

## НОВЫЕ ЛЕЧЕНИЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ ИСХОДОВ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ ИСТМИКО-ЦЕРВИКАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

Бахронова Шахло Бахтияр кизи

Абдулохотова Адиба Собир кизи

*Самаркандский государственный медицинский университет*

**Актуальность:** В настоящее время не теряет актуальности проблема преждевременных родов.

По оценкам ВОЗ, 15 миллионов детей ежегодно рождаются преждевременно (до полных 37 недель беременности), и это число возрастает. Осложнения в результате преждевременных родов являются основной причиной смерти детей в возрасте до пяти лет. Так, в 2015 году они привели приблизительно к одному миллиону случаев смерти. Осложнения у женщин с преждевременными родами также не уступают по своей значимости. Одна из весомых причин недонашивания беременности – это истмико цервикальная недостаточность, на которую при анализе различных данных приходится около 40% среди других факторов. Поэтому своевременная диагностика и коррекция недостаточности шейки матки главная задача практикующего акушерагинеколога.

**Цель.** Выявить частоту неблагоприятных исходов беременности при истмико цервикальной недостаточности.

**Материалы и методы.** Проведено обследование 65 женщин с диагнозом истмико цервикальная недостаточность, установленном во втором триместре беременности на базе гинекологического стационара клинической больницы скорой медицинской помощи г. Самарканда.

**Результаты.** Возраст обследованных женщин в среднем составил 33,2 года. Начало половой жизни начали до 18 лет – 62%. Проанализирован уровень соматического здоровья женщин, установлено, что в структуре экстрагенитальной патологии на первом месте были заболевания органов дыхательной системы – 29%, далее заболевания вен нижних конечностей выявлены у 16,4%, мочевыделительной системы у 9,3% женщин. Анамнез 83,2% женщин был отягощен заболеваниями репродуктивной системы. Принят во внимание паритет беременности. У 75% настоящая беременность была второй и третьей, четвертой и более по счёту у 25%. Благоприятный исход предыдущей беременности зафиксирован у 63%. У подавляющего большинства ранее проводились внутриматочные вмешательства.



Осложнения предыдущей беременности отмечены у 68% обследованных женщин. Срок установления диагноза у женщин варьировался от  $15 \pm 3,1$  недели беременности. Критерии установления диагноза истмико цервикальной недостаточности соответствовали представленным в клинических рекомендациях (протоколе лечения) от 21 декабря 2018 г. «Истмикоцервикальная недостаточность». Всем беременным коррекция истмико цервикальной недостаточности проводилась методом наложения циркулярного шва. В исходе у 81% пациенток беременность закончилась в срок.

**Заключение.** Большая часть женщин имели предрасположенность к развитию истмико цервикальной недостаточности. Частота неблагоприятных исходов в виде преждевременных родов после хирургической коррекции составила 19%.

