

ID: 2017-05-257-T-14485

Тезис

Бачанова А.Б., Бирюкова М.К.

Особенности течения беременности у пациенток в программе ЭКО и ПЭ*ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра акушерства и гинекологии ФПК и ППС**Научный руководитель: к.м.н. Сидорова Л.Д.*

Актуальность. Согласно данным Росстата за 2011г. в России зарегистрировано 210 тыс. с бесплодных женщин и 44 тыс. мужчин. Успешность наступления беременности в рамках программы ЭКО и ПЭ, которая соответствует 30%, еще не означает что беременность будет протекать благополучно.

Цель исследования: провести комплексную оценку течения беременности у беременных в программе ЭКО и ПЭ.

Материал и методы. Проведен ретроспективный анализ 60 историй беременных, находившихся в отделении патологии беременных ГУЗ "КПЦ" Саратовской обл. за 2015-2016 год после программы ЭКО и ПЭ.

Результаты. Средний возраст пациенток составил 31 год. Число первородящих беременных—87%, повторнородящих—13%. В группу возрастных первородящих вошло 93% беременных. При анализе имеющихся соматических заболеваний выявлено, что 80% человек страдали заболеваниями сердечно-сосудистой системы, 36,7%- хроническими заболеваниями ЖКТ, 33,3%-дисплазией соединительной ткани. Эндокринные нарушения имели 30%, ожирение—25% беременных. Причинами бесплодия исследуемой группы явились трубно-перитонеальное бесплодие (50%), эндокринная патология (39%), мужское бесплодие (12%). Предыдущие беременности у повторнородящих были осложнены внематочной беременностью (50%), неудачей имплантации после ЭКО и презкламписией (по 30%), самопроизвольным выкидышем (10%), замершей беременностью (8,3%), абортми(6,7%). Анализируя данные о течении настоящей беременности выявлено, что все беременности осложнялись УПБ. Анемия наблюдалась у 56,7%. На долю инфекций и связанных с ними осложнений приходилось 65%. Гемостазиологические нарушения выявлены у 51,4%, нарушения гемодинамики у 66,7% пациенток. Из них у каждой второй беременной диагностированы нарушения в бассейне артерии пуповины. СЗРП выявлено в 30%.

Выводы. Беременность после ЭКО и ПЭ угрожаема по различным перинатальным осложнениям, что требует индивидуального подхода ввиду частого нарушения эндокринного статуса у пациенток, реактивации бактериальной и вирусной инфекции, гормональной недостаточности, нарушений гемостаза, вызванных гормональной нагрузкой при стимуляции овуляции. Своевременное прогнозирование возможных осложнений, их ранняя коррекция у пациенток с ЭКО и ПЭ позволит улучшить благоприятный исход беременности.

Ключевые слова: беременность, ЭКО, ПЭ