

УДК 618.39-007.29-084

Г.А. ГРЕБЕННИКОВА

ОО «Казахстанская ассоциация по половому и репродуктивному здоровью (КМПА)», г. Алматы

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ВЕДЕНИЮ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ УГРОЗЕ ВЫКИДЫША



В статье рассмотрены возможные причины возникновения угрозы прерывания беременности, включающие хронические заболевания матери, инфекционные, эндокринные, генетические, иммунологические заболевания. Международные исследования показывают, что основной причиной возникновения угрозы прерывания беременности до 8 недель являются хромосомные патологии плода, недостаточная выработка гормона прогестерона. Приведены современные различные подходы ведения беременности при угрозе выкидыша, методы их профилактики и медикаментозной коррекции.

Ключевые слова: угроза, беременность, патология плода, профилактика.

Наступление долгожданной беременности всегда сопровождается радостью и волнением одновременно, особенно если ранее уже были неудачи. Нередко женщины на ранних сроках беременности слышат такой диагноз, как угроза прерывания беременности. Если же с этим диагнозом пришлось столкнуться во время беременности, то не стоит переживать и паниковать, так как стресс и волнение могут усугубить возникшее состояние, с которым можно благополучно справиться.

В Казахстане внедрены рекомендации Всемирной организации здравоохранения, которые придерживаются принципа «не навреди», т.е. лекарственные препараты во время беременности следует назначать только в тех случаях, когда это действительно необходимо, и назначаемые медикаменты должны быть разрешены к использованию во время беременности и безопасны как для матери, так и для будущего ребенка.

Для лечения угрозы прерывания беременности существуют разные практики и подходы, которые включают в себя эмоциональный и физический покой, назначение хорионического гонадотропина или прогестагенов (аналогов прогестерона – гормона беременности), обсуждают возможность исключения половой жизни и пр.

Врач, прежде чем подобрать лечение, должен знать причины возникновения угрозы, которые не всегда легко определить, особенно если это первая беременность. Чаще всего причиной прерывания беременности могут быть хронические заболевания матери или остро протекающие инфекционные заболевания во время беременности (краснуха, грипп), инфекции, передаваемые половым путем, эндокринные заболевания (щитовидной железы), аборт в прошлом. Международные исследования, говорят о том, что до 8 недель беременности

основной причиной возникновения угрозы ее прерывания являются хромосомные патологии плода, и, как правило, беременность заканчивается самопроизвольным выкидышем, поскольку возникшая патология у плода несовместима с жизнью. Еще одной причиной может быть недостаточная выработка гормона прогестерона собственным организмом или возникшие в организме «сложные» отношения мать-плод на уровне иммунного ответа организма.

Рассмотрим предлагаемые варианты лечения угрозы прерывания беременности.

Покой

До сих пор существуют рекомендации соблюдать покой и избегать тяжелых нагрузок, несмотря на то, что доказательства того, что это помогает предотвратить выкидыш, отсутствуют, но все же это помогает успокоиться и вселить уверенность в благоприятном исходе [1]. Не следует прибегать еще к одной устаревшей рекомендации как постельный режим, поскольку длительный постельный режим может привести к физиологическим осложнениям, таким как тромбоэмболия и мышечная атрофия [2].

Хорионический гонадотропин человека

Ранее лечение с помощью ХГЧ раньше считалось наиболее эффективным по сравнению с другими методами, но последние исследования показали, что оно не более эффективно, чем плацебо (пустышка) [3]. Применение данного метода сопровождается определенными сложностями, метод требует еженедельной внутримышечной инъекции до 14-й недели беременности, что может сделать его неприемлемым для некоторых женщин [4].

Исключение половой жизни

Большинство врачей рекомендуют половой покой женщинам с диагнозом «угроза прерывания беременности», хотя количество достоверных данных об эффек-

Контакты: Гребенникова Галина Александровна, акушер-гинеколог, исполнительный директор ООО «Казахстанская Ассоциация по половому и репродуктивному здоровью», г. Алматы. Тел. +7 701 354 77 06, e-mail: Galina Grebennikova galina.kmpa@gmail.com

Contacts: Galina Aleksandrovna Grebennikova, obstetrician-gynecologist, executive director of NGO Kazakhstan Association for Sex and Reproductive Health, Almaty c. Ph. +7 701 354 77 06, e-mail: Galina Grebennikova galina.kmpa@gmail.com

тивности данной рекомендации недостаточно [5]. Чаще всего это решение женщина принимает самостоятельно, поскольку возникший дискомфорт, вероятные боли внизу живота или появление кровянистых выделений вызывает тревогу, и вопрос о половой жизни откладывается до разрешения этой ситуации.

