

ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫЕ РОДЫ С ЭКСТРЕМАЛЬНОЙ НИЗКОЙ МАССОЙ ПЛОДА

М.Ф. КИСЕЛЕВИЧ
Е.Я. ЩЕРБАЛОВИЧ
О.А. ЦЫГАНКОВА

*Белгородский
государственный
национальный
исследовательский
университет*

*e-mail:
kafedra_ag@mail.ru*

Проведен анализ преждевременных родов в Перинатальном центре Белгородской областной клинической больницы святителя Иоасафа. За период с 2009-2011 гг. было проведено 15 261 родов, из них с экстремальной низкой массой плода было 197 (7,3%) случаев. Первородящие составили 117 (59,4%), повторнородящие – 80 (40,6%) женщин. Осложнения во время беременности наблюдались у 132 (60,7%) женщин. Родоразрешались через естественные родовые пути 125 (63,5%) женщин, путем операции кесарево сечение – 72 (36,5%). Осложнения в родах встречались у 157 (79,6%) женщин. Послеродовой период у большинства новорожденных протекал с синдромом расстройства дыхательных путей.

Ключевые слова: беременность, преждевременные роды.

Введение. Преждевременные роды – это прерывание беременности с 22 нед срока беременности и до 37 недель. Преждевременные роды представляют серьезную проблему для практического здравоохранения и характеризуются высоким процентом осложнений для матери в родах (преждевременное излитие вод, быстрые или стремительные роды, кровотечение, инфекционные осложнения в родах и др.) [1, 6, 9], а также плода (гипоксия плода, асфиксия новорожденного, дистресс-синдром) [2, 5, 8, 11].

Частота преждевременных родов по данным отечественных авторов колеблется от 6-12% случаев [3, 4, 7].

Цель исследования. Изучить преждевременные роды у женщин, родивших детей с экстремальной низкой массой плода (III-IV степени недоношенности с массой тела 1500 г и менее) у жительниц Белгородской области.

Материалы методы. За 2009 – 2011 гг. была проанализирована медицинская документация в Перинатальном центре Белгородской областной клинической больницы святителя Иоасафа.

Результаты обсуждения. За 3 года в Перинатальном центре было проведено 15 261 родов, из них с преждевременными родами с экстремальной низкой массой плода было 197 родов, что составляет 1,2% случаев. Эти данные представлены в табл. 1.

Таблица 1

Частота преждевременных родов с экстремальной низкой массой плода по данным Перинатального центра Областной клинической больницы святителя Иоасафа г. Белгород за 2009-2011 гг. (в абс. числах)

Роды	2009 г.	2010 г.	2011 г.	Всего
Количество проведенных родов	4977	5100	5184	15 261
Из них преждевременные (III-IV степени недоношенности)	61 (1,2%)	63 (1,2%)	73 (1,4%)	197 (1,2%)

Из табл. 1 видно, что по годам отмечался рост числа родов и наибольшее их количество было в 2011 году (5184 – 33,9%), а также отмечалось незначительное увеличение женщин с преждевременными родами с экстремальной низкой массой плода с 61 (1,2%) до 73 (1,4%) случаев.

Преобладающее большинство обследуемых женщин были из городской местности 109 (55,3%), а из сельской – 88 (46,6%).

По социальному статусу служащих было 120 (60,9%), домохозяйек 42 (21,3%) и учащихся 35 (17,7%) женщин.

Обследуемые женщины по возрасту распределились следующим образом: до 20 лет – 30 (15,2%), от 21 до 25 лет – 41 (20,8%), от 26 до 30 лет – 66 (33,5%), от 31 до 35 лет – 30 (15,2%), от 36–40 лет – 24 (12,1%). Таким образом, преобладающее большинство женщин были в возрасте 26–30 лет (66-33,5%).

Первобеременных было 79 (40,1%), а повторнбеременных – 118 (59,9%). Первородящие составили 117 (59,4%), а повторнородящие – 80 (40,6%) женщин.

Первичная явка беременных на диспансерный учет в женскую консультацию до 12 недель составила 73%, а поздняя – 27%.

