УДК 618.146-006.03:618.3

**Акушерські та перинатальні ускладнення у жінок із доброякісною патологією шийки матки в анамнезі**

**Н.Ю. Бисага*,* О.О.Корчинська**

Кафедра акушерства та гінекології медичного факультету ДВНЗ “Ужгородський національний університет”, 88015

[your\_natali@yahoo.com](mailto:your_natali@yahoo.com)

**Резюме.** Доброякісна патологія шийки матки належить до найбільш розповсюджених захворювань жіночих статевих органів. Останнім часом відмічається тенденція до збільшення частоти виявлення вказаних захворювань під час вагітності у жінок репродуктивного віку. Зростання частоти даної патології зумовлено як складними соціально-економічними умовами, так і змінами екології, раціону харчування, підвищення частоти стресових ситуацій у житті сучасної жінки

**Ключові слова:** вагітність, шийка матки, інфекція.

**Вступ.** Останнім часом наголошується на різке зростання захворювань шийки матки у жінок різних вікових груп. Причин багато: часті стреси, гормональні порушення, урогенітальні інфекції вірусної і бактеріальної природи, травматизація шийки матки при пологах і абортах тощо. Тривало існуючі доброякісні захворювання шийки матки (ерозії, поліпи тощо) можуть малігнізуватися, тобто перетворюватися на злоякісні, тому велике значення мають своєчасна і точна діагностика патології шийки матки та ефективне її лікування [1, 2, 3]. Захворювання шийки матки – найпоширеніша патологія серед жінок репродуктивного віку. Окрему групу серед цих захворювань становить доброякісна патологія шийки матки під час вагітності.

**Мета дослідження.** Встановити акушерські та перинатальні ускладнення у жінок із доброякісною патологією шийки матки в анамнезі.

**Матеріали та методи дослідження.** Проведено клініко-статистичний аналіз перебігу вагітності, пологів, післяпологового періоду, стану новонароджених у 100 жінок із доброякісною патологією шийки матки в анамнезі. Крім загальноприйнятих методів, всім вагітним проведено комплексне обстеження, що включало клінічні, мікробіологічні, інструментальні, цитологічні, кольпоскопічні дослідження та визначення мікробіоценозу піхви, а також виявлення інфекцій, що передаються статевим шляхом.

**Результати досліджень та їх обговорення.** Середній вік вагітних склав 22,5±1,1 років. Аналіз репродуктивної функції показав, що у переважної більшості жінок дані пологи були першими. Аналізуючи терміни настання пологів встановлено, що у 89,0% жінок пологи були своєчасними. Розриви шийки матки під час пологів мали місце у 12 (12,0%) жінок. Частота проведення кесарського розтину у вагітних із доброякісною патологією шийки матки становила 12,0%. Аналіз ускладнень перебігу пологів показав наступне - слабкість пологової діяльності (затяжні пологи) зустрічалась частіше. Післяпологовий період більшості породіль проходив із ускладненнями: субінволюція матки, ендометрит, пієлонефрит, анемія. Аналіз стану новонароджених (оцінка по Апгар) показав, що збільшилась кількість дітей, які народились із асфіксією. Захворювання шийки матки інфекційного ґенезу у вагітних, етіопатогенетично пов’язані з мікробіоценозом піхви, рН її вмісту. У переважної більшості обстежених жінок — 88 (88,0%) при кольпоскопічному обстеженні були виявлені ознаки доброякісної патології, а саме — ектопія циліндричного епітелію, доброякісна зона трансформації: незакінчена та закінчена, децидуоподібні зміни.

**Висновки.** Факторами ризику захворювання шийки матки у вагітних є висока частота ІПСШ, ранній початок статевого життя, низький рівень інформованості населення, відсутність скринінгового обстеження і лікування жінок у прегравідарний період. Комплексне, поетапне обстеження жінок із обтяженим акушерським анамнезом або звичним невиношуванням дозволить своєчасно виявити патологічні процеси шийки матки. Важливим є виявлення та лікування патології шийки матки ще на етапі планування вагітності. Починати будь-які дії у вагітних із патологією шийки матки слід із визначення особливостей мікробіоценозу піхви та каналу шийки матки, чутливості знайдених мікробних агентів до антибіотиків та проведення адекватної санації. Існує необхідність розробки комплексу лікувально-профілактичних заходів для уникнення акушерських та перинатальних ускладнень у жінок із доброякісною патологією шийки матки в анамнезі.

**Список літератури:**

1. Акушерство: национальное руководство / Айламазян Э.К., Кулаков В.И., Радзинский В.Е., Савельева Г.М. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. — 1200 с.

2. Краснопольский В.И. Значение комплексного ультразвукового исследования в диагностике полиповидных образований шейки матки во время беременности / В.И. Краснопольский, Н.В. Зароченцева, Л.И. Титченко, О.Ф. Серова // Российский вестник акушера-гинеколога. — 2007. — № 2. — С. 51-54.

3. Якимова Т.П. Влияние неспецифического кольпита и цервицита на интеграцию вируса папилломы человека 16 типа в геном у больных с фоновыми заболеваниями и предраком шейки матки / Т.П. Якимова, С.М. Карташов, О.А. Белодед, Г.Ж. Удербаева // Здоровье женщины. — 2005. — № 2(22). — С. 97-99.

**Obstetric and perinatal complications in women with benign abnormal neck disease**

**N.Y. Bysaha, O.O. Korchinska**

**Resume.** Benign quality of the cervix is one of the most common diseases of female genital organs. Recently, there is a tendency to increase the frequency of detection of these diseases during pregnancy in women of reproductive age. The increase in the frequency of this pathology is due to complex socio-economic conditions, and changes in the ecology, diet, increase in the frequency of stressful situations in the life of a modern woman.

**Key words:** pregnancy, cervix, infection.

REFERENCES

1. Ailamazian Э.K., & Kulakov V.Y., Radzynskyi V.E., Saveleva H.M. (2007). Akusherstvo: natsyonalnoe rukovodstvo [Obstetrics: national leadership]. Moskva: HЭOTAR-Medya.
2. Krasnopolskyi V.Y., & Zarochentseva N.V., Tytchenko L.Y., Serova O.F. (2007) Znachenye kompleksnoho ultrazvukovoho yssledovanyia v dyahnostyke polypovydnыkh obrazovanyi sheiky matky vo vremia beremennosty [The importance of complex ultrasound in the diagnosis of polypoid cervical lesions during pregnancy]. Rossyiskyi vestnyk akushera-hynekoloha - The Russian bulletin of the obstetrician-gynecologist, 2, 51-54 [in Russian].
3. Yakymova T.P., & Kartashov S.M., Beloded O.A., Uderbaeva H.Zh. (2005) Vlyianye nespetsyfycheskoho kolpyta y tservytsyta na yntehratsyiu vyrusa papyllomы cheloveka 16 typa v henom u bolnыkh s fonovыmy zabolevanyiamy y predrakom sheiky matky [Effect of nonspecific colpitis and cervicitis on the integration of human papillomavirus 16 type into the genome in patients with background diseases and precancer of the cervix]. Zdorove zhenshchynы - Women's health, 2(22), 97-99 [in Russian].