

ТЕЧЕНИЕ РОДОВ У ЖЕНЩИН С ПЕРЕНОШЕННОЙ БЕРЕМЕННОСТЬЮ

М.Ф. КИСЕЛЕВИЧ¹
М.М. КИСЕЛЕВИЧ²
В.М. КИСЕЛЕВИЧ²
А.А. КУРОЧКО¹
В.А. СМЕРНОВА¹

¹⁾ *Белгородский
государственный
национальный
исследовательский
университет*

²⁾ *Городская клиническая
больница № 1, г. Белгород*

e-mail: kafedra_ag @ mail .ru

Авторами проведен анализ родов в Перинатальном центре Белгородской областной клинической больницы святителя Иоасафа за период 2009-2011 гг. За 3 года было 15 261 родов, из них с переносимой беременностью – 408 (2,6±0,13%) случаев. Первородящих было 198 (48,5%), а повторнородящих – 210 (51,4%) женщин. Осложнения во время беременности наблюдались у 309 (77,7%) женщин. Родоразрешались через естественные родовые пути 312 (76,4%) женщин, а путем операции кесарево сечение – 96 (23,6%). Осложнения в родах встречались у 330 (80,8±2,16%) женщин. Послеродовый период у 13 (3,1%) родильниц осложнился субинволюцией матки.

Таким образом, частота переносимой беременности у женщин Белгородской области составила во время беременности 2,6±0,13%, а осложнения во время беременности и в родах 76,7±2,09% и 80,8±2,16% соответственно.

Ключевые слова: беременность переносимая, роды.

Переносимая беременность является одной из важных проблем современного акушерства. Переносимая беременность продолжается дольше физиологической на 10-14 дней и заканчивается рождением незрелого ребенка. Роды при переносимой беременности относятся к патологическим и называются запоздалыми.

Течение переносимой беременности характеризуется высоким процентом осложнений (гестозы, анемия, гипоксия и асфиксия плода) [2, 3, 6], а также осложнений в родах (преждевременное излитие околоплодных вод, аномалии родовых сил, клинически узкий таз, гипотоническое кровотечение, гипоксия и асфиксия плода, родовые травмы матери и плода) [8, 9, 10, 12]. Частота переносимой беременности, по данным различных авторов, составляет от 2 до 14% случаев [1, 2, 3, 11].

Цель исследования. Изучить частоту и течение родов у женщин с переносимой беременностью в Белгородской области.

Материал и методы. За период с 2009 г. по 2011 г. в Перинатальном центре Белгородской областной клинической больницы святителя Иоасафа был проведен анализ родов у женщин с переносимой беременностью.

Результаты и обсуждение. За 3 года в Перинатальном центре был проведен анализ 15 261 родов, из них с переносимой беременностью было 408 родов, что составляло 2,6% случаев. Эти данные представлены в табл. 1.

Таблица 1

**Частота переносимой беременности в Перинатальном центре Белгородской
областной клинической больницы святителя Иоасафа за 2009-2011 гг.**

Роды	2009г	2010г	2011г	Всего
Всего проведено родов	4977	5100	5184	15261
Из них с переносимой беременностью	208 (4,1 ±0,28%)	108 (2,1 ±0,20%)	92 (1,7 ±0,17%)	408 (2,6 ±0,13%)

Из табл. 1 видно, что частота переносимой беременности снижалась по годам с 4,1±0,28% в 2009 г до 1,7±0,17% в 2011 г.

Преобладающее большинство женщин было из сельской местности 323 (79,2%), а из городской местности – 85 (20,8%) женщин. Обследуемые женщины по возрасту распределились следующим образом: до 20 лет – 63 (15,4%), от 21 до 25 лет – 142 (34,8%), от 26 до 30 лет – 111 (27,2%), от 31 до 35 лет – 62 (15,1%) и старше 36 лет – 30 (7,3%). Состояли в браке – 343 (84,1%) женщин и одинокие – 65 (15,9%). Служащих было 98 (24,0%), рабочих – 122 (29,9%), домохозяйек – 167 (40,9%) и учащихся – 31 (7,5%) женщин. Первичная явка беременных на диспансерный учет в женскую консультацию до 12 недель составила 73,0%, а поздняя – 27,0%.

