

4. Клинические рекомендации «Диагностика и лечение доброкачественных новообразований яичников с позиции профилактики рака». - 2018.
5. Матейкович, Е.А. Доброкачественные опухоли и опухолевидные поражения яичников: структура, методы диагностики, тактика оказания медицинской помощи / Е.А. Матейкович, Т.П. Шевлюкова, А.Л. Чернова // Медицинская наука и образование Урала. - 2021. - Т. 22. - № 1 (105). - С. 100- 104.
6. Guo, Y. A comparison of the diagnostic performance of the O-RADS, RMI4, IOTA LR2, and IOTA SR systems by senior and junior doctors / Y. Guo [et al.] // Ultrasonography. - 2022. - Jul. 41(3). - P. 511-518.

Сведения об авторах

П.В. Иванова* – студент

В.В. Дмитренко – студент

Е.С. Леонова – студент

Н.В. Пыленко – кандидат медицинских наук, доцент

Information about the authors

P.V. Ivanova* – student

V.V. Dmitrenko – student

E.S. Leonova – student

N.V. Pylenko – Candidate of Sciences (Medicine), Associate Professor

***Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):**

ivanovav00@mail.ru

УДК 618.3-06

ОЦЕНКА РАСПРОСТРАНЕННОСТИ СОМАТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ ЖЕНЩИН В ГЕСТАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ

Полина Витальевна Иванова, Юлия Михайловна Барышникова, Леонид
Андреевич Елизаров, Алёна Михайловна Чернова

Кафедра акушерства и гинекологии института материнства и детства

ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения РФ

Тюмень, Россия

Аннотация

Введение. Экстрагенитальная патология (ЭГП), выявляющаяся у беременных, является неблагоприятным фоном, осложняющим не только вынашивание, но и родовую деятельность. При наличии артериальной гипертензии повышается риск развития эклампсии и дисфункции плаценты, при сопутствующем сахарном диабете - риски аномалий родовой деятельности, при возникновении инфекций мочевыводящих путей возрастает вероятность преждевременных родов. **Цель исследования** – сравнительный анализ структуры экстрагенитальной патологии у первородящих женщин разных возрастных групп. **Материал и методы.** Проведен ретроспективный анализ 224 обменных карт пациенток акушерского стационара г. Тюмени. **Результаты.** Среди ЭГП ведущее место занимает железодефицитная анемия, заболевания сердечно-сосудистой системы и заболевания вен – на втором месте по

распространенности. В основной группе ведущей патологией липидного обмена является ожирение, тогда как в группе сравнения более распространен дефицит массы тела. Среди патологий эндокринной системы у первородящих с ЭГП наиболее частое развитие отмечается болезнью щитовидной железы и гестационного сахарного диабета. **Выводы.** ЭГП встречается в группе возрастных первородящих в 2 раза чаще в отношении анемии, заболеваний сердечно-сосудистой системы, заболеваний вен, мочевыводящих путей, желудочно-кишечного тракта, заболеваний щитовидной железы и ожирения. В группе сравнения чаще встречался дефицит массы тела.

Ключевые слова: экстрагенитальная патология, беременность, железодефицитная анемия.

ASSESSMENT OF THE PREVALENCE OF SOMATIC PATHOLOGY IN WOMEN IN THE GESTATIONAL PERIOD

Polina V. Ivanova, Yulia M. Baryshnikova, Leonid A. Elizarov, Alyona M. Chernova
Department of Obstetrics and Gynecology of the Institute of Motherhood and Childhood

Tyumen state medical university

Tyumen, Russia

Abstract

Introduction. Extragenital pathology (EGP), detected in pregnant women, is an unfavorable background, complicating not only gestation, but also labor activity. In the presence of arterial hypertension, the risk of eclampsia and placental dysfunction increases, with concomitant diabetes mellitus, the risks of labor abnormalities increase, with urinary tract infections, the likelihood of premature birth increases.

