

## ОСБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ У ЖЕНЩИН С ХРОНИЧЕСКИМ МНОГОВОДИЕМ

Сумцов Г.А., \*Маренцева Л.В., \*\*Смиян С.А.

СумГУ, кафедра семейной медицины

\*Сумской ОКПЦ

Задачи. Проанализировать особенности течения беременности у женщин с хроническим многоводием, а так же функциональное состояние фето-плацентарного комплекса во II-III триместрах беременности.

Материал и методы исследования. Изучены особенности течения беременности у 130 женщин с хроническим многоводием.

Результаты исследования. Многоводие до 28 недель гестации установлено у 22 (16,9%) беременных, при сроках 29-35 недель – у 48 (36,9%) и в 36-40 – у 60 (46,2%) беременных. Многоводие I степени наблюдалось у 38 (29,8%) женщин, II степени – у 66 (50,7%) и III степени – у 26 (20,0%) беременных. Установлено, что беременность у женщин с I степенью многоводия осложнялась угрозой самопроизвольного аборта в ранние сроки гестации, а в дальнейшем протекала без осложнений. Женщины со II степенью имели множество осложнений во время данной беременности. Почти как правило первый и второй триместры осложнялись угрозой прерывания беременности и анемией, угрозой преждевременных родов в III триместре. Кроме того, начиная со II триместра у 24 (18,4%) беременных отмечена плацентарная дисфункция, а у 10 (7,6%) – синдром задержки развития плода. Обращает внимание то, что у женщин с III степенью многоводия беременность протекала на фоне постоянной угрозы прерывания, сопровождалась ранним гестозом, а в поздние сроки – угрозой преждевременных родов. Среди беременных с III степенью многоводия преобладали женщины возрастной группы старше 30 лет. В большинстве случаев многоводие II-III степени встречалось у женщин со смешанной хронической вирусно-бактериальной инфекцией и реже (28,6%) – при бактериальной моноинфекции.

Проведено комплексное изучение функционального состояния фето-плацентарного комплекса во II-III триместрах беременности методом динамического доплерометрического исследования кровотока в системе мать-плацента-плод. Установлено, что при многоводии происходит увеличение индекса пульсации, индекса резистенции и СДВ в сосудах пуповины в результате снижения кровотока диастолы, что свидетельствует об увеличении сосудистого сопротивления в плодовой части плаценты. Нарушение и нарастание степени тяжести кровотока выявлены у 36,1% беременных с хроническим многоводием.

Выводы. 1. Беременность у женщин с хроническим многоводием сопровождалась большой частотой угрозы прерывания беременности (36,9%), плацентарной дисфункции (51,5%), задержки развития плода (23,1%) и преждевременных родов (31,5%). 2. Такие беременные подлежат обязательному диспансерному наблюдению, целенаправленной профилактике вероятных осложнений, своевременному их лечению.