Первородящих было 130 (31,9%), а повторнородящих – 278 (68,1%) женщин. Повторнородящие составили 198 (48,5%), а первородящие – 210 (51,5%) женщин.



В анамнезе у 25 (5,2%) женщин было нарушение менструального цикла, у 57 (13,9%) был один аборт, у 31 (7,5%) – два и более аборта и у 6 (1,4%) – женщин были выкидыши. Кроме этого, 69 (16,9%) беременных женщин страдали ожирением, 38 (9,3%) – имели железодефицитную анемию (ЖДА), 18 (4,4%) – нейроциркулярная дистония (НЦД) 16 (3,9%) – заболевания щитовидной железы и 13 (3,2%) – дефицит веса. Осложнения во время беременности представлены в табл. 2.

Таблица 2

**Осложнения беременных с перенашиванием Перинатального центра
Белгородской областной клинической больницы
святителя Иоасафа за 2009-2011 гг.**

Наименование осложнений	2009г	2010г	2011г	Всего
ХВГП	48(23,1±2,92)	20(18,5%±3,73)	20(21,7±4,29%)	88(21,5%±2,03)
Анемия	33(15,9±2,53%)	14(13,0±3,23%)	10(10,9±3,24%)	57(14,0±1,71%)
Сахарный диабет	13(6,2±1,67%)	11(10,2±2,91%)	11(12,0±3,38%)	35(8,6±1,38%)
Хронический пиелонефрит	16(7,6±1,83%)	13(12,0±3,12%)	10(10,9±3,24%)	39(9,6±1,45%)
Токсикоз беременных	14(6,7±1,73%)	12(11,1±3,02%)	11(12,0±3,38%)	37(9,1±1,42%)
Поздний гестоз	9(4,3±1,40%)	6(5,6±2,21%)	7(7,9±2,76%)	22(5,4±1,11%)
ВУИ	5(2,4%±1,06)	7(6,5±2,37%)	4(4,3±2,11%)	16(3,9±0,95%)
Отеки беременных	6(2,9±1,16%)	8(7,4±2,51%)	5(5,4±2,35%)	19(4,6±1,03%)
Без осложнений	64(30,8±3,20%)	17(15,7±3,50%)	14(15,2±3,74%)	95(23,3±2,09%)
ИТОГО	208(100%)	108(100%)	92(100%)	408(100%)

Из таблицы 2 видно, что наиболее частыми осложнениями у беременных женщин были: у 88 (21,5±2,03%) – хроническая внутриутробная гипоксия плода (ХВГП), у 57 (14,±1,71%) – анемия, у 35 (8,6±1,38%) – сахарный диабет, у 39 (9,6±1,38%) – хронический пиелонефрит, у 37 (9,1±1,42%) отмечался токсикоз беременных, у 22 (5,4±1,11%) – гестоз, у 16 (3,9±0,95%) – внутриутробное инфицирование плода (ВУИ) и у 19 (4,6±1,03%) – отеки беременных. Таким образом, осложнения в период беременности наблюдались у 313 (76,7±2,09%) женщин, а осложнений не наблюдалось – у 95 (23,32±2,09%). Дородовая госпитализация беременных до 40 недель была проведена у 167 (40,9%), в 40-42 недель – 143 (35,0%), более 42 недель – 7 (1,7%) и негоспитализированных – 91 (22,3%) женщин. Таким образом, остается высокий процент беременных своевременно не госпитализированных с перенесенной беременностью на профилактическую койку акушерского стационара (150 – 36,7%).

Анализ родов показал, что родоразрешались через естественные родовые пути 312 (76,4 %) женщин, а оперативным путем – 96 (23,5%). Программированных родов было 18 (4,4%) случаев. Показаниями к оперативному родоразрешению явились: у 40 (41,6%) женщин – прогрессирующая внутриутробная гипоксия плода, у 30 (31,2%) – клинически узкий таз, у 8 (8,3%) – дискоординация родовой деятельности, у 7 (7,2%) – слабость родовых сил, у 11 (11,4%) – рубец на матке.