Из анамнеза у 15 (7,6%) было нарушение менструального цикла, у 27 (13,7%) – аборт и у 9 (4,5%) – женщин бесплодие. Кроме того у 36 (18,2%) – имела место НЦД по гипертоническому типу, у 22 (11,1%) – анемия, у 16 (8,1%) – артериальная гипертензия, у 14 (7,1%) – миома матки и у 13 (6,5%) – варикозная болезнь.

Беременность у 21 (10,6%) женщины осложнилась гестозом, у 22 (11,6%) – анемией, у 29 (14,7%) – ХВГП (хроническая внутриутробная гипоксия плода), у 37 (18,2%) – ХФПН (хроническая фетоплацентарная недостаточность), у 17 (8,6%) – ВУИ (внутриутробное инфицирование), у 13 (6,6%) – поперечное положение плода, у 19 (9,6%) – многоводием. Таким образом, осложнения в период беременности наблюдались у 132 (67,0%) женщин.

Проведено родов через естественные родовые пути у 125 (63,5 %) женщин без защиты промежности, а путем операции кесарева сечения – у 72 (36,5%). Показаниями к операции кесарева сечения явились: у 24 (12,1) – тяжелый гестоз, у 21 (10,6%) – прогрессирующая гипоксия плода, у 14 (7,1%) – преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты, у 13 (6,5%) – поперечное положение плода.

По срокам гестации роды распределились следующим образом, что представлено в табл. 2.

Таблица 2

**Срок гестации преждевременных родов с экстремальной низкой массой плода
по данным Перинатального центра Белгородской областной
клинической больницы святителя Иоасафа за 2009-2011 гг. (в абс. числах)**

Срок родов	2009 г.	2010 г.	2011 г.	Всего
22 нед	4	1	1	6
23 нед	2	1	3	6
24 нед	2	2	3	7
25 нед	3	4	5	12
26 нед	9	1	7	17
27 нед	24	16	31	71
28 нед	17	29	32	78
ИТОГО	61	54	82	197

Из табл. 2 видно, что по годам отмечался рост преждевременных родов с 61 случая до 82 случаев и наибольшее число родов было на сроке 27-28 недели 149 случаев.

Течение родов у 157 (79,6%) женщин осложнилось различной акушерской патологией. Так, у 53 (26,9%) – отмечалась преждевременное излитие околоплодных вод, у 38 (19,2%) – прогрессирующая гипоксия плода, у 27 (13,7%) – длительный безводный период, у 25 (12,6%) – тяжелый гестоз, у 14 (7,1%) – преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты (ПОНРП).

Родилось 197 детей, из них – 176 (89,3%) живых, 21 (10,6%) – мертворожденных.

По полу мальчиков родилось 104 (52,7 %), а девочек 93 (47,2 %). Масса детей при рождении была различной и представлена в табл. 3.

Таблица 3

**Масса детей родившихся от преждевременных родов с экстремальной
низкой массой плода по данным Перинатального центра Белгородской
областной клинической больницы святителя Иоасафа
за 2009-2011 гг. (в абс. числах)**

Масса плода в г.	2009 г.	2010г.	2011 г.	Всего
600-800	1	3	4	8
801-1000	4	1	5	10
1001-1200	14	11	16	41
1201-1400	21	14	21	56
1401-1500	25	28	29	82
ИТОГО	65	57	75	197

Из табл. 3 видно, что масса родившихся детей колебалась от 600 г до 1500 г, а преобладающее большинство детей имели массу тела 1401-1500 г (82 – 41,6%). Рост детей при рождении от 25 см – до 35 см имели 17 (8,6%) и от 36 – 45 см – 180 (91,4%).

Оценку по шкале Апгар на первой минуте при рождении О баллов имел 21 (10,6%) ребенок, от 3 – 4 баллов – 17 (8,6%), от 4-5 баллов – 44 (22,3%), от 5-6 баллов – 88 (44,6%), от 5-6 баллов –

22 (11,1%), от 6-8 б – 26 (13,1%) детей. Для оценки тяжести синдрома дыхательных расстройств применяли шкалу Сильвермана-Андерсена в динамике каждые 6 ч после рождения на протяжении 1-2 дней. Всем детям, родившимся в асфиксии в родильном зале были проведены реанимационные мероприятия. Послеродовой период у родильниц протекал без осложнений, а у 59(29,9%) новорожденных наблюдался синдром дыхательных расстройств (СДР).

