

ТАЛ

241/29

Российская Академия Медицинских Наук  
Министерство здравоохранения РФ  
ГУ Научный Центр акушерства, гинекологии и перинатологии РАМН  
Омская государственная медицинская академия  
Российское общество акушеров-гинекологов  
Международная общественная организация «Ассоциация по патологии шейки матки и кольпоскопии»

РОССИЙСКИЙ КОНГРЕСС  
«Генитальные инфекции  
и патология шейки матки»

*Gulnora T. Rasulova*

**Т Е З И С Ы**

*м.р.  
303  
7-8-04*

Москва  
5-9 апреля 2004 года

**МАТЕРИАЛЫ 36-го ЕЖЕГОДНОГО КОНГРЕССА МЕЖДУНАРОДНОГО  
ОБЩЕСТВА ПО ИЗУЧЕНИЮ ПАТОФИЗИОЛОГИИ БЕРЕМЕННОСТИ  
ОРГАНИЗАЦИИ ГЕСТОЗА**

**PROCEEDINGS OF THE OF THE 36<sup>th</sup> INTERNATIONAL ANNUAL CONGRESS  
OF THE SOCIETY FOR THE STUDY OF PATHOPHYSIOLOGY  
OF PREGNANCY ORGANIZATION GESTOSIS**

# **ТЕЗИСЫ ABSTRACTS**

**ГЕНЕРАЛЬНЫЕ СПОНСОРЫ КОНГРЕССА:**

**Фик-Медикаль  
Берлин-Хеми  
Санофи-Синтеллабо**

**СПОНСОРЫ КОНГРЕССА**

**Бионорика  
Лайф фактор**

**GENERAL SPONSORS OF THE CONGRESS:**

**Fic-Medical  
Berlin-Chemie  
Sanofi-Synthelabo**

**SPONSORS OF THE CONGRESS:**

**Bionorica  
Life Factor**

**Москва  
24—28 мая 2004  
Moscow  
May 24—28, 2004**

ивной системы женщин – одно из наиболее частых и важных причин  
ной потери беременности. Своевременная диагностика, патогенетическая терапия  
ррекция вызванных инфекционным агентом иммунных нарушений, во многом  
ределяет благоприятный перинатальный исход.

Нарзуллаева Е. Н., Рустамова М. С., Расулова Г. Т., Морскова М.Р.

Таджикский НИИ акушерства, гинекологии и педиатрии  
(директор проф. Нарзуллаева Е. Н.)

В республике Таджикистан инфекция занимает одно из ведущих мест в структуре акушерской и неонатальной смертности. Так, в структуре материнской смертности в 2000 году удельный вес инфекции составил 16.5%. Значительный рост инфекций во многом обусловлен социально-экономическими переменами в республике. Увеличение количества заболеваний, передающихся половым путем оказывает негативное влияние на репродуктивное здоровье населения.

Многие исследователи указывают на негативную роль инфекций урогенитального тракта, приводящую к различным акушерским осложнениям. Наиболее частым итогом воздействия инфекционного агента является привычная потеря беременности. Так, В. М. Сидельникова отмечает, что персистирующая инфекция, вирусная и бактериальная, являются одним из основных факторов привычного невынашивания.

Цель исследования состояла в определении структуры урогенитальных инфекций у женщин, имевших самопроизвольное досрочное прерывание беременности в анамнезе. Обследовано 203 женщины в сроки гестации от 5 до 35 недель. Большая часть обследованных была в активном репродуктивном возрасте – 66.5%, в целом, возрастной диапазон охватывал женщин от 18 до 41 года.

Анализ детородной функции пациенток показал, что всего в анамнезе у женщин было 505 беременностей. Но только 25.7% от общего количества беременностей завершилось своевременными родами. То есть в среднем приходилось по 2.5 беременности на одну женщину, но при этом лишь каждая пятая имела ребенка.

Самое большое количество беременностей – 72.1% - было прервано по типу ранних и поздних самопроизвольных выкидышей. При этом, наличие двух и более выкидышей отметили 48.5%. На наличие «замершей беременности» в анамнезе указали 16.9% женщин. Преждевременными родами завершилась чуть более, чем каждая десятая беременность - 11%. Помимо этого эктопическую беременность в прошлом имело 0.8%, а искусственное прерывание беременности 4.5%.

При изучении гинекологического анамнеза было выявлено, что каждая третья беременная указывала на наличие воспалительных заболеваний половых органов – 30.5%. Каждая вторая страдала частыми респираторными инфекциями – 55.7%.

Всем больным проводилось общеклиническое исследование, серологическая реакция Вассермана, бактериоскопическое исследование из цервикального канала на флору и чувствительность к антибиотикам. Методом полимеразной цепной реакции определяли наличие хламидий, микоплазм, уреаплазм и трихомонада. Обнаружение в крови специфических антител посредством серологического исследования указывало на наличие цитомегаловирусной и герпетической инфекции.

Результаты показали, что из 203 обследованных женщин, страдающих невынашиванием беременности у большинства – 148 (72.9%) выявлены возбудители урогенитальных инфекций. Хламидиоз выявлен в 37.8%, кандидоз в 29.7%. Трихомонадный кольпит и уреаплазмоз выявлены у 4.7 и 2.0% женщин соответственно. Персистенция цитомегаловирусной инфекции как моноагента выявлено в 12.8% случаев. Но более чем в два раза выше этот показатель оказался в ассоциациях. На наш взгляд, создавая иммунодепрессивное состояние организма, ЦМВ инфекция способствует внедрению и активации другой патогенной флоры. В 37.0% случаев выявлялись ассоциации ЦМВ и хламидий, уреаплазм, микоплазм, вируса простого герпеса. В 14% случаев выявлены золотистый стафилококк, кишечная палочка и др.

Таким образом, у женщин с невынашиванием беременности выявлена высокая частота и широкий спектр урогенитальных инфекций. Среди них наиболее часто обнаруживаются хламидии, кандиды, цитомегаловирусная инфекция и вирус простого герпеса. Резюмируя вышеизложенное, следует отметить, что инфекционное поражение

Uzakova U. D., Rasulova G. T., Muchitdinova D. D.

### **Possibilities of severe gestosis prophylaxis in high risk pregnant patients**

Aim of the study was to develop technology of antenatal care influencing gestosis risk factors.

**Material and methods.** For that aim 689 pregnant patients with high risk of gestosis were included in the study. All patients were divided randomly to 3 groups – 1<sup>st</sup> one – 250 patients taking aspirin 81,25 mg daily, 2<sup>nd</sup> group – 250 patients taking aspirin 125 mg daily, and 3<sup>rd</sup> one – 189 pregnant patients taking Ionova-Magnii for 2 weeks.

Aspirin were given in the second and third trimesters of pregnancy. Results showed the decrease of severe gestosis forms in whole study group (to 16%) compared with population data, but data didn't reach statistical significance.

So, treatment by Mg- containing drugs and low aspirin doses were effective and safe in pregnant patients with risk factors of gestosis.