

ТЕЧЕНИЕ РОДОВ У ВОЗРАСТНЫХ ПЕРВОРОДЯЩИХ ЖЕНЩИН

М.Ф. КИСЕЛЕВИЧ
М.И. МАРКЕЛОВА
А.С. ШЕВЧЕНКО

*Белгородский
государственный
национальный
исследовательский
университет*

*e-mail:
kafedra_ag@mail.ru*

Течение беременности и родов у возрастных первородящих женщин характеризуется высоким процентом осложнений. Проведен анализ родов в Перинатальном центре Белгородской областной клинической больницы святителя Иоасафа за период с 2007-2010 гг. За 4 года было 18840 родов, из них у возрастных первородящих женщин – 2087 (11,0%) случаев. Осложнения во время беременности наблюдались у 1710 (81,9%) женщин. Проведено родов через естественные родовые пути 1177 (56,4%), путем операции кесарево сечение – у 910 (43,6%). Осложнения в родах встречались у 1587 (76,0%) женщин. Послеродовой период у 23 осложнился эндометритом, субинволюцией матки и лохиометрей.

Таким образом, частота возрастных первородящих женщин в Белгородской области составила 11,0% случаев, осложнения во время беременности и в родах – 81,9% и 76,0% соответственно.

Ключевые слова: беременность, возрастная первородящая, роды.

Введение. Возрастные первородящие женщины относятся к высокой степени перинатального риска, поэтому они являются одной из важных проблем современного акушерства. Это обусловлено ростом в последние годы числа возрастных первородящих женщин и высоким процентом осложнений во время беременности (ранние токсикозы, поздние гестозы, маловодие, многоводие, внутриутробная гипоксия плода) и в родах (несвоевременное излитие вод, кровотечения, хроническая фетоплацентарная недостаточность (ХФПН), хроническая внутриутробная гипоксия плода (ХВГП), травмы родовых путей) [2, 3, 5].

Частота родов у возрастных первородящих женщин по данным отечественных авторов составляет от 8 до 12% случаев [1, 4].

Цель исследования. Изучить особенности течения беременности и родов у возрастных первородящих женщин Белгородской области.

Материал и методы. За период с 2007 г. по 2010 г. был проведен анализ медицинской документации в Перинатальном центре Белгородской областной клинической больницы святителя Иоасафа.

Результаты и обсуждение. За этот период было проведено 18840 родов, из них у возрастных первородящих женщин было 2087 родов, что составляет 11,0% случаев. Эти данные представлены в табл. 1.

Таблица 1

Частота родов у возрастных первородящих женщин по данным Перинатального центра Белгородской областной клинической больницы святителя Иоасафа за 2007-2010 гг. (абс. числах)

Роды	2007 г.	2008 г.	2009 г.	2010 г.	Всего
Количество родов	4182	4581	4977	5100	18840
Из них у возрастных первородящих	441 (10,5%)	491 (10,7%)	563 (11,3%)	592 (11,6%)	2087 (11,0%)

Из табл. 1 видно, что по годам отмечался рост числа родов (с 4182 до 5100 случаев), а также и рост числа возрастных первородящих женщин (с 441 до 592 случаев).

Жительниц из сельской местности было 1220 (58,5%) и городской местности – 867 (41,5%) женщин. По возрасту, обследуемые женщины распределились следующим образом (табл. 2).

Таблица 2

Возраст обследуемых женщин по данным Перинатального центра Белгородской областной клинической больницы святителя Иоасафа за 2007-2010 гг. (абс. числах)

Возраст	28-30 лет	31-35 лет	36-40 лет	Свыше 40 лет	Всего
Количество женщин	1120 (53,7%)	671 (32,1%)	215 (10,3%)	81 (3,9%)	2087 (11,0%)



Из табл. 2 видно, что наибольшее число женщин были в возрасте от 28 до 30 лет (53,7% случаев), а затем по годам их численность снижалась (с 53,7% до 3,9% случаев).

По социальному положению служащих было 1060 (50,8%), рабочих – 695 (33,3%) и домохозяйек – 332 (15,9%) женщин. Состояли в браке – 1365 (65,4%) и одинокие – 722 (34,6%) женщины.

