

## СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ВЕДЕНИЮ ПАЦИЕНТОК С НЕРАЗВИВАЮЩЕЙСЯ БЕРЕМЕННОСТЬЮ

**Яфаркин Александр Сергеевич**

*Студент (специалист)*

Ульяновский государственный университет, Институт медицины, экологии и физической культуры, Ульяновск, Россия

*E-mail: ayrenn\_nox@icloud.com*

**Актуальность.** Неразвивающаяся беременность (НБ) сохраняет за собой репутацию одного из наиболее важных нерешенных вопросов современного акушерства. Этот вопрос носит в себе медико-социальный характер, поскольку данное осложнение становится неблагоприятным исходом беременности.

**Цель исследования.** Проведение сравнительного анализа эффективности медикаментозного и хирургического опорожнения полости матки при НБ и выявление проблемы внедрения в практику медикаментозного кюретажа при НБ.

**Материалы и методы.** В исследовании участвовали 65 женщин с НБ на базе гинекологического отделения. Они составили две группы: в основную группу включены 34 женщины, у которых НБ была прервана медикаментозно. В группу сравнения вошла 31 пациентка, у которых была применена вакуум-аспирация. Для диагностики НБ использовали трансвагинальную методику УЗИ. Для подтверждения эффективности аборта проведена ультрасонография: измерялась толщина эндометрия (М-Эхо).

**Результаты исследования.** Срок гестации по УЗИ не превышал 12 недель: средний внутренний диаметр плодного яйца - от 4 до 47 мм, копчико-теменной размер - от 2 до 23 мм. В 91% случаев беременность замерла на сроках от 4 до 8 недель. Показатели основной группы: через 24 часа аборт совершился у 64% пациенток, через 3-5 часов - у 36%. Острая кровопотеря возникла в 1 случае. Через 24 часа после аборта у 82% женщин М-Эхо было менее 15 мм; у 18% - 17 мм. Эффективность метода составила 97%. В группе сравнения при проведении вакуум-аспирации осложнений не выявлено. На 3 день после аборта М-Эхо было менее 15 мм в 100% случаев. Эффективность метода составила 100%.

**Выводы.** При проведении данного исследования были получены следующие выводы: медикаментозный метод прерывания НБ сравним в своей эффективности с вакуум-аспирацией. При этом проведение ранней диагностики НБ позволяет применять технологии медикаментозного аборта для прерывания НБ без дальнейшего риска развития у женщины коагулопатических кровотечений.

### Источники и литература

- 1) Дикке Г.Б. Толщина эндометрия не является критерием выбора инструментальной ревизии полости матки после медикаментозного аборта // Медицинский Совет, 2010, №7-8, С.67-70;
- 2) Неразвивающаяся беременность: методические рекомендации МАРС (Междисциплинарной ассоциации специалистов репродуктивной медицины) / сост. В. Е. Радзинский, С.А. Маклецова, И. А. Алеев, О. Д. Руднева, Т. С. Рябинкина. – М.: Редакция журнала StatusPraesens, 2015. – 48 с.;
- 3) Клинические рекомендации (протокол лечения) «Медикаментозное прерывание беременности»: письмо Минздрава России от 15.10.2015, № 15-4/10/2-6120. – М., 2015. – 30 с.