The purpose of the study is a comparative analysis of the structure of extragenital pathology in primiparous women of different age groups. **Material and methods.** A retrospective analysis of 224 exchange cards of patients of the obstetric hospital in Tyumen was carried out. **Results.** Iron deficiency anemia occupies a leading place among EGPs, diseases of the cardiovascular system and venous diseases are in second place in prevalence. In the main group, the leading pathology of lipid metabolism is obesity, whereas in the comparison group, body weight deficiency is more common. Among the pathologies of the endocrine system in primiparous women with EGP, the most frequent development of thyroid diseases and gestational diabetes mellitus is noted. **Conclusions.** EGP occurs in the group of age-related primiparous women 2 times more often in relation to anemia, diseases of the cardiovascular system, diseases of the veins, urinary tract, gastrointestinal tract, thyroid diseases and obesity. In the comparison group, body weight deficiency was more common.

Keywords: extragenital pathology, pregnancy, iron deficiency anemia.

ВВЕДЕНИЕ

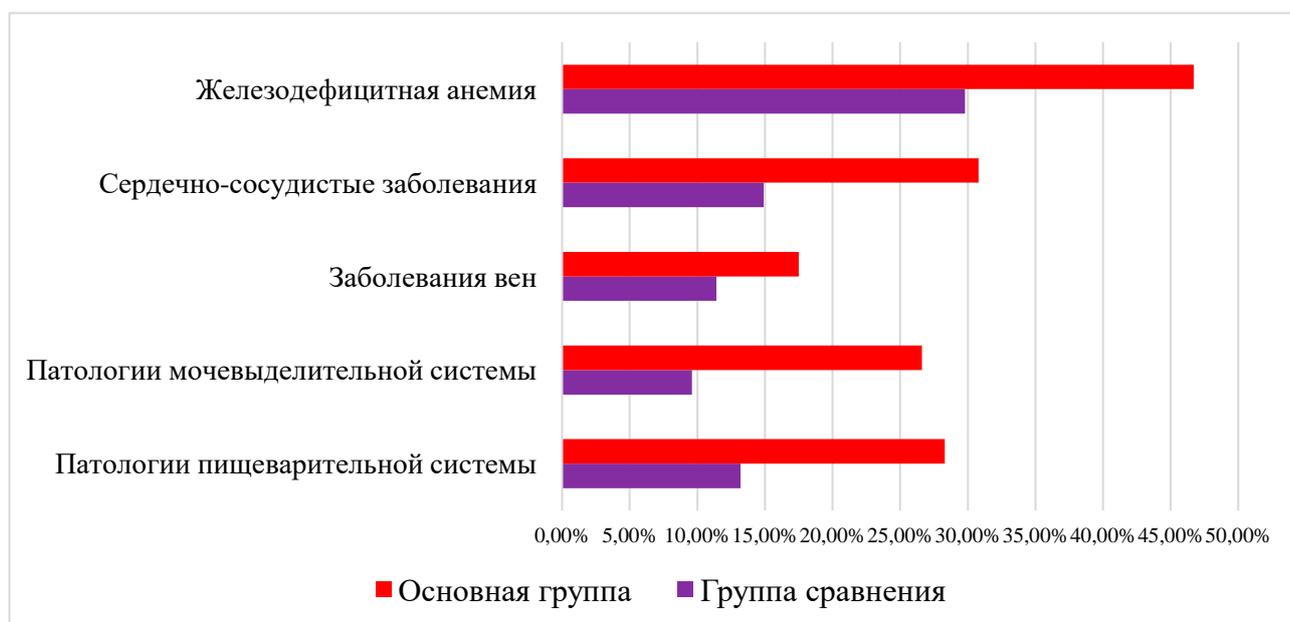
Экстрагенитальная патология (ЭГП) – это заболевания, синдромы, коморбидные состояния у беременных, не являющиеся гинекологическими болезнями, акушерскими осложнениями беременности. ЭГП, при этом, имеют

связь с основными причинами материнской и перинатальной смертности [1]. Акушерские патологии беременности в значительной степени определяются имеющимися у пациентки ЭГП. Так, риски эклампсии и дисфункции плаценты повышаются при наличии артериальной гипертензии, риски аномалий родовой деятельности – при сопутствующем сахарном диабете, вероятность преждевременных родов – при возникновении инфекций мочевыводящих путей [2].