Среди обследуемых первобеременных было 920 (44,1%) и повторнобеременных – 1167 (55,9%) женщин. У 158 (7,5%) женщин беременность наступила после проведенного искусственного оплодотворения (ЭКО). В анамнезе имели искусственные аборт 385 (18,4%) женщины, самопроизвольные выкидыши – 129 (6,1%), кольпит – 104 (4,9%), хламидиоз – 270 (12,9%), инфекция передаваемая половым путем – 257 (12,3%), бесплодие – 58 (2,7%), миома матки – 68 (3,2%), внутриутробная инфекция – 45 (2,1%). Кроме того, большинство беременных 1025 (49,1%) страдали различными экстрагенитальными заболеваниями. Так, у 220 (10,5%) женщин имело место ожирение, у 193 (9,2%) – хронический пиелонефрит, у 287 (13,7%) – нейроциркуляторная дистония по гипертоническому типу, у 98 (4,6%) – миопия, у 75 (3,5%) – варикозная болезнь, у 29 (1,3%) – хронический бронхит, у 47 (2,2%) – гепатит, 59 (2,8%) – заболевания щитовидной железы. Первичная явка беременных на диспансерный учет в женскую консультацию до 12 недель составила 67,0%, а поздняя (свыше 12 недель) – 33,0%.

Осложнения во время беременности представлены в табл. 3.

Таблица 3

Осложнения во время беременности у возрастных первородящих женщин по данным Перинатального центра Областной клинической больницы святителя Иосафа г. Белгорода за 2007 -2010 гг. (абс. числах)

Наименование осложнений	2007 г.	2008 г.	2009 г.	2010 г.	Всего
Хроническая внутриутробная гипоксия плода	90	91	98	112	391
Анемия I-III степени	39	41	45	55	180
Отеки беременных	61	75	79	87	302
Ранний токсикоз	41	43	46	46	176
Поздний гестоз	63	64	67	69	263
Многоводие	39	39	41	43	162
Маловодие	20	21	23	25	89
Угроза прерывания беременности	15	17	18	19	69
Гестационный пиелонефрит	17	18	20	23	78
ИТОГО	385	409	437	479	1710

Из табл. 3 видно, что во время беременности наиболее часто встречалась хроническая внутриутробная гипоксия плода у 391 (18,7%), анемия I-III степени была зарегистрирована у 180 (8,6%), отеки у 302 (14,4%), ранний токсикоз у 176 (8,4%), поздний гестоз у 263 (12,6%), у 162 (7,7%) – многоводие, у 78 (3,7%) – гестационный пиелонефрит, у 89 (4,2%) – маловодие, у 69 (3,3%) – угроза прерывания беременности. Таким образом, осложнения во время беременности наблюдались у 1710 (81,9%) женщин. Заблаговременная родовая госпитализация была низкой и составила только у 743 (35,6%) беременных женщин.

Срочные роды имели место у 1847 (88,5%) женщин, преждевременные – у 202 (9,6%) и запоздалые – у 38 (1,8%) женщин. Операцией кесарево сечение родоразрешились 910 (43,6%) женщин. Показаниями к оперативному родоразрешению явились: у 276 (13,2%) – прогрессирующая внутриутробная гипоксия плода, у 237 (11,3%) – аномалии родовой деятельности, у 153 (7,3%) – тяжелый поздний гестоз, у 139 (6,6%) – тазовое предлежание, у 105 (5,0%) – клинически узкий таз.

Осложнения в родах представлены в табл. 4.

Из табл. 4 очевидно, что у 1587 (76,0%) женщин роды осложнились различной акушерской патологией. Так, у 312 (14,9%) – кровотечением, у 335 (16,0%) – хронической фетоплацентарной недостаточностью, у 250 (11,9%) – хронической внутриутробной гипоксией плода, у 215 (10,3%) – преждевременным излитием вод, у 83 (3,9%) – разрывом шейки матки, у 159 (7,6%) – эпизиотомией, у 44 (2,1%) – перинеотомией, у 46 (2,2%) – ручной ревизией матки, у 48 (2,2%) – длительным безводным периодом, у 40 (1,9%) – аномалиями родовых сил, у 55 (2,6%) – крупным плодом. Таким образом, наиболее частыми осложнениями в родах были хроническая фетоплацентарная недос-

таточность (16,0%), кровотечения (14,9%), хроническая внутриутробная гипоксия плода (11,9%) и преждевременное излитие околоплодных вод (10,3%), а другие встречались реже.

