

ТЕЧЕНИЕ ПЕРИОДА ГЕСТАЦИИ У ЖЕНЩИН С ПОСЛЕРОДОВЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ

Бедя Ю.В.

ГОУ ВПО ПГМА им. ак. Е.А. Вагнера Росздрава, кафедра акушерства и гинекологии, г. Пермь

Несмотря на многочисленные научные исследования, внедрение новых методов диагностики и терапии, инфекционные осложнения послеродового периода сохраняют свою значимость.

Цель. Оценить особенности гравидарного периода, повышающие риск осложнений пуэрперия.

Материалы и методы. Проведен анализ случаев госпитализации пациенток с послеродовыми эндометритами в МУЗ МСЧ №9 г.Перми в динамике - за 2007 г. (группа I, n = 76) и 2009 г. (группа II, n = 57).

Результаты. Анализ анамнеза, течения беременности и родов в исследуемых группах женщин позволил выявить следующее. В обеих группах преобладали женщины активного репродуктивного возраста (20-30 лет) - 78,9% и 74,5%, соответственно. За анализируемый период времени в два раза увеличилось число случаев пуэрперального эндометрита у женщин с первой беременностью и родами - с 26,3% до 50,9% (p<0,05). Отягощенный анамнез по прерываниям беременности имели 65,3% и 38,6% пациенток (p<0,05).

Диспансерное наблюдение в женской консультации (ЖК) проводилось достаточно активно - 78,9% и 93% женщин встали на учет до 12 недель беременности, около 2/3 из них - до 8 недель. 13,2% и 38,6% беременных посетили ЖК 16-20 раз (чаще дополнительный явки без показаний).

Предгравидарное обследование и подготовку не проходила ни одна из пациенток. Во время беременности все женщины прошли обследование на инфекции TORCH –комплекса, в сомнительных ситуациях хламидийная инфекция уточнялась только в 1/6-1/8 случаев, мико-и уреаплазменная – только в 1/10- 1/15. Во II группе в 2-х случаях отмечен распространенный кандиломатоз (иммунотерапия и криодеструкция при беременности)

Среди осложнений периода гестации преобладала угроза прерывания беременности – практически у каждой второй в обеих группах. Во II группе можно отметить большее количество повторных госпитализаций по данному поводу - 29,8% против 13,2% в I группе. Среди пациенток II группы чаще (p<0,05) регистрировались перенесенные острые респираторные заболевания во время беременности. Обострение пиелонефрита имели 6,6% и 5,3% женщин. Количество случаев анемии (II степени не более чем в 10 % случаев) регистрировалось чаще во II группе - 59,6% против 46,0%. В период наблюдения этих женщин препараты железа назначались длительно, без контроля биохимических маркеров анемии, часто совпадали с назначением антибактериальных препаратов (1/5-1/6 случаев антибактериальной терапии по поводу урогенитальной и почечной инфекции).

При оценке влагалищного биотопа вариант нормы на протяжении всей беременности был отмечен только у 26,3% и 19,2% женщин. При нарушениях во влагалищном микробиоценозе в половине случаев выявлялся кандидоз, в остальных случаях – бактериальный вагиноз и неспецифический вагинит. Необходимо отметить увеличивающееся число санационных мероприятий при отсутствии четких показаний к ним – активных жалоб, характера выделений, определенной картины микроскопического исследования. Во II группе почти в трети случаев назначалась повторная санация, в 1/5 - более 3-х раз (p<0,05). В 1/3 случаев лечение при рецидивирующих кольпитах проводилось на фоне приема препаратов железа.

В обеих группах в большинстве преобладали срочные роды - 91,5%. Зарегистрированные осложнения развивались чаще после вагинальных родов. Количество эндометритов после кесарева сечения составило в I группе - 19,7% , во II группе - 10,5% случаев, что не совпадает с данными статистики по более высокой частоте развития этого осложнения после оперативного родоразрешения.

При сравнительной оценке условно-патогенной флоры половых путей, высеваемой в гравидарный период и при развитии послеродового эндометрита, ее спектр совпадал только в 16,5% и 10,5 % наблюдений, а высокая степень микробной обсемененности определялась в 19,8 % и 16,1% случаев.

Выводы. Таким образом, регулярность диспансерного наблюдения не всегда обеспечивает благополучное течение пуэрперия. Полученные данные подтверждают значение изменений вагинального биотопа с необоснованными курсами санации на фоне анемии и длительной терапии препаратами железа в развитии послеродовых осложнений. Возможно, увеличение доли первобеременных женщин в группе с пуэрперальными эндометритами связано и с тем, что при развитии донозологических форм послеродовых инфекционно-воспалительных осложнений, которые чаще возникают у женщин с отягощенным акушерско-гинекологическим анамнезом, антибактериальная терапия проводится сразу, в условиях родильного отделения. Проблема пуэрперальных осложнений у молодых первобеременных женщин, нуждающихся в последующей реализации репродуктивной функции, требует новых подходов к прогнозированию и профилактике.

ЛИТЕРАТУРА

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 4.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 4.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 4.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 4.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 4.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 4.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 4.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 1.

9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2000. Т. 2. № 1.
11. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 12.
12. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 12.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 1.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.
20. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2000. Т. 2. № 1.

PREGNENCY IN WOMEN WITH POSTPARTUM ENDOMETRITIS

Beda Y.V

The risk group of women with puerperal infectious inflammatory diseases may be determined on the basis of specific signs observed during pregnancy. High proportion of nulliparous women with postpartum endometritis indicates the necessity of new approaches in prediction and prevention of complications in this group of patient.