

Исходы беременности с большой миомой матки
(Pregnancy outcomes in women with large uterine fibroids)

Баринов С.В.¹, Тирская Ю.И.¹, Лазарева О.В.¹, Кадцына Т.В.¹, Шамина И.В.¹,
Медяникова И.В.¹, Борисова А.В.², Фрикель Е.А.³, Безнощенко Г.Б.¹

1) Кафедра акушерства и гинекологии №2 Омского Государственного Медицинского Университета (Омск, Россия); 2) Кафедра акушерства и гинекологии с курсом перинатологии, Российский Университет Дружбы Народов (Москва, Россия); 3) Перинатальный центр Бюджетного учреждения здравоохранения Омской области "Областная клиническая больница.



Для цитирования: Sergey V. Barinov, Yuliya I. Tirskaya, Oksana V. Lazareva, Tatyana V. Kadcyna, Inna V. Shamina, Irina V. Medyannikova, Anna V. Borisova, Ekaterina A. Frikel & Galina B. Beznoshchenko. Pregnancy outcomes in women with large uterine fibroids, The Journal of Maternal-Fetal & Neonatal Medicine, DOI: 10.1080/14767058.2021.1879044 (2021)

Статья получена от авторов 9 декабря 2020 г., принята к публикации 18 января 2021. Перевод выполнен для ЗАО «Пенткрофт Фарма».

Цель исследования: оценить эффективность комбинации пессария Арабин или цервикального серкляжа с вагинальным микронизированным прогестероном в сравнении с микронизированным прогестероном или отсутствием медикаментозного лечения на исходы беременности у женщин с большой миомой матки.

Материалы и методы. Было проведено ретроспективное, наблюдательное, контролируемое исследование при участии 120 женщин в возрасте 18-45 лет с диагностированной в первом триместре большой миомой матки (~8 см), проходивших лечение в Перинатальном центре Омской областной клинической больницы в период с 2015 по 2019 год. Женщины в группе А (n=90) были разделены на две подгруппы. В подгруппе ff1 (n=35) участники получали комбинацию цервикальной процедуры (пессарий Арабин или серкляж) и микронизированного прогестерона, а в подгруппе ff2 (n=55) все участники дополнительно подвергались миомэктомии. В группе В (n=18) использовался только микронизированный прогестерон. В группе С (n=12) медикаментозная терапия во время беременности не проводилась.

Результаты. Большая миома матки во время беременности была связана с угрозой потери беременности у 46,4% женщин и болью почти у 40% женщин. Миомэктомия во время беременности была выполнена 55 женщинам.

Комбинация пессария Арабин или цервикального серкляжа с микронизированным прогестероном снижала частоту преждевременных родов в 2,2 раза по сравнению с группой только прогестерона и в 11,2 раза по сравнению с группой без медикаментозного лечения (v2j19.4; p<.0001).

Заключение. Сочетание пессария Арабин или цервикального серкляжа с микронизированным прогестероном в нашем исследовании помогла добиться родов в срок у >90% беременных с большой миомой.

Ключевые слова: pregnancy; fibroids; myomectomy; micronized progesterone; Arabin pessary; cervical cerclage, беременность; миома; миомэктомия; микронизированный прогестерон; пессарий Арабин; серкляж.