

АНАЛІЗ АКУШЕРСЬКИХ ТА ПЕРИНАТАЛЬНИХ УСКЛАДНЕНЬ У ПАЦІЄНТОК З ГЕСТАЦІЙНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ

Васьків О.В.

Вінницький національний медичний університет імені М. І. Пирогова

Кафедра акушерства та гінекології ФПО

Гестаційна гіпертензія залишається однією із найбільш актуальних проблем перинатальної медицини, супроводжується високою частотою розвитку акушерських та перинатальних ускладнень. Вона погіршує функцію плаценти, порушує розвиток плода та здійснює несприятливий вплив на стан вагітної. Гестаційна гіпертензія в різних точках світу зустрічається від 7 до 30% , а за даними експертів ВООЗ ускладнює до 20% вагітностей.

Метою нашого дослідження був аналіз акушерських та перинатальних ускладнень у жінок з гестаційною гіпертензією.

Для виконання поставленого завдання було проведено клініко-параклінічний аналіз індивідуальних карт вагітних та історій пологів 53 жінок з них: I група 30 жінок з гестаційною гіпертензією, II група – 23 жінки без патології. Зазначені групи пацієнтів порівнювались між собою.

Найбільш поширеним ускладненням у вагітних основної групи була загроза переривання вагітності в I триместрі вагітності (46,7% проти 17,4%). Багатовіддя було виявлено у 10% жінок основної групи проти 4,3% вагітних групи контролю. Маловіддя у жінок основної групи діагностовано у 5 разів частіше (20% проти 4,3%). Анемія ускладнила перебіг вагітності у 36,6% жінок I групи та 17,4% II групи. Передчасне дозрівання плаценти було діагностовано у жінок з гестаційною гіпертензією у 20% проти 4,3% контрольної групи.

Частота кольпіту, загрози передчасних пологів, затримки внутрішньоутробного розвитку плоду, патології розташування та набряку плаценти достовірно не відрізнялась в групах.

Слід відмітити, що трансформація гестаційної гіпертензії в прееклампсію відбулось в 30,4% жінок основної групи

Частота кесаревого розтину у вагітних з гестаційною гіпертензією

виявилась у 7 разів вищою (26% проти 4,3%). а частота вакуум-екстракції у 4 разів (16,7% та 4,3% відповідно). Основними показами для оперативного пологорозрішення були наростання важкості гіпертензії, дистрес плода та слабкість потуг. Дистрес плода в пологах у вагітних I групи відмічений у 21,7% проти 4,3% пацієнток II групи. У пацієнток з гестаційною гіпертензією частота меконіальних вод спостерігались у 4 рази частіше (17,4% та 4,3% відповідно).

Такі ускладнення пологів, як передчасне відходження навколоплідних вод, слабкість пологової діяльності, передчасне відшарування нормально розташованої плаценти, кровотечі післяпологового періоду зустрічались з недостовірною різницею в усіх групах пацієнток.

Результати проведеного дослідження свідчать про те, що перебіг вагітності та пологів у жінок з гестаційною гіпертензією супроводжується низкою акушерських та перинатальних ускладнень.

Перспективним напрямом подальших досліджень є прогнозування розвитку гестаційної гіпертензії задовго до клінічної маніфестації ускладнень.