

Сравнительная оценка эффективности куполообразного пессария и серкляжа по методике любимовой в профилактике преждевременных родов у беременных высокого риска

АРТЫМУК НАТАЛЬЯ ВЛАДИМИРОВНА¹,

БАРИНОВ СЕРГЕЙ ВЛАДИМИРОВИЧ²,

НОВИКОВА ОКСАНА НИКОЛАЕВНА¹,

БЕГЛОВ ДМИТРИЙ ЕВГЕНЬЕВИЧ¹

¹ ФГБОУ ВО «Кемеровский государственный медицинский университет» Минздрава России

² ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет» Минздрава России

Тип: статья в журнале - научная статья Язык: русский

Номер: 12 Год: 2022

Страницы: 75-82

Поступила в редакцию: 17.08.2022 Принята к печати: 20.09.2022

ЖУРНАЛ:

[АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ](#)

Учредители: Бионика Медиа

ISSN: 0300-9092 eISSN: 2412-5679

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:

[ИСТМИКО-ЦЕРВИКАЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ](#), [ПЕССАРИЙ](#), [СЕРКЛЯЖ ПО ЛЮБИМОВОЙ А.И.](#), [ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫЕ РОДЫ](#)

АННОТАЦИЯ:

Цель: Провести сравнительную оценку эффективности куполообразного пессария и цервикального серкляжа по методике Любимовой А.И. в комбинации с прогестероном у женщин группы высокого риска в профилактике преждевременных родов. Материалы и методы: Дизайн исследования: ретроспективное «случай-контроль». В исследование включены 200 женщин: I группу (n=100) составили женщины с истмико-цервикальной недостаточностью (ИЦН), которым была проведена коррекция куполообразным акушерским пессарием; II группу (n=100) составили женщины с ИЦН, которым была проведена коррекция серкляжем. Проводили оценку первичных и вторичных исходов. Первичными исходами были частоты преждевременных родов (ПР) до 37, 34 и 28 недель беременности. Вторичными исходами были антропометрические показатели новорожденного (вес, окружности груди и живота), его оценка по шкале Апгар, доля новорожденных с низким весом и доля новорожденных, потребовавших перевода на второй этап выхаживания, а также частота гипоксического поражения головного мозга новорожденных. Результаты: Доли беременностей, завершившихся ПР, статистически значимо между группами не различались и составили в I и II группах 43 (43,0%) и 41 (41,0%) соответственно, $p=0,775$. Не выявлено различий по частоте ПР в группах исследования до 28, 34 и 37 недель гестации. Новорожденные I группы статистически значимо не отличались от новорожденных II группы по основным антропометрическим показателям (массе тела, окружностям головы и груди), оценке по шкале Апгар, потребности в респираторной поддержке, частоте поражения ЦНС. Однако следует отметить у новорожденных I группы в 2 раза меньшую частоту внутрижелудочковых кровоизлияний - 7(7,0%) и 15 (15,0%), $p=0,071$, и статистически значимо меньшую частоту перевода на второй этап выхаживания - 46(46,0%) и 60(60,0%), $p=0,048$. Заключение: Применение куполообразного акушерского пессария и серкляжа в комбинации с прогестероном у пациенток высокого риска позволяет продлить беременность до доношенного срока почти в половине случаев. Применение пессария имеет определенные преимущества для новорожденных в отношении меньшей частоты внутрижелудочковых кровоизлияний и перевода на второй этап выхаживания.