

# БЕРЕМЕННОСТЬ, НАСТУПИВШАЯ ПОСЛЕ ВСПОМОГАТЕЛЬНОЙ РЕПРОДУКЦИИ У ЖЕНЩИН СТАРШЕ 40 ЛЕТ: ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ И ИСХОДЫ

Туманович А.А.

Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Беларусь  
tumanchick06@mail.ru

**Введение.** Репродуктивный потенциал женщин, достигших возраста 35 лет, с течением времени постепенно снижается, что делает для них более затруднительным зачатие и рождение здорового ребенка [1, 2, 3, 4]. Современные достижения в области вспомогательных репродуктивных технологий способны продлить временной интервал, в течение которого женщины могут реализовать свой материнский потенциал, однако эта возможность влечёт за собой более высокий риск осложнений.

**Цель исследования.** Изучить особенности течения периода гестации и исход беременности, наступившей с помощью вспомогательных репродуктивных технологий, у женщин позднего репродуктивного возраста.

**Материалы и методы.** В период с 01.01.2024 по 30.09.2024 в УЗ «Городской клинический родильный дом № 2» г. Минска родили 197 пациенток, воспользовавшихся вспомогательными репродуктивными технологиями (ВРТ). Из их числа 13 случаев, в которых возраст пациенток на момент родов составил 41 год и старше, включены в основную группу, а в группу сравнения – 16 случаев в возрасте до 30 лет.

**Результаты исследования.** Женщины старше 40 лет одинаково часто с женщинами до 30 лет обращаются к применению ВРТ –  $9,6 \pm 2,1\%$  и  $11,2 \pm 2,2\%$  соответственно. Средний возраст женщин основной группы составил от 41 до 47 лет ( $42,2 \pm 0,5$  лет), а группы сравнения – от 22 до 29 лет ( $27,4 \pm 0,5$  лет). Хронические болезни, оказывающие влияние на течение беременности: артериальная гипертензия, патология щитовидной железы, хронические урогенитальные инфекции – наблюдаются одинаково часто в обеих группах. У женщин позднего репродуктивного возраста вторичное бесплодие встречается в два раза чаще, чем первичное. В группе раннего репродуктивного возраста наблюдается противоположная тенденция: преобладает первичное бесплодие, соотношение первичного и вторичного бесплодия составляет 3:1. Равнозначен вклад женского и мужского бесплодия, включая комбинированное, в обеих возрастных группах. Медицинский аборт, как фактор, отягощающий акушерско-гинекологический анамнез, встречается только в группе пациенток позднего репродуктивного возраста ( $30,8 \pm 12,8\%$ ,  $p=0,04$ ). В этой же возрастной группе значимо чаще течение беременности было осложнено возникновением гипертензивных расстройств – преэклампсии, хронической или гестационной артериальной гипертензии ( $23,1 \pm 11,7\%$  в основной группе и  $6,3 \pm 6,1\%$  в группе сравнения,  $p=0,048$ ). Наиболее частым осложнением, сопровождавшим беременность пациенток исследуемых групп, явилась угроза невынашивания беременности, зарегистрированная в

61,5±13,5% случаев в основной группе и в 68,8±11,6% случаев в группе сравнения. Доля преждевременных родов составила 23,1±11,6% у пациенток позднего репродуктивного возраста и 12,5±8,2% у более молодых пациенток. Кесарево сечение до начала родовой деятельности, как наиболее оптимальный способ родоразрешения, было выполнено большинству пациенток старшей возрастной группы (92,3±7,3%). Единственные вагинальные роды (7,7±7,3%) в основной группе были индуцированы, тогда как в группе сравнения естественным путем родили 10 (62,5±12,1%,  $p=0,005$ ) пациенток, у половины из них роды также индуцированные. Все дети, рожденные доношенными, оценены по шкале Апгар не ниже 8 баллов.

**Выводы.** Медицинский аборт в группе женщин позднего репродуктивного возраста является фактором высокого риска развития вторичного бесплодия. Гипертензивные расстройства наиболее вероятны в течение беременности у женщин старше 40 лет. Доминирующим способом родоразрешения среди женщин старшей возрастной группы является кесарево сечение. Применение ВРТ никоим образом не отражается на состоянии новорожденных.

