

ID: 2015-05-257-T-4803

Тезис

Вяликова Ю.В., Алиева А.Я., Найко Ю.В., Шингаев Т.К.

Особенности беременности и родов у пациенток после экстракорпорального оплодотворения

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России

Научный руководитель: к.м.н. Шляхова И.Ю.

Проблема лечения бесплодия в настоящее время приобретает огромное не только медицинское, но и социально - демографическое значение. Экстракорпоральное оплодотворение вполне обоснованно рассматривается сегодня как наиболее эффективный инструмент, позволяющий преодолевать фактически любые формы женского, мужского и смешанного бесплодия.

Цель исследования: оценить исходы беременности и родов у пациенток после экстракорпорального оплодотворения.

Материал и методы. Исследование проводилось на базе ПЦ МУЗ ГKB №8 г.Саратова. В основу работы положены клинические наблюдения за течением беременности и родов у 44 пациенток. Выделены основная группа - 28 беременных после ЭКО и группа сравнения - 16 беременных с естественным путем оплодотворения.

Результаты. Возраст обследуемых женщин в основной группе варьировал от 26 до 42 лет (34 ± 4), в группе сравнения – от 18 до 40 лет ($29\pm 4,2$). Детальное изучение анамнеза женщин показало наличие отягощенного акушерско-гинекологического анамнеза у всех пациенток (100%) основной группы, то время как в группе сравнения – лишь у 10 (62,5%) пациенток. Основными показаниями к проведению ЭКО было трубно-перитонеальное бесплодие – в 23 (82,1%) случаях, эндокринное бесплодие – 1 (3,5%), смешанного генеза – 1 (3,5%), мужской фактор бесплодия отмечен в 1 (3,5%), неясного генеза – 2 (7,1%). Многоплодная беременность в основной группе встречалась у 9 (32,4%) беременных, одноплодная – у 19 (67,8%) беременных соответственно, в группе сравнения в 100% отмечалась одноплодная беременность. В основной группе встречались такие осложнения течения беременности как: угроза прерывания беременности - 28 (100%) пациенток, хроническая гипоксия плода на фоне ФПН - у 15 (53,5%) беременных. Следует отметить, что угроза прерывания беременности в группе сравнения встречалась у 5 (27,8%) пациенток. В основной группе беременность завершилась преждевременными родами у 7 (25%), оперативное родоразрешение отмечалось у 28 (100%) пациенток. Показаниями для кесарева сечения являлись: нарастающее многоводие, преэклампсия тяжелой степени, ЗВУР одного из двойни, поперечное положение плода. В группе сравнения преждевременные роды встречались у 3 (18,7%), оперативное родоразрешение - у 5 (31,3%) пациенток. Анализ историй новорожденных показал, что после ЭКО родились дети с массой тела 2894 ± 513 г и оценкой по шкале Апгар $6,87\pm 0,9$ баллов, тогда как у женщин с естественным оплодотворением масса детей составила 3187 ± 425 г и оценкой по шкале Апгар $7,76\pm 0,7$ баллов

Вывод. Течение беременности с использованием ЭКО сопровождаются угрозой прерывания беременности в 100% случаев, что диктует необходимость более детального подхода к проведению вспомогательных репродуктивных технологий и качественной прегравидарной подготовки

Ключевые слова: экстракорпоральное оплодотворение