Цель исследования – провести сравнительный анализ удельного веса и структуры ЭГП у первородящих двух возрастных групп, обратившихся за медицинской помощью в акушерский стационар г. Тюмень в 2021-2022 году.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Проведен ретроспективный анализ 224 обменных карт пациенток



акушерского стационара г. Тюмени. В основную группу вошли 120 первородящих женщин в возрасте более 35 лет. Группу сравнения составили 114 пациенток, в возрасте $24,2 \pm 3,4$ года. Статистическая обработка данных проводилась с помощью Microsoft Excel.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Наибольшее распространение среди обследованных получила железодефицитная анемия – 56 (46,7%) в основной группе и 34 (29,8%) в группе сравнения. Также у значительного числа беременных были выявлены сердечно-сосудистые заболевания (37 (30,8%) и 17 (14,9%)) и заболевания вен (21 (17,5%) и 13 (11,4%)), патологии мочевыделительной (32 (26,6%) и 11 (9,6%)), и пищеварительной системы (34 (28,3%) и 15 (13,2%)) (Рис. 1). Что касается патологий липидного обмена, дефицит массы был более распространен в группе сравнения (4 (3,3%) и 6 (5,2%)), тогда как ожирение – в основной группе (48 (40,0%) и 33 (28,9%)) (Рис. 2). Болезни щитовидной железы (ЩЖ) (56 (46,6%) и 23 (20,2%)) и гестационный сахарный диабет (ГСД) (35 (29,2%) и 19 (16,7%)) были отмечены как наиболее распространенные эндокринные патологии (Рис. 3).