#### *Литература*

1. Women`s reflections on timing of motherhood: a meta-synthesis of qualitative evidence / C. G. Temmesen, T. Faber Frandsen, H. Svarre-Nielsen [et al.] // *Reprod Health*. – 2023. – Vol. 20, № 1. – P. 30.
2. Maternal age over 40 years and pregnancy outcome: a hospital-based survey / L. Marozio, E. Picardo, C. Filippini [et al.] // *J Matern Fetal Neonatal Med*. – 2019. – Vol. 32, № 10. – P. 1602–1608.
3. Adverse maternal and neonatal outcomes among singleton pregnancies in women of very advanced maternal age: a retrospective cohort study / Y. Wu, Y. Chen, M. Shen // *BMC Pregnancy Childbirth*. – 2019. – Vol. 19, № 1. – P. 3.
4. Complications and adverse outcomes in pregnancy and childbirth among women who conceived by assisted reproductive technologies: a nationwide birth cohort study of Japan environment and children`s study / C. Nagata, L. Yang, K. Yamamoto-Hanada [et al.] // *BMC Pregnancy Childbirth*. – 2019. – Vol 19, № 1. – P. 77.

### **PREGNANCY AFTER ARTIFICIAL REPRODUCTION IN WOMEN OVER 40: COURSE FEATURES AND OUTCOMES**

*Tumanovich A.A.*

*Belarusian State Medical University, Minsk, Belarus*

*tumanchick06@mail.ru*

ART is used equally frequently by women over 40 and under 30 – 9.6±2.1% and 11.2±2.2%, respectively. Chronic diseases affecting the course of pregnancy: hypertension, thyroid pathology, chronic urogenital infections – are reported equally often in both groups. The course of pregnancy is more often complicated by

hypertensive disorders in women over 40 years old than in women of early reproductive age. All babies born full-term are rated on Apgar scale at least 8 points.

## **СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА АРИТМИЙ ПО ВИДАМ И ЧАСТОТЕ ВСТРЕЧАЕМОСТИ У СТАЦИОНАРНЫХ ПАЦИЕНТОВ РАЗЛИЧНОГО ПОЛА И ВОЗРАСТА В ПРЕ- И ПОСТКОВИДНЫЕ ПЕРИОДЫ**

*Турута Я.Д., Броницкий С.К.*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Беларусь  
bronitskiy03@gmail.com*

**Введение.** В декабре 2019 г. мир столкнулся с новой пандемией, вызванной коронавирусом (SARS-CoV-2). Несмотря на то, что клинические проявления COVID-19 инфекции носили в основном респираторный характер, есть множество сообщений о влиянии вируса на возникновение серьезных сердечно-сосудистых осложнений, в том числе и различных видов аритмий [1, 3].

На сегодняшний день изучение влияния факторов повреждения при SARS-CoV-2 – одно из приоритетных направлений в медицине. По имеющимся данным, нарушения ритма сердца, которые возникают у пациентов во время и после перенесенной COVID-19 инфекции, являются одним из наиболее частых осложнений. По современным данным у 20-36% пациентов с COVID-19 было выявлено острое повреждение миокарда и более высокая смертность по сравнению с людьми, перенёсшими COVID-19 без последствий для миокарда [1, 2]. Более того, у 6-17% пациентов, страдавших COVID-19, были впервые выявлены нарушения ритма и проводимости сердца, в том числе злокачественные желудочковые аритмии [3].

В связи с вышеизложенным представляет особый интерес выяснение особенностей распространенности аритмий у пациентов в пре- и постковидные периоды.

**Цель исследования.** Провести сравнительный анализ аритмий по видам и частоте их встречаемости у стационарных пациентов различного пола и возраста в пре- и постковидные периоды.

**Материалы и методы.** На начальном этапе были изучены данные современной отечественной и зарубежной научной медицинской литературы по теме исследования, после чего был выполнен ретроспективный анализ структуры обращаемости пациентов в приемное отделение УЗ «2-я городская клиническая больница» (г. Минск) за период с 2019 по 2023 гг. в январе месяце каждого анализируемого года. Из базы данных клиники методом сплошной выборки были отобраны 8975 истории болезни пациентов. Среди пациентов был проведен анализ встречаемости аритмий по данным электрокардиографии.

Данные за 2019 и 2020 гг. характеризуют структуру обращаемости пациентов и частоту встречаемости у них аритмий в условиях отсутствия COVID-19 инфекции в Беларуси (прековидный период). Частота обращаемости