Таблица 4

**Осложнения в родах у возрастных первородящих женщин Перинатального центра
Областной клинической больницы святителя Иоасафа г. Белгорода
за 2007 – 2010 гг. (абс. числах)**

Наименование осложнений	2007 г.	2008 г.	2009 г.	2010 г.	Всего
Кровотечения	75	73	77	87	312
Хроническая внутриутробная гипоксия плода	62	59	64	65	250
Хроническая фетоплацентарная недостаточность	83	80	85	87	335
Преждевременное излитие вод	53	49	55	58	215
Разрывы шейки матки	20	19	21	23	83
Эпизиотомия	39	37	40	43	159
Перинеотомия	11	10	11	12	44
Длительный безводный период	12	10	14	12	48
Ручная ревизия матки	11	10	9	16	46
Аномалии родовых сил	10	9	10	11	40
Крупный плод	13	11	15	16	55
ИТОГО	389	367	401	430	1587

Всего родилось 2087 детей, из них – 2072 (99,3%) живых и в 15 (0,7%) случаях мертворожденными. По полу мальчиков родилось 1117 (53,5%) и девочек 970 (46,5%). Оценку по шкале Апгар на первой минуте при рождении 0 баллов имели 15 (0,7%), от 0-3 баллов – 31 (1,4%), от 3-4 баллов – 51 (2,4%), от 4-5 баллов – 125 (5,9%), от 5-6 баллов – 256 (12,2%), от 6-7 баллов – 397 (19,0%) и 7-8 баллов – 1212 (58,0%) детей. Всем новорожденным родившихся в асфиксии были проведены реанимационные мероприятия.

Масса детей при рождении до 1000 г составила – 68 (3,2%), от 1001-2000 г – 151 (7,2%), от 2001-2500 г – 185 (8,8%), от 2501-3000 г – 460 (22,0%), от 3001-3500 г – 820 (39,2%), от 3501-4000 г – 328 (15,7%) и от 2001-5000 – 75 (3,5%) детей. Таким образом, при рождении количество мальчиков преобладало над количеством девочек (53,5% и 46,5% соответственно), масса родившихся детей в основном была от 3001-3500 г (820-39,2%).

Послеродовой период у большинства родильниц и новорожденных протекал без осложнений. Только у 23 женщин послеродовой период осложнился эндометритом, субинволюцией матки и лохиометрей.

Таким образом, течение беременности и родов у возрастных первородящих женщин характеризовалось высоким процентом осложнений.

Выводы:

1. Частота возрастных первородящих женщин у жительниц Белгородской области составила 11,0% случаев.
2. Течение беременности и родов у возрастных первородящих женщин характеризовалось высоким процентом осложнений, который составил 81,9% и 76,0% соответственно.
3. С целью профилактики осложнений у возрастных первородящих женщин в женской консультации необходимо взять таких беременных в группу «риска», проводить регулярное наблюдение, профилактику осложнений и заблаговременную госпитализацию в акушерский стационар.

Литература

1. Абрамченко, В.В. Активное ведение родов /В.В. Абрамченко – СПб.: СпецЛит, 2003. – 664 с.
2. Факторы, влияющие на исход беременности и родов у женщин позднего репродуктивного возраста /А.А. Оразмурадов [и др.]// Вестник Российского университета дружбы народов. Серия «Медицина». Акушерство и гинекология. – 2006. – №4 (36). – С.153-158.
3. Прохорова, О.В. Особенности структуры экстрагенитальной патологии у первородящих разных возрастных групп /О.В. Прохорова// Уральский медицинский журнал. – 2010. – №3. – С. 49-52.



4. Руководство к практическим занятиям по акушерству. Учебное пособие / Под ред. В.Е. Радзинского. – М.: Медицинское информационное агентство, 2004. – 576 с.: ил.
5. Чернуха, Е.А. Родовой блок (руководство для врачей)./Е.А. Чернуха// Триада X., М. – 2003, С. 379 – 404.

COURSE OF DELIVERY AT AGE PRIMAPARA WOMEN

**M.F. KISELEVICH
M.I. MARKELOVA
A.S. SHEVCHENKO**

*Belgorod National
Research University*

e-mail: kafedra_ag @ mail.ru

Course of pregnancy and delivery at age primapara women is characterized by high percent of complications. The analysis of deliveries in Prenatal Center of Belgorod regional clinical hospital of St. Ioasaf from 2007 till 2010 is carried out. There were 18840 childbirth, 2087 (11,0%) cases from them were age primapara women. Complications during pregnancy were observed at 1710 (81,9%) women. 1177 (56,4 %) women were delivered per vies naturalis, and 920 (43,6%) – by cesarean section. Complications during delivery were observed at 1587 (76,0 %) women. The postnatal period at the majority of women was normal, but at 32 cases has become complicated with endometritis, uterus subinvolution and lochiometra. Thus, rate of deliveries at age primapara women in Belgorod region is 11,0%, and complications during pregnancy and delivery were 81,9% and 76,0% accordingly.

Key words: pregnancy, age primapara , childbirth.