Осложнения в родах представлены в табл. 3.

Таблица 3

**Осложнения в родах у женщин с перенесенной беременностью
по данным Перинатального центра Белгородской областной
клинической больницы святителя Иоасафа за 2009-2011 гг.**

Наименование осложнений	2009 г.	2010 г.	2011 г.	Всего
ХВГП	42(20,2±2,78%)	25(23,1±2,78%)	23(25,0±4,5%)	90(22,1±2,05%)
Клинически узкий таз	39(18,8±2,70%)	20(18,5±3,73%)	20(21,7±4,29%)	79(19,4±1,95%)
Аномалии родовых сил	31(15,0±2,47%)	14(13,0±3,23%)	13(14,1±3,62%)	58(14,2±1,72%)
Патологический прелиминарный период	13(6,2±1,67%)	13(12,0±3,12%)	10((11,0±3,26%)	36(8,8±1,40%)
Несвоевременное излитие вод	23(11,0±2,16%)	9(8,3±2,65%)	6(6,5±2,57%)	38(9,3±1,43%)
Разрывы шейки матки	13(6,2±1,67%)	8(7,4±2,51%)	4(3,4±2,11%)	25(6,1±1,18%)
ПОНРП	2(1,0%±0,68)	1(1,0±%)	1(1,1±1,08%)	4(1,0±0,49%)
Без осложнений	45(21,6±2,85%)	18(16,7±3,58%)	15(16,3±3,85%)	78(19,1±1,94%)
ИТОГО	208(100%)	108(100%)	92(100%)	408(100%)

Из табл.3 видно, что самыми частыми осложнениями в родах были: хроническая внутриутробная гипоксия плода (ХВГП) у 90 (22,1±2,05%), клинически узкий таз у 979(19,4±1,95%), аномалии родовых сил у 58 (14,2±1,72%), патологический прелиминарный период у 436(8,8±1,49%), несвоевременное излитие вод у 38(9,3±1,43%), разрывы шейки матки у 25 (6,1±1,18%) и преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты (ПОНРП) у 4 (1,0±0,49%) женщин. Таким образом, осложнения в родах наблюдались у 330 (80,8± 2,16%) женщин, а у 78(19,1±1,94%) осложнений не было.

Всего родилось 408 детей, из них живыми – 408. По полу мальчиков родилось 226 (55,3 %) и девочек 182 (44,6 %). Масса детей при рождении от 2500г до 3000г – 82(20,0%), от 3001 – 3500 г – 110(26,9%), от 3501 до 4000 г – 138(33,8%), от 4001 г до 4500 г – 68(16,6%), 4501 г до 5000 г – 8(1,9%) и свыше 5000г – 2(0,4%). Имели рост при рождении: от 45 до 50 см – 123(30,1%), от 50 до 55 см – 192(47,0%), от 56 до 60 см – 93(22,7%).

Таким образом, при рождении количество мальчиков преобладало над количеством девочек (55,4% и 44,6%), а их масса была 4000 г и более.

Оценку по шкале Апгар на первой минуте при рождении имели от 5-6 баллов. – 15(3,6%), от 6-7 баллов. – 97(23,7%), от 7-8 баллов. – 296(72,5%) детей. Всем детям родившимся в асфиксии в родильном зале были проведены реанимационные мероприятия.

Послеродовой период у 13(3,1%) родильниц осложнился субинволюцией матки.

Таким образом, течение беременности и родов у обследованных женщин с перенесенной беременностью характеризовались различными осложнениями.

Выводы.

1. Частота перенесенной беременности у женщин жительниц Белгородской области составляет 2,6%±0,13 случаев.

2. Течение беременности и родов с перенесенной беременностью характеризуется высоким процентом осложнений, который составляет 76,7±2,09 % и 80,8 ±2,16% соответственно.

