

являются: избыточная масса тела, эндокринные заболевания, сердечно – сосудистые заболевания возраст (старше 45 лет), гинекологические заболевания, а также результат миомы матки – наличие железодефицитной анемии.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Специфика ведения беременности у пациентов с миомой матки. Клинический случай / Ю. Э. Доброхотова [и др.] // Гинекология. – 2021. – Т.23. – №.5. – С. 448-453.
2. Тихомиров, А. Л. Современные принципы диагностики, лечения и профилактики лейомиомы матки / А. Л. Тихомиров, В. Н. Серов // РМЖ. – 2000. – № 11. – С. 473.

## ХРОНИЧЕСКИЙ ПИЕЛОНЕФРИТ У БЕРЕМЕННЫХ

Станкуть Ж. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Заборовский Г. И.

**Актуальность.** Пиелонефрит у беременных является фактором риска развития осложнений, способствующих материнской и перинатальной заболеваемости и смертности. В последние годы прослеживается тенденция увеличения частоты этого заболевания во всем мире [1].

**Цель.** Изучить и проанализировать основные клинико-анамнестические данные, осложнения беременности и перинатальные исходы у родильниц с хроническим пиелонефритом.

**Методы исследования.** Изучены 43 истории родов беременных, страдающих хроническим пиелонефритом с родоразрешением в УЗ «ГОКПЦ» г. Гродно. Результаты обработаны с использованием программ Statistica 10.0, Microsoft Excel.

**Результаты и их обсуждение.** Средний возраст беременных, страдающих хроническим пиелонефритом, составил  $24,7 \pm 0,8$  года и колебался в диапазоне от 17 до 40 лет. Почти половина (48,9%) из них прибывали в возрасте до 24 лет.

Среди обследованных на долю городских жителей пришлось 74,4%, сельских – 25,6% женщин. Исследуемый контингент в 14,0% случаев представлен учащимися колледжей и школ. Каждая четвертая родильница (23,3%) не состояла в браке. Со слов беременных, у 23,3% женщин имели место вредные привычки, в том числе у 55,0% – курение, а у 45,0% – употребление алкоголя. На каждую женщину пришлось в среднем  $1,3 \pm 0,1$  беременностей и  $1,1 \pm 0,1$  родов. Исходом беременностей в 79,2% случаев явились роды, 12,1% – искусственный аборт, в 3,5% – самопроизвольный выкидыш, 3,5% – регуляция менструального цикла, 1,7% – мертворождение.

При постановке беременных на учет у 39,5% женщин наблюдалась избыточная масса тела, у 11,6% – дефицит массы тела, у 7,0% – ожирение, остальные 41,9% имели нормальную массу тела.

Со слов опрошенных женщин на долю гинекологически здоровых пришлось 53,5%. Среди остальных структура гинекологических заболеваний выглядит следующим образом: эрозия шейки матки (46,5%), кольпит (25,6%), миома матки (16,3%), вагинит (4,7%) и др. У каждой одиннадцатой женщины (9,3%) диагностировали ИППП, в виде уреаплазмоза, хламидиоза, микоплазмоза.

Среди сопутствующей экстрагенитальной патологии у беременных с хроническим пиелонефритом преобладали: анемия (23,3%), заболевания эндокринной системы (16,2%), миопия (14,0%), болезни мочевыделительной системы (14,0%).

Течение беременностей осложнялось у 20,9% женщин. Среди осложнений наблюдались: угроза преждевременных родов (55,8%), поздний гестоз (20,9%), фетоплацентарная недостаточность (20,9%).

Исходы беременностей: у 11,6% женщин преждевременные роды, все остальные – в срок. Осложнения родов имели место у 46,5% женщин. Среди наиболее частых осложнений: раннее излитие околоплодных вод (41,9%) и угрожающий разрыв промежности (30,2%).

У 53,5% беременных женщин роды разрешились через естественные родовые пути, 46,5% беременных выполнена операция кесарево сечение по причинам: рубца на матке после предыдущего кесарево сечения (34,9%), отягощенного акушерско-гинекологического анамнеза (34,9%) и др.

Средняя масса тела новорожденных составила  $3443 \pm 230$  г. Среди них у 16,3% вес превышал 4000 г., у 2,3% – менее 2500 г. Новорожденные оценены по шкале Апгар: 8/9 (58,2%), 8/8 (30,2%), 9/9 (9,2%), 7/8 (2,4%).

**Выводы.** Почти половина исследуемого контингента пребывала в возрасте до 24 лет. Подавляющее количество беременных являлись городскими жителями, состоящими в браке и имеющими среднее образование. Каждая четвертая женщина имела вредные привычки. В подавляющем большинстве исходом беременности являлись роды. У каждой девятой женщины имели место осложнения беременности. Роды через естественные родовые пути и кесарево сечение наблюдались в соотношении 1:0,9 соответственно.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Минасян, А. М. Беременность на фоне хронического пиелонефрита / А. М. Минасян, М. Дубровская // Саратовский медицинский журнал. – 2012. – № 8. – С. 920–925.