

ЛИТЕРАТУРА

1. Учебно-методическое пособие «Современные подходы к лечению гриппа и пневмонии у беременных и женщин репродуктивного возраста». Минск, БелМАПО 2013г. - с.24.

РОЛЬ РЕСПИРАТОРНО-ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ В ПОЗДНИХ ОСЛОЖНЕНИЯХ БЕРЕМЕННОСТИ

**Янушко Т.В., Гутикова Л.В., Зверко В.Л., Пашенко Е.Н.,
Понаморенко С.М., Кузьмич И.И**

Гродненский областной клинический перинатальный центр,
Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность: Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) – широко распространённые заболевания и составляют около 90% всей инфекционной патологии[1,2,3,4]. Особый интерес вызывает изучение влияния респираторных заболеваний инфекционной и вирусной природы на течение гестационного процесса у беременных, роды и послеродовый период.

Цель исследования: Изучить частоту и сроки развития осложнений беременности у женщин, после перенесенного ОРВИ в различные триместры гестации, исходы родов, послеродовый период, частоту осложнений у плода.

Материалы и методы: Для решения поставленных задач проведен ретроспективный анализ 1441 истории родов с преждевременным исходом родов (2005-2012 гг.), 3164 историй болезни новорожденного (2010-2013 гг.). Работа проводилась на базе УЗ«ГОПКЦ» г. Гродно.

Результаты исследований и их обсуждение:

Из анамнеза обследованных пациенток было обнаружено, что 45% беременных отмечали перенесенные простудные заболевания различной степени тяжести в I триместре беременности, во II триместре перенесенные острые респираторно-вирусные заболевания отмечали 36% беременных, в III триместре около 10%, у 5% беременных был выставлен

диагноз ОРВИ различной степени тяжести по МКБ-10 в родах. Из них 59% беременных прибегли к лечению на дому, и только 37% беременных находились под наблюдением врачей в женской консультации (терапевт и акушер-гинеколог). Изучив течение гестационного периода обследуемых, мы отметили наиболее часто встречающиеся осложнения со стороны матери: угроза прерывания беременности у 57%; гестационный пиелонефрит у 10%; гестозы различной степени тяжести у 50%; фетоплацентарная недостаточность у 67%; преждевременные роды у 30%; преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты у 12%. Наиболее частые осложнения со стороны плода были: СДР у 30%; внутриутробная гипоксия плода у 45%; ЗВУР плода у 26%; ВУИ плода у 27%; врожденная пневмония у 25%; ВПР плода; тяжелая гипоксия плода у 15%; антенатальная гибель плода у 11%.

Выводы:

1. После перенесенного заболевания ОРВИ беременными возрастает частота осложнений со стороны матери до 20 % и плода до 25%.
2. Наиболее частыми осложнениями беременности после перенесенных ОРВИ были тяжелые гестозы, нарушения ФПН, преждевременные роды, гипотонические маточные кровотечения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Заирняя Н.И. Особенности влияния ОРВИ на состояние фетоплацентарного комплекса и развитие осложнений для матери и плода/ Заирняя Н.И., Федорович О.К. // Кубанский научный медицинский вестник. – 2011. – № 3. – С. 73 – 77.
2. Научно-практическая программа «Острые респираторные заболевания у детей. Лечение и профилактика». М., 2002г.- с.
3. Учебно-методическое пособие «Современные подходы к лечению гриппа и пневмонии у беременных и женщин репродуктивного возраста». Минск, БелМАПО 2013г.-с.24.
4. World Health Organization. Managing complications in pregnancy and childbirth. A guide for midwives and doctors. Geneva, WHO, 2009. URL