

РЕПРОДУКТИВНЫЙ ПОТЕНЦИАЛ У ЖЕНЩИН, ПЕРЕНЕСШИХ ОПЕРАЦИЮ ПО ПОВОДУ ТРУБНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ

М.И. Мазитова, Л.Т. Давлетишина, И.М. Мазитов

Кафедра акушерства и гинекологии № 2 (зав. — докт. мед. наук И.Ф. Фаткуллин) Казанского государственного медицинского университета, кафедра акушерства и гинекологии № 2 (зав. — доц. Л.М. Тухватуллина) Казанской государственной медицинской академии последипломного образования, родильный дом № 4 (главрач — Л.П. Дорохина) г. Казани

Эктопическая беременность относится к числу основных проблем акушерства, так как влияет на последующую фертильность женщины. Репродуктивные потери при эктопической беременности связаны со вторичным трубно-перитонеальным бесплодием в 70,5—88,6% случаев [2, 4], с повторной эктопической беременностью — в 14—25% [9, 10], с развитием спаечного процесса в малом тазу — в 55—95% [7, 8].

Статистические исследования последних лет свидетельствуют о наличии стойкой тенденции к увеличению частоты эктопической беременности [5, 6, 11]. К расчету частоты эктопической беременности существуют различные подходы. Одним из них является сопоставление с количеством родов, и эта частота колеблется от 1:21,5 до 1:229 [3, 8].

С целью выяснения частоты эктопической беременности и характера родов у этих женщин нами были проанализированы данные за 5 лет (1993—1997 гг.) в одном из крупных родильных домов г. Казани. За этот период произошло 8729 родов, 64 женщины ранее перенесли эктопическую беременность, что составляет один случай на 136 (0,72%) родов. Частота эктопической беременности в 1991—1995 гг. по Татарстану — один случай на 25,8 (3,9%) родов [3]. По нашим данным, среди желавших родить после

эктопической беременности было 60% женщин. Успешно родоразрешились 18,6% из общего числа прооперированных, среди желавших родить этот процент был выше — 43,8%.

Несмотря на существенные изменения в лечении эктопической беременности в последние 15—20 лет, как показывают наши предыдущие исследования [5], в подавляющем большинстве медицинских учреждений Татарстана производят радикальную операцию — удаление маточной трубы (93,1%). Обследованные нами пациентки также перенесли сальпингэктомию. Менархе у них был установлен с $13,9 \pm 1,4$ лет, половая жизнь — с $20,4 \pm 3,2$ лет. Первая беременность у 34 (53,1%) женщин закончилась родами, у 11 (17,2%) — абортми и у 19 (29,7%) — трубной беременностью.

Как видно из табл. 1, до трубной беременности у 34 женщин было 49 родов и 72 аборта. В 53,1% случаев трубной беременности предшествовали аборты и в 17,2% — роды. Эти данные совпадают с результатами других авторов [1, 6]. До эктопической беременности 47,6% женщин не имели детей (табл. 2).

В табл. 2 указаны сроки наступления беременности после хирургического вмешательства и ее место в общем числе беременностей.

Таблица 1

Данные о родах и абортах до операции по поводу трубной беременности с указанием ее места в общем числе беременностей

Число		Число		Трубная беременность по счету	Число женщин
родов	женщин	абортов	женщин		
1	26	1	18	1	19
2	5	2	7	2	13
3	1	3	6	3	11
4	0	4	2	4	12
5	2	5	0	5	3
		6	1	6	1
		7	0	7	4
		8	1	8	0
				9	0
				10	0
				11	0
				12	1
Всего	34		35		64

Сроки наступления беременности после хирургического вмешательства и ее место в общем числе беременностей

Сроки наступления беременности после операции, лет	Количество случаев	%	Данная беременность по счету	Количество случаев	%
1	17	26,6	1	0	
2	13	20,3	2	11	17,2
3	7	10,9	3	17	26,6
4	8	12,5	4	12	18,7
5	1	1,6	5	12	18,7
6	4	6,2	6	1	1,6
7	3	4,7	7	4	6,2
8	1	1,6	8	5	7,8
9	1	1,6	9	0	0
Нет данных	9	14,1	10	0	0
			11	1	1,6
			12	1	1,6
	64	100	64	64	100