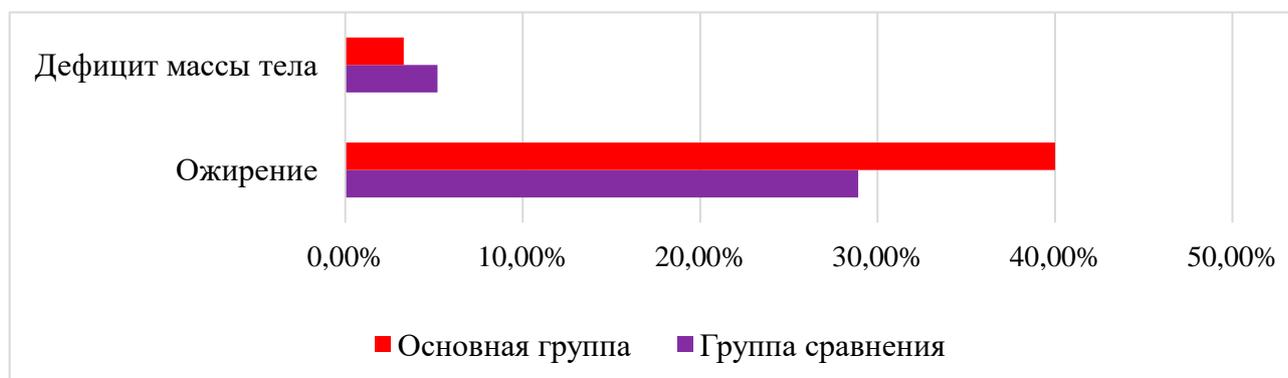


Рис. 1 Распространенность соматической патологии женщин в гестационном периоде

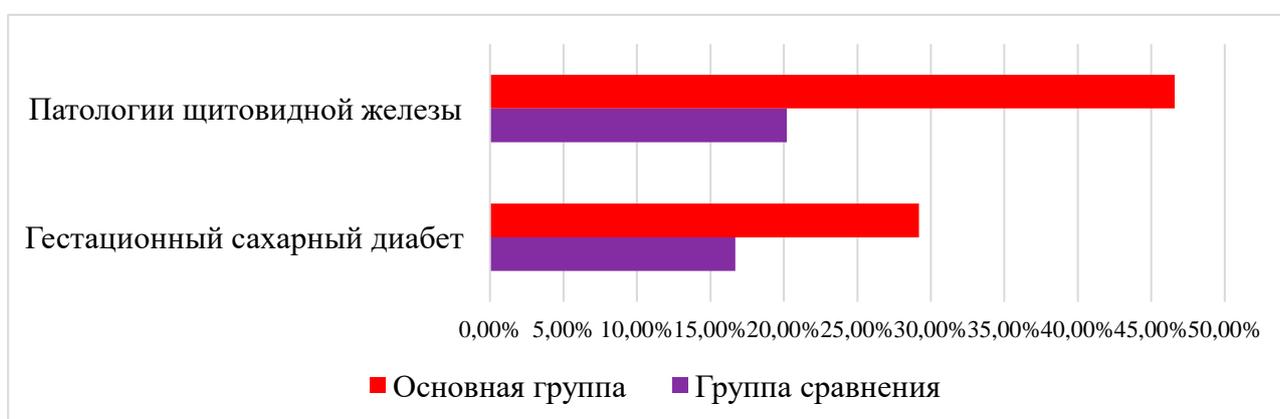
Рис. 2 Распространенность патологий липидного обмена женщин в гестационном периоде

Рис. 3 Распространенность эндокринных патологий женщин в гестационном периоде

ОБСУЖДЕНИЕ

Экстрагенитальная патология занимает одно из ведущих мест в структуре материнской и перинатальной заболеваемости и смертности в РФ. Многие соматические заболевания серьезно осложняют течение беременности, родов и послеродового периода, неблагоприятно сказываясь на развитии плода, и, следовательно, являются значимым фактором риска развития перинатальной и акушерской патологии [3, 4].

По данным проведенных исследований, достоверно чаще беременные первородящие старшего возраста страдают варикозной болезнью вен нижних конечностей и гипертонической болезнью по сравнению с более молодыми пациентками. Преобладающими видами патологии эндокринной системы являются нарушение жирового обмена I-III степеней, диффузное увеличение щитовидной железы без нарушения ее функции, а также послеоперационный



гипотиреоз [5].

По мнению некоторых авторов, поздний возраст женщины является самостоятельным фактором риска осложнений беременности, родов и послеродового периода, а также высокой частоты аномалий и пороков развития плода, особенно среди первородящих пациенток. Кроме того, у данной категории беременных, по сравнению с женщинами более молодого возраста,

выше частота экстрагенитальных заболеваний [6]. По данным литературных источников, у пациенток позднего репродуктивного возраста чаще встречаются различные осложнения беременности и родов, приводящие к увеличению количества оперативных вмешательств, росту перинатальной заболеваемости и смертности [7].

ВЫВОДЫ

1. Было выявлено, что экстрагенитальные патологии встречаются в группе возрастных первородящих в 2 раза чаще в отношении анемии, заболеваний сердечно-сосудистой системы, заболеваний вен, мочевыводящих путей, желудочно-кишечного тракта, заболеваний щитовидной железы и гестационного сахарного диабета и около 1,5 раз чаще в отношении ожирения.

2. В группе пациенток в возрасте $24,2 \pm 3,4$ лет, по сравнению с группой первородящих женщин в возрасте более 35 лет, чаще встречался исключительно дефицит массы тела.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Вальц, И. А. Перинатальные исходы беременных женщин с вегетативной дисфункцией в анамнезе / И. А. Вальц, А. К. Абукеримова, Т. П. Шевлюкова // Университетская медицина Урала. – 2018. – Т. 4. – № 3(14). – С.5-7.

2. Кравченко, Е. Н. Распространенность, факторы риска, осложнения бессимптомной бактериурии у беременных / Е. Н. Кравченко, И. А. Гордеева, Е. В. Наумкина // Мать и дитя в Кузбассе. – 2014. – № 2(57). – С.66-70.

3. Свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ № 2019615851 Российская Федерация. "Способ определения тактики терапевтического ведения пациенток с морбидным ожирением, метаболическим синдромом и гормональными нарушениями" (GunecTerPat Pro) : № 2019614093 : заявл. 15.04.2019 : опублик. 14.05.2019 / В. А. Полякова, Т. П. Шевлюкова, Е. В. Кручинин [и др.].

4. Механизмы влияния оксигенобаротерапии на эритропоэз и обмен железа у беременных с анемией / Н. С. Созонова, А. Л. Чернова, И. П. Лазарев, Т. П. Шевлюкова // Вестник новых медицинских технологий. – 2016. – Т. 23, № 2. – С. 79-84.

5. Оценка характера жировоголожения в динамике гестационного процесса по данным ультразвукового исследования / Н. Б. Чабанова, Т. Н. Василькова, В. А. Полякова, Т. П. Шевлюкова // Российский электронный журнал лучевой диагностики. – 2018. – Т. 8. – № 1. – С. 129-136.

6. Особенности пищевого поведения у женщин: оценка риска осложнений / Т. П. Шевлюкова, Е. А. Матейкович, П. А. Ермакова, А. А. Ермакова // Медицинский Совет. – 2022. – № 16. – С. 62-66.

7. Корреляционная оценка развития хронических заболеваний вен в зависимости от факторов риска женщин в период беременности / Т. П. Шевлюкова, Н. Б. Чабанова, П. А. Ермакова, А. А. Ермакова // Медицинская наука и образование Урала. – 2020. – Т. 21. – № 4(104). – С. 19-22.

Сведения об авторах

Ю.М. Барышникова* - студент

П.В. Иванова - студент

Л.А. Елизаров - студент

А.М. Чернова - кандидат медицинских наук, доцент

Information about the authors

Y.M. Baryshnikova* - student

P.V. Ivanova - student

L.A. Elizarov - student

A.M. Chernova - Candidate of Sciences (Medicine), Associate Professor

***Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):**

juliabaryshnikkova@yandex.ru

УДК 618.163-007.274-053.4-085

АНАЛИЗ ФАКТОРОВ РИСКА И ТАКТИКИ ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ СО СРАЩЕНИЕМ МАЛЫХ ПОЛОВЫХ ГУБ

Мария Константиновна Иванова, Юлия Владимировна Ломаева, Марина
Геннадьевна Аскерова, Евгения Анатольевна Ткаченко, Лариса Васильевна
Чиркова

Кафедра акушерства и гинекологии

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения РФ

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. В статье рассмотрены наиболее значимые особенности анамнеза, оказавшие влияние на развитие синехий малых половых губ девочек дошкольного возраста, алгоритма лечения синехий с учетом факторов риска.

Цель исследования – оценка факторов риска формирования синехий малых половых губ у девочек дошкольного возраста и разработку алгоритма лечения синехий с учетом факторов риска. **Материал и методы.** Выполнен ретроспективный анализ 150 медицинских карт девочек дошкольного возраста с синехиями малых половых губ консультативно-диагностической

поликлиники МАУ ДГКБ № 9 города Екатеринбурга с января 2022 по декабрь 2022 года. Статистическая обработка в программе Microsoft Excel 2016 с использованием однофакторного дисперсионного анализа. **Результаты.**

Обнаружена статистически значимая связь между наличием синехий малых половых губ и отягощенным аллергическим анамнезом, вульвагинитом, атопическим дерматитом, частыми ОРЗ ($p < 0,05$). Установлено, что в группе пациентов, получавших терапию в виде геля для наружного применения «Контрактубекс», средняя продолжительность терапии до полного исчезновения синехий была статистически достоверно меньше, чем в группе девочек, использовавших мазь «Бепантен» – в среднем на 4 дня. **Выводы.** Отягощенный аллергический анамнез, вульвовагинит, атопический дерматит и частые ОРЗ в анамнезе девочек дошкольного возраста являются значимыми факторами риска сращений малых половых губ ($p < 0,05$). Рекомендованными средствами консервативной терапии предложены «Контрактубекс», «Бепантен», в зависимости от наличия жалоб, размера сращений.