Таким образом, течение преждевременных родов у обследованных женщин характеризовались тяжелыми осложнениями.

Выводы:

1. Частота преждевременных родов с экстремально низкой массой плода у жительниц Белгородской области составляет 1,2% случаев.
2. Течение беременности и родов у женщин с экстремально низкой массой плода характеризовалось высоким процентом осложнений (67,0 % и 79,6 % соответственно).

Литература

– 446 с.

1. Абрамченко, В.В. Фармакотерапия преждевременных родов /В.В. Абрамченко – ЭЛБИ-СПб, 2006.
2. Айламазян, Э.К. Дискуссионные проблемы преждевременных родов и выхаживания детей с экстремально низкой массой тела / Э.К. Айламазян, И.И. Евсюкова. Акушерство и женские болезни. – 2011. – Вып. – №3. – С. 18-21.
3. Айламазян, Э.К. Акушерство: учебник // Э.К. Айламазян. – СПб.: СпецЛит, 2007. – 528 с.
4. Выхристюк, Ю.В. Преждевременные роды с экстремально низкой и низкой массой плода. Ближайшие и отдаленные результаты: автореф. дисс. ... канд. мед наук. – М., 2005. – 23 с.
5. Козлов, В.П. Этиология и патогенез преждевременного разрыва плодных оболочек при недоношенной беременности /В.П.Козлов // Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. – 2007. – №6 (2). – С. 64-72.
6. Кулаков, В.И. Преждевременные роды / В.И.Кулаков, Л.Е. Мурашко. – М.: ГЭОТАР – Медиа. – 2002. – 448 с.
7. Седельникова, В.М. Преждевременные роды. Недоношенный ребенок / Руководство для врачей / В.М. Сидельникова, А.Г.Антонов. – М.: «Геотар-Медиа». – 2000. – 248 с.
8. Шалина, Р.И. Тест Actim PARTUS в диагностике угрозы преждевременных родов / Р.И. Шалина, Е.Р.Плеханова, М.В.Лукашина, Н.А.Магнитская. Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. – 2007. – № 6(2). – С. 64-72.
9. Токова, З.З. Материнская смертность при преждевременных родах / З.З.Токова., Н.К. Тетруашвили, А.В. Ан. Акуш. и гин №6. – С. 97-101.
10. Савельева, Г.М. Современные проблемы преждевременных родов / Г.М. Савельева, Р.И. Шалина, Е.Р. Плеханова. Российский вестник акушера-гинеколога. – 2010. – №3. – С. 8-11.
11. Макаров, О.В., Современные методы лечения при преждевременных родах / О.В.Макаров, А.В. Ганковская, И.В. Бахарева. Российский вестник акушера-гинеколога. – 2009. – №2. – С. 3-5.

PRETERM LABOURS WITH EXTREME LOW WEIGHT OF THE FETUS

M.F. KISELEVICH

E.Y. SZHERBANOVICH O.A.TSYGANKOVA

**Belgorod National
Research University**

e-mail: kafedra_a@mail.ru

The analysis of premature birth in Prenatal Center of the Belgorod regional clinical hospital of St. Ioasaf is carried out. From 2009 till 2011 year 15 261 childbirth was observed, from them extreme low weight of a fetus was observed in 197 (7,3 %) cases. Primipara women amounted 117 (59,4 %) cases and multipara – 80 (40,6 %) cases. Complications during pregnancy were observed at 132 (60,7 %) women. Childbirth per vias naturales were provided in 125 (63,5 %) cases, and by operation of cesarean section – in 72 (36,5 %) cases. Complications in childbirth were observed at 157 (79,6 %) women. The postnatal period at the majority of newborns was complicated with respiratory distress syndrome.

Keywords: pregnancy, preterm labour.