

ВЛИЯНИЕ СПОСОБА РОДОРАЗРЕШЕНИЯ НА ЧАСТОТУ И СТРУКТУРУ ПРИЧИН ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ

Стаселович Д. Е.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Короневская А. С.

Актуальность. Преждевременные роды (ПР) вносят значительный вклад в показатели перинатальной заболеваемости и смертности. Их частота составляет 5–12% от общего числа родов и не имеет тенденции к снижению [1]. На сегодняшний день недостаточно изученным является влияние способа родоразрешения на частоту и структуру причин ПР, что обуславливает актуальность исследования.

Цель. Изучить взаимосвязь между способом родоразрешения в анамнезе и частотой ПР при последующих беременностях, а также определить изменения в структуре причин ПР у женщин с различными вариантами родоразрешения при предыдущих беременностях.

Методы исследования. Ретроспективное исследование основано на анализе 50 историй болезни женщин, родоразрешённых в условиях УЗ «Гродненский областной клинический перинатальный центр» за 2025 год. В зависимости от метода родоразрешения, пациентки были разделены на 2 группы: первая – 20 пациенток с самопроизвольными родами в анамнезе, вторая – 30 пациенток с оперативным методом родоразрешения. Критерии включения: наличие данных о способе родоразрешения при предыдущих родах, наличие последующей беременности, завершившейся родами, одноплодная беременность. Критерии исключения: пациентки с тяжёлыми экстрагенитальными заболеваниями и с перенесёнными реконструктивными операциями на матке.

Результаты и их обсуждение. Проанализировав структуру причин ПР, выявлено, что у пациенток с самопроизвольными вагинальными родами в анамнезе преобладали спонтанные ПР. При этом причинами ПР являлись инфекционно-воспалительные заболевания (3 случая, 15%), истмико-цервикальная недостаточность (6 случаев, 30%) и угроза прерывания беременности (6 случаев, 30%). Напротив, у женщин с оперативным родоразрешением в анамнезе преобладали индуцированные роды, обусловленные плацентарными и акушерскими осложнениями, включая плацентарную недостаточность (7 случаев, 23,3%), преждевременную отслойку нормально расположенной плаценты (10 случаев, 33,3%) и преэклампсию (2 случая, 6,7%). Значение $OR=0,53$ указывает на изменение ведущих патогенетических механизмов развития ПР при наличии рубца на матке.

Сравнительный анализ способов родоразрешения при ПР у женщин в данных двух группах показал, что у пациенток с кесаревым сечением в анамнезе, оперативное родоразрешение при текущей беременности выполнялось чаще по

сравнению с пациентками, имевшими самопроизвольные вагинальные роды (90,5% против 63,3%; точный критерий Фишера, $p=0,048$). Расчёт отношения шансов выявил, что вероятность повторного кесарева сечения при ПР у женщин с рубцом на матке была в 5,5 раза выше ($OR=5,5$; 95% ДИ 1,07–28,22).

Сравнение срока гестации пациенток в двух группах выявило отсутствие значимых различий (критерий Манна-Уитни, $p>0,05$), что исключает влияние данного критерия на ПР.

Выводы. Выявлено влияние способа родоразрешения при предыдущих родах на структуру причин ПР. При самопроизвольных родах в анамнезе инфекционно-воспалительные и функциональные причины являются ведущими. Наличие кесарева сечения в анамнезе повышает риск плацентарных и акушерских осложнений.

ЛИТЕРАТУРА

1. Показатели окислительно-антиоксидантной системы при угрозе и различных клинических вариантах ранних преждевременных родов / Н. С.-М. Омаров, Ш. Ш. Раджабова, А. У. Черкесова [и др.] // Российский вестник акушера-гинеколога. – 2018. – № 4. – С. 11–15.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВНУТРИПУЗЫРНОГО ВВЕДЕНИЯ РЕКОМБИНАНТНОГО ИНТЕРЛЕЙКИНА-2 ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ ОСТРОМ ХОЛЕЦИСТИТЕ У КРОЛИКОВ

Стасюкевич Е. А.¹, Варнакуласурия Фернандо Р. Ш.²

¹Гродненская университетская клиника

²Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Гарелик П. В.

Актуальность. Острый холецистит (ОХ) характеризуется выраженным воспалительным процессом в стенке желчного пузыря, который сопровождается местной и системной иммунной дисрегуляцией [1]. Антибактериальная терапия направлена на эрадикацию патогенной микрофлоры, однако она не оказывает непосредственного влияния на коррекцию иммунологических нарушений, усугубляющих течение заболевания [2]. Интерлейкин-2 (IL-2) играет ключевую роль в иммунном ответе, являясь основным фактором роста и дифференцировки Т-лимфоцитов, что определяет интерес к его использованию в качестве средства патогенетической терапии [3].

Цель. Оценить влияние однократного внутривульварного введения рекомбинантного IL-2 на системный иммунитет и динамику биохимических маркеров в сравнении с антибиотикотерапией при экспериментальном ОХ у кроликов.