Следующая беременность после операции наступила в среднем через $5,0 \pm 2,2$ года. До настоящей беременности после эктопической забеременели 17 женщин (всего 20 беременностей). У 7 из них беременность закончилась одним абортom, у 4 — 2, у одной — 3 абортomи. У 8 женщин произошли одни роды. Настоящей беременностью в 47 случаях предшествовала эктопическая беременность, в 12 — абортomы и в 5 — роды. Возраст женщин к моменту настоящих родов составлял в среднем $29,3 \pm 5,0$ лет. У 71,9% женщин беременность протекала на фоне анемии I—II степени, у 10,9% — осложнилась гестозами. Ожирение I—II степени выявлено у 7,8% женщин. У 3,1% рожениц роды осложнились слабостью родовой деятельности и ее дискоординированностью.

Многоводие было выявлено у 4,7% рожениц, преждевременное отхождение вод — у 12,5%, раннее их отхождение — у 15,7%. У 55 (85,9%) женщин роды произошли через естественные родовые пути, причем у 52 (81,2%) они были срочными, у 3 (4,7%) — преждевременными. Хирургическое родоразрешение путем кесарева сечения проведено у 9 (14,1%) женщин, у 2 из них — повторно.

У женщин, перенесших операции по поводу эктопической беременности, и у рандомизированной контрольной группы рожениц продолжительность родов, объем кровопотери, характер осложнений в родах не различались.

Таким образом, исследования показали, что после эктопической беременности в последующем беременность наступает у каждой пятой женщины, среди желавших родить — у каждой второй. Поэтому в случаях осложнений эктопической беременности трубно-перитонеальным бесплодием при расчетах необходимо учитывать желание женщины сохранить репродуктивную функцию.

ЛИТЕРАТУРА

1. Грязнова И.М., Порай-Кошиц К.В. и др. // Акуш. и гин. — 1977. — № 2. — С. 45—49.
2. Загребина В.А., Здановский В.М. и др. // Акуш. и гин. — 1985. — № 3. — С. 25—26.
3. Губайдуллина С.В., Мазитова М.И. // Казанский мед. ж. — 1997. — № 3. — С. 207—210.
4. Кирющенко А.П., Сабуров Х.С. Акушерский семинар. — Ташкент, 1993.
5. Мазитова М.И., Садыков Б.Г. и др. Труды клин. онкоцентра. — Казань, 1997.
6. Соколова Н.С. // Сов. здравоохран. — 1971. — № 4. — С. 39—42.
7. Diamond M.P. Operative Gynecology. — Philadelphia, 1993.
8. Duffy D.M., diZerega G.S. // J. Reprod. Med. — 1996. — Vol. 41. — P. 19—26.
9. Maymon R., Shulman A. et al. // Eur. J. Obstet. Gynecol. Reprod. Biol. — 1995. — Vol. 62. — P. 61—67.
10. Pouly J.L., Manhes H. et al. // Fertil. Steril. — 1986. — Vol. 46. — P. 1093—1097.
11. Ussia A. // Endometriosis. International congress with advanced endoscopic course. — Moscow, 1996.

Поступила 16.03.98.

REPRODUCTIVE POTENTIAL IN WOMEN AFTER TUBAL PREGNANCY OPERATION

M.I. Mazitova, L.T. Davletshina, I.M. Mazitov

S u m m a r y

The ectopic pregnancy frequency is studied by the data of one of the great puerperal houses in Kazan for 1993—1997. It is established that following the ectopic pregnancy, the pregnancy comes in each fifth woman; among women wishing to give birth, the pregnancy comes in each second one. Hence, in ectopic pregnancy complications of tuboperitoneal sterility in calculations it is necessary to take into account the woman's wish to retain reproductive function.