Использование прогестагенов в лечении угрозы выкидыша

Необходимо знать что прогестерон – это гормон, который играет важную роль во время беременности, он является одним из главных гормонов, выделяемых организмом для поддержания беременности на ранней стадии, пока эту роль не возьмет на себя плацента на сроке 10–12 недель. Угрозу прерывания беременности и появление кровянистых выделений из влагалища связывают с низким уровнем прогестерона в. Исходя из этого, было выдвинуто предположение, что недостаток прогестерона становится причиной выкидыша, а не второстепенным признаком прерывания беременности. Во многих странах женщинам с диагнозом «угроза прерывания беременности» назначают прогестагены в попытке уменьшить риск выкидыша. Исследование показывает, что лечение прогестагенами может значительно сократить вероятность выкидыша.

В Казахстане также существует практика назначения прогестагена при угрозе прерывания беременности, в этом случае женщине следует строго придерживаться рекомендаций врача и ни в коем случае самостоятельно не снижать или не повышать рекомендуемую дозу лекарственного препарата.

Предотвратить возникновение угрозы прерывания беременности и самопроизвольного выкидыша поможет планирование беременности. Прежде чем забеременеть, следует пройти обследование у врача, чтобы исключить вероятные заболевания, сдать анализы на инфекции, в случае необходимости пройти гормональное обследование и/или консультирование у генетика. Оздоровление организма будет способствовать наступлению желанной беременности и ее благоприятному исходу.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1 WebMD Health Pregnancy, Does Bed Rest During Pregnancy Really Help? <http://www.webmd.com/baby/guide/bed-rest-during-pregnancy> (дата последнего доступа – январь 2015)

2 Aleman A et al. Cochrane Database Syst Rev (2005); Bed rest during pregnancy for preventing miscarriage (2); CD003576. (дата последнего доступа – январь 2015 г.) (Endnotes)

3 Harrison RF. A comparative study of human chorionic gonadotropin, placebo, and bed rest for women with early threatened abortion // Int J Fertil Menopausal Stud. – 1993. – N38. – P. 160-5. [PubMed]

4 Qureshi NS, et al. First trimester threatened miscarriage treatment with human chorionic gonadotrophins: a randomised controlled trial // BJOG. – 2005. – Vol. 112(11). – P. 1536-1541. DOI: 10.1111/j.1471-0528.2005.00750.x

5 Chamberlain G, Vaginal Bleeding In Early Pregnancy // BMJ. – 1991. – N302. – P. 1141-1143

Т Ұ Ж Ы Р Ы М

Г.А. ГРЕБЕННИКОВА

«Қазақстандық репродуктивті және жыныстық денсаулық қауымдастығы» ААҚ, Алматы қ.

ТҮСІК ТАСТАУ ҚАҰПІ КЕЗІНДЕ ЖҮКТІЛІКТІ ҚАДАҒАЛАУДЫҢ ЗАМАНАУИ ЖОЛДАРЫ

Мақалада жүктілікті ұзу қаупінің туындауының мүмкінді себептері қаралған, оның ішінде ананың созылмалы аурулары, жұқпалы, эндокринді, генетикалық, иммунологиялық аурулар. Халықаралық зерттеулер көрсетіп отырғандай, 8 аптаға дейін жүктілікті ұзу қаупінің негізгі себебі, ұрықтың хромосомдық патологиясы мен прогестерон гормонын шығару жеткіліксіздігі. Түстік тастау қаупі кезінде жүктілікті қадағалаудың әр түрлі жолдары мен алдын-алу әдістері, дәрі-дәрмекпен қалыпқа келтіру тәсілдері келтірілген.

Негізгі сөздер: қауіп, жүктілік, ұрық патологиясы, алдын-алу.

SUMMARY

G.A. GREBENNIKOVA

NGO Kazakhstan Association for Sex and Reproductive Health (KMPA), Almaty c.

MODERN APPROACHES TO THE MANAGEMENT OF PREGNANCY WITH THE THREAT OF MISCARRIAGE

The article describes the possible causes of the threat of pregnancy termination, including chronic diseases of a mother, infectious, endocrine, genetic, and immunological diseases. International studies show that the main cause of the threat of pregnancy termination up to 8 weeks are chromosomal abnormalities of the fetus, insufficient production of progesterone. Different approaches for management of the pregnancy with the threat of miscarriage, methods of prevention and medical correction are presented in the article.

Key words: threat, pregnancy, fetus abnormality, preventive measures.

Для ссылки: Гребенникова Г.А. Современные подходы к ведению беременности при угрозе выкидыша // J. Medicine (Almaty). – 2015. – No 7 (157). – P. 65-66

Статья поступила редакцию 03.06.2015 г.

Статья принята в печать 17.07.2015 г.