

УДК 618.2-059:618.25:618.4

## ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ ПРИ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ПОСЛЕ ВРТ

Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул

Зотеева А.И.

*В статье представлено описание результатов сравнительного анализа документации многоплодных беременностей и родов женщин после ВРТ. В ходе изучения 63-х историй родов родильного дома № 2 г. Барнаула с 2016 по 2018 гг. были определены самые частые осложнения данных беременностей и последующих родов.*

**Ключевые слова:** многоплодная беременность, ВРТ.

*The article describes the results of a comparative analysis of the documentation of multifetal pregnancies and birthing of women after assisted reproductive technologies. In the course of studying 63 birth histories in the Maternity Hospital No.2 of Barnaul from 2016 to 2018, the most frequent complications of the analyzed pregnancies and subsequent birthing were identified.*

**Key words:** multifetal pregnancy, assisted reproductive technologies.

В России ежегодно рождается около 1 700 000 живых детей [1]. Из них доля выношенных беременностей после ВРТ составляет 0,5% [2]. Внедрение в практику репродуктивных технологий (стимуляция овуляции, экстрагенитального оплодотворения) привело к значительному увеличению числа многоплодных беременностей [3]. Это связано с тем, что для увеличения шансов забеременеть женщинам чаще делают подсадку нескольких эмбрионов или бластоцист, чем одного.

В связи с большим темпом роста количества многоплодных беременностей на фоне ВРТ, проблема ведения данных пациенток становится все более актуальной, так как любая многоплодная беременность связана с определенными рисками для матери и плодов [2, 4].

Цель работы заключалась в проведении сравнительного анализа документации течения многоплодных беременностей на фоне ВРТ.

### Задачи исследования:

1. Выявить наиболее часто встречающиеся осложнения у данной группы пациентов.
2. Установить возможные причины развития и связь данных осложнений между собой.

### Материалы и методы

Объектом исследования является многоплодная беременность на фоне ВРТ. Предметом исследования являются 63 истории родов женщин с многоплодной беременностью после ВРТ, на основании которых методом сравнительного анализа был сделан вывод о частоте встречаемости осложнений данных беременностей. Далее были выявлены зависимости двух и более осложнений. Исследование и анализ

историй родов за 2016–2018 гг. проводились на базе родильного дома № 2 г. Барнаула.

### Полученные результаты

Методом сравнительного анализа было установлено, что самыми частыми осложнениями многоплодной беременности на фоне ВРТ стали:

1. Железодефицитная анемия – в 69,8% случаев, в то время как по РФ этот показатель составляет 42% [4]. У 85,7% беременных с анемией была диагностирована ФПН.
2. Вызванные беременностью отеки – в 33,3% случаев; частое сочетание отеков с гестационным сахарным диабетом (у 32% беременных с отеками).
3. Гестационный сахарный диабет – в 28,6% случаев. У всех беременных с осложнением ПО-НRP (6,3%) был выявлен ГСД.
4. На период первого скрининга у 28,6% беременных была диагностирована низкая или краевая плацентация одного или обоих плодов. Ко 2-му скринингу этот показатель упал до 15,9%. К 3-му скринингу составил 1,6%. Предлежание плаценты составило 23,8% на момент 1-го скрининга, 3,2% – 2-го и 1,6% – третьего.
5. С угрозой прерывания беременности в 1 триместре наблюдались 36,5% женщин, во 2-м – 39,7%, а в третьем – 41,3%. ИЦН диагностировали у 31,7%, коррекция круговым кесаревым швом шейки матки была у 4,8%, а акушерским пессарием у 100% беременных. Укорочение шейки матки без признаков ИЦН по УЗИ диагностировали у 15,9%.
6. Оперативно родоразрешили 96,8% женщин. У 100% из них в показаниях к кесареву сечению было указано «ЭКО».

7. Преждевременные роды наблюдались в 39,7% случаев. Средний срок родоразрешения – 36 недель.

#### **Выводы**

1. Представленные данные свидетельствуют о повышенном риске железодефицита у женщин с многоплодной беременностью на фоне ВРТ.

2. Сочетание патологий «вызванные беременностью отеки» и ГСД не привело к появлению преэклампсии у беременных как проявление эндотелиальной дисфункции.

3. Установлено, что у женщин с многоплодной беременностью на фоне ВРТ повышен риск преждевременных родов.

**Конфликт интересов.** Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

#### **Список литературы:**

1. Русанова Н.Е. Вспомогательные репродуктивные технологии в России: история, проблемы, демографические перспективы. *Журнал исследований социальной политики*. 2013; 1: 69-86.
2. Архипов В.В., Кулавский Е.В., Архипов В.В., Кулавский В.А. Многоплодная беременность - риск преждевременных родов. *Мать и дитя в Кузбассе*. 2012; Спецвып. 1: 13-19.
3. Орзамурадов А.А., Союнов М.О., Шмельков А.В., Старцева Н.М., Князев С.А., Апресян С.В., Голикова Т.П., Ермолова Н.П. Течение беременности при некоторых экстрагенитальных заболеваниях (анемии, пиелонефрите, артериальной гипертензии). *Вестник РУДН, серия Медицина*. 2009; 5: 169-174.
4. Востриков В.В., Маркова Е.А., Кузнецова Т.А., Горбачева Т.И. Трудности диагностики редких форм эктопической беременности после ВРТ (клинические случаи). *Бюллетень медицинских наук*. 2018; 2: С. 81-84.