

НЕВЫНАШИВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПО ДАННЫМ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ № 1 Г. СУМЫ

Косякова В.Н., врач акушер-гинеколог

*Научный руководитель – доц. Сумцов Г.О.
СумГУ, медицинский институт,
кафедра семейной медицины с курсом эндокринологии*

Недоношенная беременность независимо от того, чем она завершается – аборт или преждевременными родами, представляет собой чрезвычайно важную социальную проблему.

Преждевременные роды являются основной причиной перинатальной заболеваемости и смертности, несмотря на проводимые мероприятия по оздоровлению женского населения. В настоящее время установлено, что можно добиться снижения перинатальной смертности на 30%, а ранней детской смертности на 20-25% проводя полноценную профилактику невынашивания.

Причиной преждевременного прерывания беременности могут быть психически е и физические травмы, причем вторые встречаются значительно чаще. На первом месте стоят травмы самой матки, главным образом, от перенесенной в прошлом операции искусственного аборта (23,1%), TORCH-инфекции (5,1%), гормональных нарушений (15,4%), экстрагенитальной патологии (11,3%).

Нами проанализированы показатели и причины невынашивания беременности за последние 3 года.

В женской консультации наблюдалось 3772 беременных, из них родило 3673. Преждевременных родов по ж/к 95 случаев (2,6%), самопроизвольных абортов и замерших беременностей 99 (2,6%), что ниже среднеобластных показателей соответственно 3,4% и 20,5%.

Для снижения невынашивания беременности, перинатальной смертности среди недоношенных в женской консультации проводилась в 100% случаях прекоцепционная подготовка женщин к беременности, выявление ЭГП, TORCH-инфекции, гормональных нарушений, санация очагов инфекции. Во время беременности проводилась коррекция гормональных нарушений, госпитализация в критические сроки беременности, что позволило снизить показатели перинатальной смертности среди недоношенных на 1,1%.