© Р.М. Міцода, Ю.М. Садигов, 2013

УДК:618.3-008.6-039-06:616-005.6

Р.М. МІЦОДА, Ю.М. САДИГОВ
Ужгородський національний університет, Інститут післядипломної освіти та доуніверси підготовки, кафедра охорони материнства та дитинства, Ужгород

ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ВАГІТНОСТІ У ЖІНОК ІЗ ТРОМБОТИЧНИМИ УСКЛАДНЕНН

У роботі вивчено особливості перебігу вагітності у жінок з тромботичними ускладненнями. Вагіт тромботичними ускладненнями складають групу високого ризику серед показників матер перинатальної смертності, в зв'язку з чим ця проблема залишається актуальною і на сьогоднішні вказує на необхідність більш глибокого її вивчення та дослідження.

Ключові слова: вагітність, тромбоз

Вступ. Венозний тромбоз і тромбоемболія легеневої артерії під час вагітності та в післяпологовому періоді спостерігається у 5,5 разу частіше, ніж у невагітних жінок, а після пологів у 3-6 разів частіше, ніж під час вагітності. Поширеність тромбоемболічних ускладнень в акушерстві складає 0,6-5,0 випадків на 1000 вагітних [2]. Тромбози, тромбоемболії і тромботичні ускладнення займають провідне місце в структурі материнської захворюваності та смертності. За узагальненими даними світової літератури на тисячу пологів припадає від 2 до 5 тромботичних ускладнень, 50 % усіх венозних тромбоемболічних ускладнень виникають у жінок до 40 років і, як правило, є пов'язаними з вагітністю [1, 3, 4].

Мета дослідження. Дослідити особливості гестаційного процесу у жінок з тромботичними ускладненнями з метою профілактики та лікування акушерських ускладнень.

Матеріали та методи. Проведений аналіз перебігу вагітності у 48 жінок з тромботичними ускладненнями, що знаходились на стаціонарному лікуванні у гінекологічному відділенні та відділенні судинної хірургії Закарпатської обласної клінічної лікарні імені А. Новака. У подальшому, більшість з цих жінок народжували в міському перинатальному центрі м. Ужгород. Контрольну групу склали 31 жінка з фізіологічним перебігом вагітності. На кожен випадок заповнювалася розроблена карта дослідження. Вихідною документацією для набору матеріалу слугували – індивідуальні карти вагітних та історії пологів.

Жінки були розподілені на 2 групи:

I – контрольну групу (КГ) – склали ж народжували у фізіологічному відділенні;

II – групу порівняння (ГП) – жінки з т чними ускладненнями протягом вагітності

Групи є однорідними за статтю, віком, ному стану (жінки заміжні), в певній мірі альністю (домогосподині, або працюють з що не пов'язаний з фізичними навантаже контактом з тератогенними речовинами), вають у межах одного часового поясу та помірно-континентального клімату.

У процесі роботи використовувалися тоди дослідження – клінічний, лабораторн тразвукове дослідження плоду та судин. У тромботичним ускладненнями особлив приділялася показникам функціонування льної системи крові. Діагноз тромбозу в ваний судинним хірургом.

Статистична обробка результатів кл спостереження проведена за допомогою програм STATISTICA 5.0 та Excel 5.0. К значення рівня значимості приймалося рів

Результати досліджень та їх обго Розглянуті найбільш фертильно активні жінок. Категорія ВООЗ 15 – 49 років вид та розбита на вікові інтервали, причому молодші 17 та старші 35 років у дослід включалися. Віковий склад жінок предст на рисунку 1 (дані наведені у відсотках):

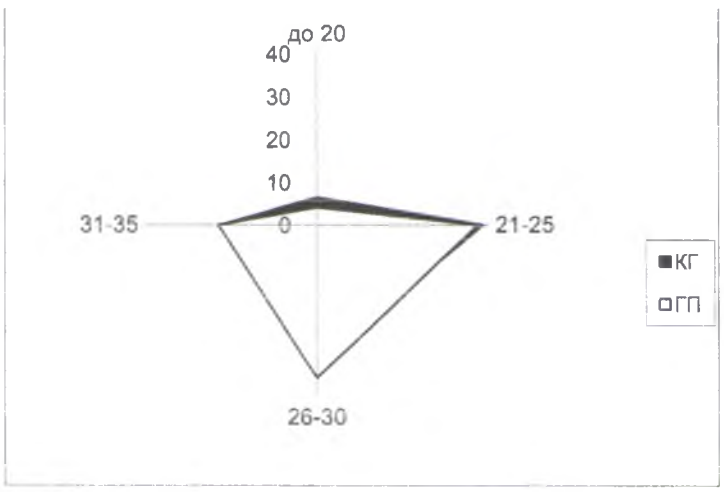

Рис. 1. Віковий склад жінок досліджуваних груп

дгрупах досягнутий рівень значимості асвідчують числові дані: до 20 років – а 4,2% у ГП (t=0,43); від 21 до 25 років 38,7% та 37,5% (t=0,108); 26-30 років 5,4% (t=0,035); 31-35 років – 22,5% та 3). Середній вік жінок склав 25,29±1 едставниць контрольної групи та оку у жінок з тромботичними ускладнів діагностовано у 2 жінок, причому у одному випадку воно поєднувалося з варикозною хворобою нижніх кінцівок. На варикозне розширення вен нижніх кінцівок страждало 19 жінок.

