

РЕЦИДИВИРУЮЩАЯ ВНЕМАТОЧНАЯ БЕРЕМЕННОСТЬ: ФАКТОРЫ РИСКА

С. Д. Красивова, Л. С. Матвеева, С. Ю. Досова

ФГБОУ ВО Тверской государственный медицинский университет Минздрава России

Проблема внематочной беременности в настоящее время становится все более актуальной. Частота внематочной беременности среди пациенток гинекологических клиник составляет около 2 %. Внематочная беременность является причиной 10 % смертей, связанных с беременностью. После проведенного оперативного вмешательства у каждой четвертой пациентки развивается повторная внематочная беременность, у каждой пятой — спаечный процесс в малом тазу, а у 75 % женщин после сальпингэктомии — вторичное бесплодие.

Цель исследования: выявить основные причины рецидива внематочной беременности.

Материалы и методы: проанализировано 437 историй болезни пациенток с внематочной беременностью, проходивших лечение в гинекологическом отделении ГБУЗ ТО «Больницы скорой медицинской помощи» в 2014 - 2016 годах.

Результаты и обсуждение: установлено, что из 437 пролеченных пациенток 62 оказались с рецидивом внематочной беременности, что составило 14 % от общего числа женщин с этим заболеванием. Нами были выделены следующие факторы риска повторных случаев внематочной беременности:

1. Наличие в анамнезе патологического течения предыдущих беременностей. Рецидив эктопической беременности в анамнезе наблюдался у 62 пациенток, что составляет 14 % от общего количества случаев с данного заболевания.

2. Операции на маточных трубах в анамнезе, которые свидетельствуют о нарушении нормальной анатомии и проходимости труб. Органосохраняющие операции в анамнезе встречались у 12 женщин из 62, что составило 19 %, у 8 из них рецидив внематочной беременности произошёл в той трубе, на которой была произведена операция – 12 %. У остальных 50 (81 %) женщин была выполнена тубэктомия.

3. Инфекции в области таза, которые вызывают повреждение или рубцевание маточных труб. У 38 (61 %) женщин с повторной эктопической беременностью было воспаление одной маточной трубы, при отсутствии

другой, у 6 (9%) - в трубе, на которой была произведена органосохраняющая операция, у 3 (4%) женщин в одной маточной трубе, при наличии второй.

4. Также в анамнезе у 8 (13 %) женщин с повторной внематочной беременностью был выявлен эндометриоз, тазовые спайки.

5. Курение в анамнезе наблюдалось у 7 (11 %) женщин. По данным литературы, в своем составе сигаретный дым содержит котинин. Этот химикат увеличивает уровень белка в маточной трубе. Белок не позволяет мышцам труб сокращаться.

Заключение: таким образом, риск возникновения повторной внематочной беременности составляет – 14 %. Женщины, перенесшие сальпингэктомию вследствие внематочной беременности, подвержены повышенному риску эктопической беременности в оставшейся фаллопиевой трубе из-за двусторонней природы процессов, повинных в возникновении данной патологии, наибольшую роль из которых играют инфекции.