



ОСОБЕННОСТИ АНАМНЕЗА И ТЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ У ПЕРВОБЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН С ПРЕЭКЛАМПСИЕЙ

Самаркандский государственный медицинский университет

Эльмурадова Ч.А., Ахмедова А.Т.

Цель. Ретроспективное изучение особенностей анамнеза и течения беременности, как факторов риска развития тяжелой преэклампсии.

Материал и методы. Методом описательной статистики проведен ретроспективный анализ 89 историй родов беременных с тяжелой преэклампсией, родоразрешенных в Каттакурганском городском перинатальном центре за 5 лет (2019-2023 г.)

Результаты. Средний возраст пациенток составил $26,9 \pm 4,3$ лет. Все они проживали в Каттакурганском районе Самаркандской области. Средний возраст менархе – $12,2 \pm 1,2$ лет – не отличался от общепопуляционного.

Из анамнеза менструации у всех женщин установились сразу, нарушений менструальной функции не было ни у одной пациентки. Средний возраст начала половой жизни – $19,5 \pm 2,4$ лет. В зарегистрированном браке состояли 66 (74,2%) женщин. По социальному статусу: работниц, занятых в сельском хозяйстве, - 21 (23,6%), служащих 38 (42,7%), студенток 18 (20,2%), домохозяйек 12 (13,5%).

Первобеременных было 41 (46%), повторнобеременных 13 (14,6%), многорожавших 35 (39,3%). В анамнезе у 48 повторнобеременных и многорожавших были самопроизвольные и искусственные аборт (19 пациенток – 39,6%), внематочная беременность (у 3 – 6,3%).

При анализе охвата диспансерным наблюдением осложнения беременности и родов у первобеременных выявлено, что в сроки до 12 недель беременности были взяты на учет только 34,6% первобеременные и 73,0% повторнобеременные ($p < 0,05$). Средний срок постановки на учет первобеременных матерей составил $14,4 \pm 6,9$ недели, у женщин оптимального репродуктивного возраста — $9,6 \pm 3,5$ недели ($p < 0,01$). В I и II триместре беременности выявлено меньше осложнений. В III триместре частота осложнений беременности у первобеременных женщин немного больше в сравнении с повторнобеременными 84,8% против 73,2%, $p > 0,05$. Согласно полученным данным, 91,0% беременностей у первобеременных завершилась срочными родами, у повторнородящих этот показатель составил 96,0% ($p > 0,05$). Преждевременно родились 5,0% детей у первородящих, у повторнородящих 2,0%, запоздалые роды случились у 1,0% участниц исследования.





Выводы. Первобеременные женщины имеют более высокий риск развития преэклампсии во время беременности. Первобеременные женщины с преэклампсией могут иметь более тяжелый течение заболевания и больший риск осложнений, таких как гипоксия плода и преждевременный роды. Раннее выявление и мониторинг преэклампсии у первобеременных женщин является важным для предотвращения осложнений и обеспечения здоровья матери и ребенка.

