

УДК: 618.33-39

ИСХОДЫ РОДОВ У ЖЕНЩИН С БЕСПЛОДИЕМ В ВОЗРАСТЕ ДО И ПОСЛЕ 35 ЛЕТ

Анастасия Николаевна Иванова¹, Елена Александровна Росюк²

^{1,2}ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Минздрава России, Екатеринбург, Россия

²АО «Центр семейной медицины», Екатеринбург, Россия

¹ivsnikolaevna@gmail.com

Аннотация

Введение. В настоящее время в популяции увеличивается частота беременностей, наступивших в результате применения вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ), в частности, экстракорпорального оплодотворения (ЭКО). Однако ЭКО позволяет решить лишь проблему зачатия, но не рождения здорового ребенка и сохранения здоровья матери. В связи с этим большую актуальность получает поиск оптимальной тактики ведения и родоразрешения у возрастных пациенток, в особенности с индуцированной беременностью. **Цель исследования** - провести оценку исходов родов у женщин с бесплодием в возрасте до и после 35 лет. **Материалы и методы.** Исследование проведено в 2-х группах: 1 группа (n=294) женщин возрастом младше 35 лет и 2 группа (n=107) – старше 35 лет. Все женщины имели ранее установленный диагноз бесплодия. **Результаты и обсуждение.** Анализ данных показал, что беременность чаще наступала самостоятельно у женщин первой группы, в то время как 68% женщин второй группы потребовалось прибегнуть к ЭКО. Также наблюдаются значительные различия в распределении способов родоразрешения: 47,62% самостоятельных срочных родов среди женщин до 35 лет, против 18,69% среди женщин после 35. Полученные данные, можно объяснить как особенностями соматического статуса пациенток, так и влиянием возраста на метаболические и адаптационные процессы организма, гормональный фон женщин. **Выводы.** 1. У женщин с бесплодием старше 35 лет частота срочных родов составляет всего лишь 18,69 % вне зависимости от способа наступления беременности, тогда как до 35 лет этот показатель составляет 47,62 %. 2. Самый высокий процент операции кесарево сечение оказался в группе женщин после ЭКО в возрасте старше 35 лет – 77,63 %.

Ключевые слова: бесплодие, ЭКО, роды.

BIRTH OUTCOMES IN WOMEN WITH INFERTILITY BEFORE AND AFTER 35 YEARS

Anastasia N. Ivanova¹, Elena A. Rosyuk²

^{1,2}Ural state medical university, Yekaterinburg, Russia

²Center of Family Medicine, Yekaterinburg, Russia

¹ivsnikolaevna@gmail.com

Abstract

Introduction. Currently, the population is increasing the frequency of pregnancies resulting from the use of assisted reproductive technologies (ART), in particular, in vitro fertilization (IVF). However, IVF only solves the problem of conception, but not the birth of a healthy child and the preservation of the mother's health. In this regard, the search for optimal tactics of management and delivery in aged patients, especially with induced pregnancy, is of great relevance. **The aim of the study** - to assess the outcomes of childbirth in women with infertility aged before and after 35 years. **Materials and methods.** The study was conducted in 2 groups: group 1 (n=294) of women under 35 years of age and group 2 (n=107) of women over 35 years of age. All women had a previously established diagnosis of infertility. **Results and discussion.** Analysis of the data showed that pregnancy more often occurred spontaneously in women of the first group, while 68% of women in the second group needed to resort to IVF. There are also significant differences in the distribution of methods of delivery: 47.62% of independent urgent deliveries among women under 35, versus 18.69% among women over 35. The data obtained can be explained both by the peculiarities of the somatic status of patients and the influence of age on metabolic and adaptation processes of the organism, hormonal background of women. **Conclusions.** 1. In women with infertility older than 35 years, the frequency of urgent delivery is only 18.69%, regardless of the method of pregnancy, while up to 35 years this figure is 47.62%. 2. The highest percentage of cesarean section was in the group of women after IVF over the age of 35 years - 77.63%.
Keywords: infertility, IVF, childbirth.

ВВЕДЕНИЕ

В России частота бесплодия колеблется от 17,2% до 24% в различных регионах. Самая важная детерминанта фертильности – это возраст: способность к зачатию снижается почти в 2 раза у женщин в возрасте после 30 лет по сравнению с женщинами 20 лет и значительно уменьшается после 35 лет [1].