Литература

1. Баранов, В.С. Пренатальная диагно-стика в акушерстве: современное состояние, методы, перспективы : метод. пособие / В.С. Баранов, Т.В. Кузнецов, В.Г. Вахарловский. – СПб.: Н-Л, 2002. – 64 с.
2. Габриелян, А.Р. Современные аспекты акушерской тактики при перенесенной беременности : дис. ... канд. мед. наук / А.Р. Габриелян. – 2005. – 155 с.
3. Караганова, Е.Я. Перинатальные исходы запоздалых родов / Е.Я. Караганова, И.А. Орешкина // Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. – 2003. – Т. 2, № 5. – С. 52-56.
4. Милованов, А.П. Корреляционные связи морфологических и функциональных показателей плаценты и новорожденного при нормальной доношенной, пролонгированной и истинной-перенесенной беременности / А.П. Милованов, М.В. Федорова // Архив патологии. Медицина, 2011. – Т. 73, № 3. – С. 5-53.
5. Румянцева, В.П. Эффективность и исходы родовозбуждения при пролонгированной и перенесенной беременности / В.П. Румянцева, О.Р. Баев // Акуш. и гин., 2011. – № 6. – С. 47-52.
6. Сичинава, Я.Г. Состояние шейки матки при перенесенной беременности. Прогнозирование и исходы родов / Я.Г. Сичинава, Е.Н. Сангалова // Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. «Династия», 2007. – Т. 6, № 6. – С. 21-24.
7. Чернуха, Е.А. Перенесенная и пролангированная беременность: руков. для врачей / Е.А. Чернуха // ГЕОТАР-Медиа, 2007. – 208 с.
8. Чернуха, Е.А. Родовой блок / Е.А. Чернуха // М.: Триада-Х. – 2003. – 710 с.
9. Baskett, T.F. Predictions of respiratory depression at birth in the term infant / T.F. Baskett, V.M. Allen, C.M. O'Connell et al. // BJOG, 2006. – Vol. 13, № 7. – P. 769-774.
10. Cleary-Goldman, J. Postterm pregnancy: practice patterns of gestation in low risk women / J. Cleary-Goldman, B. Bettes, J.N. Robinson et al. // J. Perinatol. 2006. – V. 23, № 1. – P. 15-20.
11. Hilder, L. Thilaganathan B. Influence of parity on fetal mortality in prolonged pregnancy / L. Hilder, S. Sairam // Eur J. Obstet Gynecol Reprod Biol. – 2006.
12. Lindstrom, K. Developmental data in preschool children born after prolonged pregnancy / K. Lindstrom, E. Fernell, M. Westgten // Acta Paediatr. – 2005. – V. 94, № 9. – P. 192-197.



COURSE OF CHILDBIRTH AT WOMEN WITH PREGNANCY CARRYING

M.F. KISELEVICH¹
M.M. KISELEVICH²
V.M. KISELEVICH²
A.A. KUROSHO
A.V. SMIRNOVA¹

¹⁾ *Belgorod National
Research University*

²⁾ *Belgorod City Clinical
Hospital № 1, Belgorod*

e-mail: kafedra_ag@mail.ru

Authors carry out the analysis of childbirth in the Prenatal centre of the Belgorod regional clinical hospital of St. Ioasaf from 2009-2011. For 3 years there were 15 261 childbirths, among them with pregnancy carrying – 408 (2,6 %) cases. Primipara have made 198 (48,5 %), and multipara – 210 (51,4 %) women. Complications during pregnancy were observed at 309 (77,5 %) women. Women through natural patrimonial ways 312 (76,4 %), and by operation a Cesarean section – 96 (23,5 %). Complications in childbirth were met at 330 (80,8 %) women. The postnatal period at 13 women in childbirth has become complicated with subinvolution of uterus and lohiometra. Thus, frequency of pregnancy carrying at women of the Belgorod region has made during pregnancy of 2,6 %, and complication during pregnancy and in childbirth of 75,5 % and 80,8 % accordingly.

Key words: pregnancy carrying, childbirth.