

## СТРУКТУРА И ЧАСТОТА ФАКТОРОВ РИСКА У ЖЕНЩИН С УГРОЗОЙ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ В ПЕРВОЙ ПОЛОВИНЕ

М.В.Руднева, Л.В.Галкина  
Тула, Россия

Актуальность проблемы: среди акушерской патологии особое место по своей медико-социальной значимости занимают самопроизвольные аборт, на которые приходится от 10 до 15 % всех желанных беременностей.

**Цель исследования:** выявление факторов риска развития самопроизвольных абортов на основании данных клинической картины, анамнеза и лабораторных исследований.

**Материалы и методы:** проведено анкетирование и клиничко-лабораторное обследование 87 беременных со сроками гестации от 4 до 21 нед. Из них 24 (29 %) в возрасте от 18 до 25 лет, 54 (65 %) от 26 до 35 лет, 4 (4,8 %) от 36 до 42. Все беременные были разделены на 2 группы. В I группу (n = 25) были включены женщины, у которых произошло самопроизвольное прерывание беременности, во II группу (n = 62) с пролонгированной беременностью. Первобеременных в I группе 14 (56 %), во II - 36 (58 %); повторнобеременных соответственно 11 (44 %) и 26 (42 %). Угроза прерывания беременности имела место в I-ой группе у 19 на сроке 4-10 нед (76 %), у 6 на сроке 11-21 нед (24 %); во II группе у 45 на сроке 4-10 нед (72,5 %), у 17 на сроке 11-22 нед (27,5 %). В I группе аборты предшествующие первым родам выявлены у 5 (20 %), во II группе у 27 (43 %). Выкидыши в анамнезе выявлены у 5 (20 %) в I группе, у 11 (17,7 %) во II. По этиологическим факторам в I группе: миома матки у 1 (4 %), эндокринопатии (нарушения функции яичников) у 3 (12 %), инфекции половых путей - уреоплазма (12 %). Во II группе: миома матки обнаружена у 5 (8 %), анатомические причины (двурогая матка, перегородка в матке) у 3 (4,8 %); эндокринопатии: нарушения функции яичников у 3-х (4,8 %); инфекции половых путей - уреоплазма (1,6 %).

**Выводы.** Эндокринопатии (нарушение функции яичников) и уреоплазмоз являются факторами риска самопроизвольного прерывания беременности в 1 половине.