Развитие высоких технологий позволяет успешно применять в лечении бесплодия новые методы восстановления репродуктивной функции, в том числе и ЭКО. Только за 2021 год, по данным Минздрава, в России провели более 80 000 циклов ЭКО. Однако и при использовании ВРТ возраст вносит свои коррективы, являясь, по данным российских ученых, статистически достоверным фактором, влияющим на успех лечения методом ЭКО [2].

С возрастом принято связывать высокий процент оперативных родов, а также больший риск таких осложнений, как гипертония, гестационный диабет, плацентарная недостаточность, что может быть частично объяснено ослаблением энергетического обмена и процессов детоксикации, изменениями в реализации генетической информации [3,4].

Цель исследования – провести оценку исходов родов у женщин с бесплодием в возрасте до и после 35 лет.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Исследование проводилось на базе АО «Центр семейной медицины» города Екатеринбурга. При выполнении исследования проводилось ретроспективное сопоставление данных о способах родоразрешения у 401

женщины, имевших диагноз "бесплодие". Все наблюдавшиеся пациентки были выделены в две группы: 1 группа - пациентки в возрасте до 35 лет (n=294), 2 группа – пациентки в возрасте более 35 лет (n=107). При статистическом анализе полученных результатов применялись методы описательной и вариационной статистики с использованием пакета прикладных программ Excel.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Средний возраст женщин в первой группе составил $30,4 \pm 0,16$ лет. Беременность наступила самостоятельно у 186 из 294 пациенток (63,27%), ЭКО потребовалось 108 пациенткам (36,73%).

Средний возраст женщин во второй группе достоверно больше и составил $38,8 \pm 0,27$ лет ($p < 0,05$). Беременность наступила самостоятельно у 31 из 107 пациенток (28,97%), ЭКО потребовалось 76 пациенткам (71,03%).

В первой группе наиболее частым исходом являлись самостоятельные срочные роды (47,62%), в то время как во второй группе чаще приходилось прибегать к методам оперативного родоразрешения (68,22%), $p < 0,05$. Результаты распределения способов родоразрешения у женщин до 35 и после 35 лет представлены на рисунках 1 и 2.

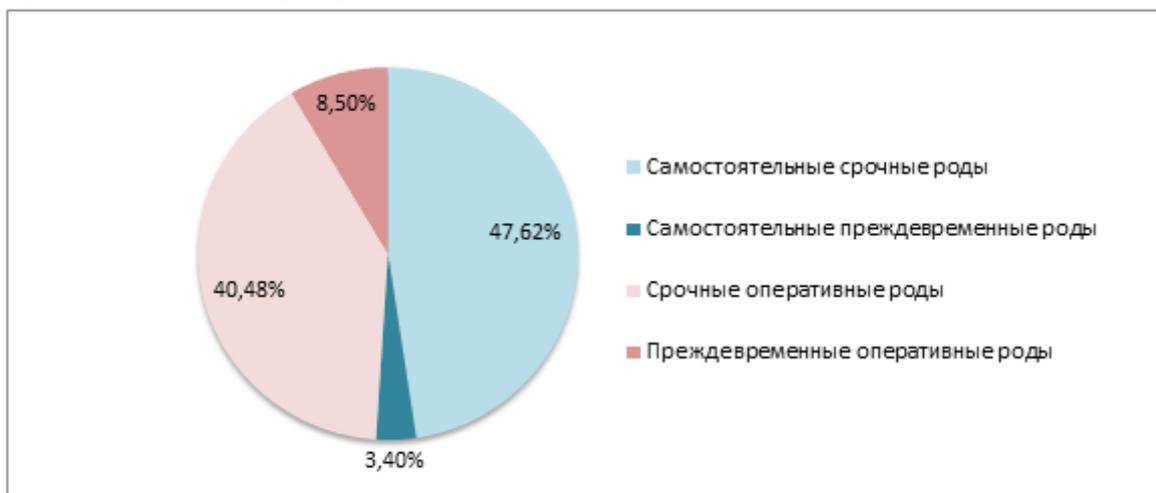


Рис. 1. Распределение способов родоразрешения у женщин с бесплодием в возрасте до 35 лет



Рис. 2. Распределение способов родоразрешения у женщин с бесплодием в возрасте после 35 лет

Кроме того, обнаружены различия при сравнении исходов родов у женщин, беременность которых наступила самостоятельно, и тех, кому пришлось прибегнуть к ЭКО (табл.1).