Діагноз тромбозу лівої нижньої кінцівки встановлений 17 жінкам, правої – 6-ти, з обох боків – 24. Причому, на захворювання судинної системи до настання вагітності страждало 15 жінок групи порівняння (31,3%).

Терміни вагітності, під час яких зареєстровані тромботичні ускладнення, є такими: до 12 тижнів – 22,2%; 13-22 тижні – 1 випадок та 72,2% випадків – починаючи з 23 тижня гестаційного процесу.

Особливості перебігу вагітності у жінок досліджуваних груп наведені у таблиці 1.

порівняння включені жінки з тромбо-кладненнями протягом гестаційного их, з тромбофлебітом поверхневих вен з яких 13 вагітних та 2 післяпологові бофлебітом глибоких вен стегна – у 12 ітних та 7 післяпологових жінок). Ва-ширення вен зовнішніх статевих орга-

Таблиця 1

Ускладнення вагітності

Ускладнення вагітності	Група порівняння, (n=48)		Контрольна група, (n= 31)	
	n	%	n	%
амовільного викидня	2	4,2	1	3,2
ередчасних пологів	8*	16,1	1	3,2
П ст..	3	6,3	-	-
кання плаценти	2	4,2	-	-
внутрішньоутробного розвитку	4	8,3	-	-
плоду	2	4,2	1	3,22
ипсія легкого ступеня	2	4,2	-	-
дя	4	8,3	1	3,22
	-	-	1	3,22
гломегалія	1	2,1	-	-
й тип кровотоку	1	2,1	-	-

о з таблиці, жінки з тромботичними ми протягом вагітності статистично стіше страждали на загрозу передчас- Причому загроза самовільного пере-ітності також частіше траплялася у ь групи порівняння, хоча ця різниця і истично вірогідною.

а себе увагу стійка тенденція до зрос-сті випадків маловоддя у жінок з тро- ускладненнями – їх вагітність уск-аною патологією у 2,6 разу частіше, із фізіологічним перебігом вагітності.

Лікування тромботичних ускладнень проводилось як консервативно, так і оперативно. Консервативно було проліковано 14 жінок (з них – 7 вагітних, 7 – жінок у післяпологовому періоді). Оперативним шляхом було проліковано 13 жінок (з них 11 вагітних, 2 жінок у післяпологовому періоді).

Висновки. Для перебігу вагітності у жінок з тромботичними ускладнення протягом вагітності типовим є статистично вірогідне зростання числа загроз передчасних пологів та збільшення кількості маловоддя у 2,6 разу.

ИКОРИСТАНОЇ ЛІТЕРАТУРИ

ктика венозных тромбоэмболических ослонений / В.С.Савельев, В.А. Гологорский, А.И. Кирильфанд. Флебология. — М.: Медицина, 2001. — С. 390—408.

ческие состояния в акушерской практике : [пособие / под ред. Ю.Э. Доброхотовой, А.А. Щегоброхотова [и др.]. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. — 124с.: ил.

ризику виникнення тромбофілічних ускладнень у вагітних та оцінка їхньої інформаційної зна-. Дьоміна, К.В. Чайка, О.К. Мєжова // Педіатрія, акушерство та гінекологія. — 2005. — № 2. —

кая венозная недостаточность и беременность / А.В.Мурашко, З.Х. Кумыкова // Гинекология. 9, №1. — С. 50—52.

embolic disease associated with pregnancy : an 11 year review/ S. Rutherford, M. Montoro, W.] // Am. J. Obstet. Gynecol. — 1991. — Vol.164. — P.286.

R. M. MITSODA, Y. M SADYHOV

Uzhhorod National University, Institute of Postgraduate Studies and Preparatory Department of Me Childhood, Uzhhorod

PECULIARITIES OF PREGNANCY IN WOMEN WITH COMPLICATIONS THROMBOTIC

This work to studing the features of pregnancy in women with thrombotic complications. Pregnant w thrombotic complications make group of high risk in obstetrical and perinatal pathology, so this proble nowadays and needs careful studing and research.

Key words: pregnancy, thrombosis

Стаття надійшла до редакції: 1.10.2012 р.