

Применение акушерского пессария для предотвращения преждевременных родов при беременности двойней у женщин с короткой шейкой матки после эпизода угрожающих преждевременных родов: рандомизированное контролируемое исследование

(Cervical pessary for preventing preterm birth in twin pregnancies with maternal short cervix after an episode of threatened preterm labor: randomised controlled trial)

Carme Merced, Maria Goya, Laia Pratcorona, Carlota Rodo, Elisa Llurba, Teresa Higuera, Luis Cabero, Elena Carreras, PECEP-RETARD Trial Group

Affiliations expand. PMID: 30826339. DOI: 10.1016/j.ajog.2019.02.035

Цель исследования. До настоящего времени ни одно вмешательство не доказало своей эффективности в снижении риска спонтанных преждевременных родов при беременностях двойней после эпизода угрожающих преждевременных родов и при короткой шейке матки. Это исследование было разработано для того, чтобы выяснить, эффективны ли акушерские пессарии для предотвращения спонтанных преждевременных родов у женщин с беременностью двойней и короткой шейкой матки после угрожающего эпизода преждевременных родов в анамнезе.

Материалы и методы. Это открытое рандомизированное контролируемое исследование было проведено при участии 132 беременных женщин, которые не родили через 48 часов после угрожающих преждевременных родов, и у которых была короткая шейка матки (≤ 20 мм между 24⁰ и 29⁶ неделями и ≤ 10 мм между 30⁰ и 33⁶ неделями). Пациенты были случайным образом распределены в группы: с применением акушерского пессария (n = 67) или рутинное ведение (n = 65). Первичным результатом была спонтанная преждевременная рождаемость до 34 недель. Спонтанные преждевременные роды до 28 и 37 недель, а также неонатальная заболеваемость и смертность также оценивались в ходе анализа.

Результаты. Существенные различия наблюдались в частоте спонтанных преждевременных родов до 34 недель между группами: 11 из 67 [16,4%] в группе пессария против 21 из 65 [32,3%] в контрольной группе; относительный риск 0,51 [доверительный интервал 0,27-0,97]; P = 0,03. Достоверных различий в частоте преждевременных родов <28 недель или <37 недель между группами не наблюдалось. Женщинам из группы пессариев реже требовалась повторная госпитализация при новых эпизодах угрожающих преждевременных родов (4 из 67 [5,6%] против 14 из 65 [21,5%]; относительный риск 0,28 [доверительный интервал 0,10-0,80]; P = .009). Значительное снижение наблюдалось у новорожденных с массой тела менее 2500 г (17,9% [24 из 134] против 70,8% [92 из 130]; относительный риск 0,25 [доверительный интервал 0,15-0,43]; P < 0,0001).

Заключение. Использование акушерского пессария значительно снизило частоту спонтанных преждевременных родов до 34 недель родов при беременности двойней у женщин с короткой шейкой матки после эпизода угрожающих преждевременных родов.

Использование пессария также уменьшало угрозу рецидива преждевременных родов и вес новорожденных менее 2500 г.

Регистрация исследования: [ClinicalTrials.gov NCT01242384](https://clinicaltrials.gov/ct2/show/study/NCT01242384).

Ключевые слова: Arabin pessary; arrested preterm labor; cervical pessary; fetal maturation; high-risk pregnancy; neonatal morbidity; neonatal mortality; preterm birth; preterm birth prevention; respiratory distress syndrome; short cervical length; short cervix; threatened preterm labor; tocolysis; tocolytic treatment; twin pregnancy, пессарий Арабин; предотвращённые преждевременные роды; акушерский пессарий; созревание плода; беременность высокого риска; неонатальная заболеваемость; неонатальная смертность; преждевременные роды; профилактика преждевременных родов; респираторный дистресс-синдром; короткая шейка матки; угроза преждевременных родов; токолиз; токолитическое лечение; беременность двойней.

Copyright © 2019 Elsevier Inc. All rights reserved.

Перевод выполнен для ЗАО «Пенткрофт Фарма»