

ИЗУЧЕНИЕ ОСОБЕННОСТЕЙ РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН, ПЕРЕНЕСШИХ СИСТЕМНЫЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Якуббоева Шахноза Умидовна

Базовый докторант по специальности «Акушерство и гинекология»,
Республиканский научный центр экстренной медицинской помощи,
г. Ташкент, Республика Узбекистан

<https://doi.org/10.5281/zenodo.21802044>

Актуальность

Системные воспалительные и аутоиммунные заболевания являются одной из актуальных проблем современной медицины в связи с их высокой распространённостью среди женщин репродуктивного возраста. Во время беременности физиологические гемодинамические, гормональные и иммунологические изменения могут способствовать прогрессированию эндотелиальной дисфункции, нарушений микроциркуляции и гемостаза, что значительно повышает риск развития сердечно-сосудистых осложнений. Несмотря на достигнутые успехи в акушерстве, механизмы формирования данных осложнений у беременных женщин с перенесёнными системными воспалительными заболеваниями остаются недостаточно изученными.

Цель исследования

Изучить клинико-лабораторные особенности развития сердечно-сосудистых осложнений у беременных женщин с перенесёнными системными воспалительными заболеваниями и определить возможные подходы к их раннему прогнозированию.

Материалы и методы

В исследование были включены 220 беременных женщин. Основную группу составили 160 пациенток с анамнезом системных воспалительных и аутоиммунных заболеваний, контрольную группу — 60 практически здоровых беременных женщин. В структуру основной группы вошли пациентки с ревматоидным артритом, системной красной волчанкой, ревматизмом, перенесённой инфекцией COVID-19, хроническим бронхитом, хроническим пиелонефритом, системной склеродермией и другими хроническими воспалительными заболеваниями. Всем обследуемым проводились клинические, лабораторные, иммунологические и инструментальные исследования с оценкой показателей гемодинамики и системы гемостаза.

Результаты исследования

Полученные результаты показали, что у беременных женщин основной группы уровни воспалительных и иммунологических маркеров были достоверно выше по сравнению с контрольной группой. Сердечно-сосудистые и акушерские осложнения в основной группе наблюдались со следующей частотой:

- преэклампсия — 25,0 %;
- гестационная артериальная гипертензия — 18,8 %;
- плацентарная недостаточность — 28,1 %;

- аритмический синдром — 15,6 %;
- тромботические осложнения — 11,3 %.

У части пациенток были выявлены антифосфолипидные антитела, наличие которых ассоциировалось с более тяжёлым течением беременности и повышенной частотой сердечно-сосудистых осложнений.

Заключение

Беременные женщины с перенесёнными системными воспалительными заболеваниями относятся к группе высокого риска по развитию сердечно-сосудистых осложнений. Ведущими патогенетическими механизмами являются иммунологические нарушения, эндотелиальная дисфункция и изменения системы гемостаза. Выявление ранних клинико-лабораторных маркеров позволяет своевременно формировать группы высокого риска, проводить индивидуализированное наблюдение и профилактические мероприятия, что способствует снижению материнской и перинатальной заболеваемости, а также улучшению исходов беременности.

Ключевые слова: беременность, системные воспалительные заболевания, сердечно-сосудистые осложнения, преэклампсия, гестационная артериальная гипертензия, эндотелиальная дисфункция, антифосфолипидный синдром.

Adabiyotlar, References, Литературы:

1. Regitz-Zagrosek V., Roos-Hesselink J.W., Bauersachs J. и соавт. 2021 ESC Guidelines for the management of cardiovascular diseases during pregnancy // *European Heart Journal*. – 2022. – Vol. 43, № 7. – P. 561–632.
2. American College of Obstetricians and Gynecologists (ACOG). Gestational Hypertension and Preeclampsia. Practice Bulletin No. 222 // *Obstetrics & Gynecology*. – 2020. – Vol. 135, № 6. – P. e237–e260.
3. Cunningham F.G., Leveno K.J., Bloom S.L. и соавт. Williams Obstetrics. – 26th ed. – New York: McGraw-Hill Education, 2022. – 1328 p.
4. Jameson J.L., Fauci A.S., Kasper D.L. и соавт. Harrison's Principles of Internal Medicine. – 21st ed. – New York: McGraw-Hill Education, 2022. – 4472 p.
5. World Health Organization. WHO recommendations on antenatal care for a positive pregnancy experience. – Geneva: World Health Organization, 2020.