Таблица 1

Исходы родов у женщин до и после 35 лет с поправкой на способ наступления беременности

Способ родоразрешения	Женщины до 35 лет (n=294)				Женщины после 35 лет (n=107)			
	Самостоятельно (n=186)		ЭКО (n=108)		Самостоятельно (n=31)		ЭКО (n=76)	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Самостоятельные срочные роды	103	55,38	37	34,26	13	41,93	7	9,21
Самостоятельные преждевременные роды	4	2,15	6	5,56	1	3,23	3	3,95
Срочные оперативные роды	71	38,17	48	44,44	14	45,16	59	77,63
Преждевременные оперативные роды	8	4,30	17	15,74	3	9,68	7	9,21

Также анализ данных показал, что среди женщин 1 группы средний срок наступления преждевременных родов достоверно больше и составил $34,14 \pm 2,60$ недель, среди женщин 2 группы – $33,31 \pm 2,78$ недель ($p < 0,05$).

ОБСУЖДЕНИЕ

В ходе корреляционного анализа было доказано, что связь между возрастом и способом наступления беременности статистически значима ($p < 0,05$). Возраст является важнейшей детерминантной фертильности и определяет овариальный резерв.

Мы не выявили достоверных различий в частоте преждевременных родов у женщин с бесплодием до и после 35 лет (11,9 % и 13,09 % соответственно). Зато четко показана разница в частоте срочных родов у женщин до 35 лет это 47,62 %, а у пациенток старше 35 лет – всего 18,69 % ($p < 0,05$).

Операция кесарево сечение – предпочтительный вариант родоразрешения у женщин старше 35 лет – 68,22 %, тогда как в первой группе эта цифра составила 40,48 % ($p < 0,05$). Выбор оперативного родоразрешения объяснялся показаниями как со стороны плода (неправильное положение плода, острая гипоксия плода, задержка внутриутробного развития), так и со стороны матери (тяжелая преэклампсия, ПОНРП). Литературные данные также свидетельствуют о том, что ведущим способом родоразрешения после применения вспомогательных репродуктивных технологий остается кесарево сечение [3]. А наши данные говорят о том, что в возрасте старше 35 лет

наличие ВРТ значительно повышает вероятность родоразрешения путем операции кесарево сечение.

Также мы определили, что наличие программы ЭКО у женщины до 35 лет незначительно повышает вероятность преждевременных родов и частоты операции кесарево сечение (данные не достоверны) по сравнению с пациентками, у которых беременность наступила естественным путем. А вот в возрасте старше 35 лет наличие программы ВРТ достоверно будет показанием к операции кесарево сечение ($p < 0,05$), и при этом никак не влияет на частоту преждевременных родов. При анализе литературы мы определили, что на развитие осложненного течения влияет и поздний репродуктивный возраст, в котором происходит напряжение механизмов адаптации организма, дисбаланс антиоксидантной системы, нарушения энергетического обмена [1].

ВЫВОДЫ

1. У женщин с бесплодием старше 35 лет частота срочных родов составляет всего лишь 18,69 % вне зависимости от способа наступления беременности, тогда как до 35 лет этот показатель составляет 47,62 %.

2. Самый высокий процент операции кесарево сечение оказался в группе женщин после ЭКО в возрасте старше 35 лет – 77,63 %.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Женское бесплодие: Клинические рекомендации. М.: Минздрав РФ. - 2021.
2. Долбилина А.Ю. Вспомогательные репродуктивные технологии, особенности течения беременности и исхода родов // Сибирский медицинский журнал (Иркутск). – 2005. – Т.56, №.7. – С. 20-23.
3. Течение беременности и исходы родов в возрастном аспекте / Баринов С. В., Шамина И. В., Тирская Ю. И. [и др.] // Фундаментальная и клиническая медицина. – 2016. – Т. 1, №.2. – С. 18-24.
4. Особенности метаболизма и клеточного энергообмена у беременных старшего репродуктивного возраста при спонтанной и индуцированной беременности / Мальгина Г. Б., Смирнова Е. Е., Пестряева Л. А. [и др.] // Лечение и профилактика. – 2018. – Т. 8., № 2. – С. 38-42.

Сведения об авторах

А.Н. Иванова - студент

Е.А. Росюк - кандидат медицинских наук, доцент

Information about the authors

A.N. Ivanova - student

E.A. Rosyuk - Candidate of Science (Medicine), Associate Professor

УДК: 618.14-007.41-036

ДИСФУНКЦИЯ ТАЗОВОГО ДНА У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА: ФАКТОРЫ РИСКА И КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ

Ирина Сергеевна Иванюк¹, Ольга Васильевна Ремнёва²