

Особенности течения беременности и родов у пациенток с варикозным расширением вен нижних конечностей.

Шарапа Арина Юрьевна

Студент (бакалавр)

Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Беларусь

E-mail: sharapa@gmail.com

Актуальность. Варикозная болезнь является актуальной проблемой общества в связи с большой распространенностью и постоянным ростом заболеваемости. По данным ВОЗ варикозной болезнью страдают 25-33% женщин потенциально детородного возраста от 20- до 40 лет. Число заболевших ежегодно увеличивается на 2,5%. Варикозная болезнь возникает у 50-76% женщин во время беременности.

Цель: выявить особенности течения беременности и родов у женщин с варикозным расширением вен нижних конечностей, обосновать рациональность коррекции данной патологии при подготовке женщин к беременности и родам.

Материалы и методы. В соответствии с целью исследования проведен ретроспективный анализ 136 историй родов за 2016 г. Работа проводилась на базе архива УЗ «1-я городская клиническая больница» г. Минска. Пациентки были разделены на группы: в основную вошли 80 женщин с варикозной болезнью, в группу контроля - 56 женщин без данной патологии, выбранных методом случай-контроль. Критериями исключения из групп были: наследственная тромбофилия в анамнезе, многоплодная беременность. Статистическая обработка данных проводилась с использованием пакета программ EXCEL и STATISTICA 6.0.

Результаты и их обсуждение. Исследуемые нами группы были сопоставимы по возрасту: средний возраст женщин основной группы составил 31 год, контрольной группы - 30 лет. В результате проведенных исследований выявлено, что у пациенток основной группы в 4 раза чаще наблюдалась хроническая фетоплацентарная недостаточность, в 3 раза чаще гипоксия плода, чем в контрольной группе. Угроза прерывания беременности имела место у 35% пациенток основной группы и встречалась в 5 раз реже (7%) у пациенток контрольной группы. Риск преждевременных родов в основной группе был в 3 раза выше, чем в контрольной. Наблюдается общая тенденция к различиям в коагулограмме в контрольной и основной группах. У 5 пациенток основной группы после родов возник тромбоз притоков большой подкожной вены, что сопоставимо с высокими уровнями Д-димеров: 2914, 1149, 3200, 2032 нг/мл. Достоверных различий по родам через естественные родовые пути не выявлено, но видны различия в показаниях к кесареву сечению: в контрольной группе - отягощенный гинекологический анамнез, экстрагенитальная патология, в основной группе - также показания со стороны плода, слабость родовой деятельности, преждевременная отслойка плаценты.

Выводы. В связи с актуальностью проблемы варикозного расширения вен у женщин детородного возраста выявлена необходимость в более тщательном обследовании таких пациенток. Беременность у женщин основной группы протекала тяжелее как для матери, так и для плода, особенно на фоне сочетанной экстрагенитальной патологии. Женщинам, страдающим варикозным расширением вен и планирующим беременность, необходима рациональная прегравидарная подготовка, включающая в себя не только коррекцию гинекологической патологии, но также и сопутствующей экстрагенитальной патологии, в частности варикозного расширения вен на основании консультативного заключения хирурга-флеболога.