

возможностями здоровья способствует решению задач успешной реабилитации и дальнейшей социальной адаптации их в современном обществе.

Аккузина О.П., Харитонова О.М., Харитонов Б.С., Гусева И.В.

ЗНАЧЕНИЕ КОРРЕКЦИИ ТРОМБОФИЛИИ В ПРОФИЛАКТИКЕ НЕВЫНАШИВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ

*Областной центр планирования семьи и репродукции, Саратов,
pppfsurg@yandex.ru*

Основной проблемой современной репродуктологии является невынашивание беременности. Частота невынашивания составляет 15-27%. До 85% выкидышей и замерших беременностей приходится на долю I триместра беременности. Тромбофилия как причина невынашивания в структуре всех причин этой патологии составляет до 65%.

Физиологически протекающая беременность характеризуется отсутствием изменений состояния гемостаза в I триместре и постепенным увеличением коагуляционного потенциала во 2 и 3 триместрах. Возникающая гиперкоагуляция в I триместре является неблагоприятным прогностическим признаком по развитию невынашивания.

По нашим данным, основанным на исследованиях гемостаза в различные сроки нормально протекающей беременности установлено следующее.

1 триместр: АЧТВ 25-35 сек., РФМК менее 4,0, ВСК 7-10 мин., фибриноген до 4 г/л

2 триместр: АЧТВ 23-30 сек., РФМК до 10, ВСК 5-8 мин., фибриноген до 6 г/л

3 триместр: АЧТВ 20-27 сек., РФМК до 20, ВСК 3-7 мин., фибриноген до 8 г/л

Число тромбоцитов (200-400тыс./мкл) и протромбиновое время (10-14 сек.) не меняются на протяжении беременности.

Целью исследования явилось изучение частоты нарушений коагулограммы у беременных в I триместре беременности и их коррекция для предупреждения невынашивания.

У 1152 женщин проведены следующие скриннинговые исследования: протромбиновое время (ПВ), активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ), содержание растворимых фибрин-мономерных комплексов (РФМК) и содержание фибриногена в плазме крови.

Установлено, что по данным скриннинговых тестов у 725 женщин (62,9%)

имелись гиперкоагуляционные изменения гемостаза, выходящие за пределы установленных нами границ по триместрам беременности. При изучении причин этих изменений у этих женщин найдено, что у 401 из них (62,8%) имелись хронические воспалительные заболевания, у 108 (16,9%) – сахарный диабет, у 53 (8,3%) – ожирение. Различные гормональные нарушения найдены у 74 (11,6%). У 71 женщины причиной гиперкоагуляции была гипергомоцистеинемия (11,1%) и у 18 (2,8%) – антифосфолипидный синдром.

Всем женщинам, независимо от установленных причин, была назначена антикоагулянтная терапия. Под контролем скрининговых тестов применяли антиагреганты (дипиридамол 2 недели), низкомолекулярные гепарины (клексан, фраксипарин 10 - 20 дней), эндотелиомодуляторы (судодексид, нитросорбид 1 месяц). Женщинам с первой беременностью лечение начинали с применения эскузана или курантила. При отягощенном акушерском анамнезе терапию начинали с фраксипарина или клексана. При нормализации скрининговых тестов с учетом триместра беременности лечение отменяли с обязательным последующим контролем коагулограммы через 2-3 недели. При ухудшении показателей коагулограммы курс лечения повторяли.

При оценке эффективности применяемого лечения отмечено, что процент невынашивания в группе женщин, не получавших антикоагулянтную терапию, составил $18,9 \pm 2,6$. В группе женщин, лечившихся антикоагулянтами невынашиваний беременности было $14,3 \pm 2,1\%$ ($p < 0,05$).

Таким образом, нормализация системы гемостаза в 1 триместре беременности снижает частоту невынашивания.

Афонина Н.А.

ФАКТОРЫ РИСКА ЧАСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

*ГБОУ ВПО «Рязанский государственный медицинский университет»
Минздравсоцразвития России, neona79@mail.ru*

Одной из главных задач здравоохранения является сохранение и укрепление здоровья детского населения. При этом большую научно-практическую значимость имеет проблема часто болеющих детей, которые в значительной степени определяют уровень заболеваемости детей в целом. Поэтому их своевременное выделение в группу риска и оздоровление позволяет существенно снизить заболеваемость детского населения.

Нами была получена медико-социальная характеристика контингента часто