

ID: 2013-02-8-T-1967

Тезис

Матвеева Е.С.

Течение беременности при системной красной волчанке с антифосфолипидным синдромом*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра госпитальной терапии**Научный руководитель: асс. Александрова О.Л.*

Актуальность. Развитие и вынашивание беременности при системной красной волчанке (СКВ) представляет сложную проблему. Наличие антифосфолипидного синдрома (АФС) при СКВ в период беременности создает не меньшие сложности, чем активность заболевания и поражение жизненно важных органов.

Цель работы. Изучить течение беременности у больных СКВ при наличии АФС.

Материалы и методы. Под наблюдением находилось 77 пациенток с СКВ в возрасте от 17 до 45 лет с длительностью заболевания 1-18 лет. У 17 из них (в 20,1 % случаев) имела место СКВ с наличием АФС, проявляющегося артериальными или венозными тромбозами, невынашиванием беременности, наличием антикардиолипидных антител.

Результаты. У 3 из 17 пациенток беременность наступила до СКВ, закончилась благоприятно рождением одного или двух здоровых детей. У 9 женщин СКВ с наличием АФС имели место 2-4 беременности, которые заканчивались выкидышами или мертворождениями. После подавления активности СКВ, приема низких доз преднизолона, плаквенила, антиагрегантов, сеансов плазмафереза у 4 женщин наступила беременность, которая протекала нормально и закончилась рождением полноценного ребенка. У 2 пациенток на фоне медикаментозной ремиссии было еще 2 беременности, которые несмотря на вышеназванное лечение закончились выкидышами. У остальных 3 больных впоследствии имели место 1-3 беременности, которые на ранних сроках протекали без угрозы прерывания, но впоследствии беременность была прервана из-за нарастания активности СКВ. У 5 из 17 обследованных беременностей не было. 3 пациентки из указанной подгруппы не планировали беременность. 2 больных следовали необоснованным рекомендациям врачей «не иметь детей».

Выводы. На течение и исходы беременности при СКВ с наличием АФС оказывают влияние активность СКВ, адекватное лечение заболевания. При правильно подобранном лечении возможен благоприятный исход беременности у этой категории больных.

Ключевые слова

антифосфолипидный синдром, СКВ