ХАРАКТЕРИСТИКА ЖИТЕЛЬНИЦ РЕСПУБЛИКИ ТЫВА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ КЛИНИЧЕСКОГО ФЕНОТИПА ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ

[1]Перинатальный центр Республики Тыва
[2]Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул
Ховалыг Н.М.[1], Ремнёва О.В.[2]

CHARACTERISTICS OF RESIDENTS OF THE REPUBLIC OF TUVA DEPENDING ON THE CLINICAL PHENOTYPE OF PRETERM BIRTH

[1]Perinatal Center of the Tyva Republic
[2]Altai State Medical University, Barnaul
Khovalyg N.M.[1], Remnyova O.V.[2]

Для проведения клинико-анамнестических сопоставлений пациенток тувинской национальности в зависимости от клинического фенотипа преждевременных родов (ПР) проведено ретроспективное исследование серии случаев, которые были разделены на IA группу - 62 женщины со спонтанными ПР и IB группу – 126 женщин с индуцированными ПР в 28,0-33,6 недель гестации. Выявленные клинико-параклинические различия позволяют дифференцированно подходить к ведению пациенток группы риска.

Ключевые слова: *преждевременные роды, клинические фенотипы, тувинский этнос*

To conduct clinical and anamnestic comparisons of patients of Tuvan nationality, depending on the clinical phenotype of preterm birth (PR), a retrospective study of a series of cases was conducted, which were divided into group IA-62 women with spontaneous PR and group IB - 126 women with induced PR at 28.0 – 33.6 weeks of gestation. The revealed clinical and paraclinical differences allow a differentiated approach to the management of patients at risk.

Keywords: *preterm birth, clinical phenotypes, Tuva ethnos*

Введение. Преждевременные роды - многофакторный процесс. Несмотря на все усилия научного и практического акушерства, их частота не снижается. По оценкам экспертов ВОЗ, в мире ежегодно происходит около 15 млн. ПР. Каждый десятый ребенок рождается раньше положенного срока [1,2]. Последние годы характеризуются ухудшением репродуктивного потенциала, увеличением количества женщин с экстрагенитальной патологией, входящих в группу риска по ПР [2,3]. Работ, посвященных анализу женского здоровья у малых этнических

групп в отечественной литературе недостаточно [3,4], что и определило актуальность нашего исследования.

Цель исследования – проведение клинико-анамнестических сопоставлений пациенток- коренных жительниц Республики Тыва в зависимости от клинического фенотипа ПР.

Материалы и методы

В перинатальном центре Республики Тыва в 2018-2020 гг. проведено ретроспективное исследование серии случаев 188 женщин тувинской национальности. Они были разделены на две группы: IA - 62 женщины со спонтанными ПР и IB – 126 женщин с индуцированными ПР в 28,0- 33,6 недель гестации. Статистическая обработка материала проводилась с помощью пакета прикладных программ Statistica 6.1, SPSS. Нулевую гипотезу отвергали при $p<0,05$.

Результаты

Средний возраст пациенток групп сравнения не различался: 29,9±5,7 и 30,6±5,6 лет соответственно. Социально-экономический статус был идентичен и не зависел от клинического фенотипа ПР. Различий в особенностях анамнеза и течения беременности также не выявлено ($p>0,05$). У пациенток IB группы превалировала сердечно-сосудистая патология - 65,1% (12,9% в группе IA; $p<0,001$), эндокринопатии, напротив чаще встречались у женщин, родивших консервативно: 29,0% и 9,5% соответственно ($p=0,004$). Накануне спонтанных ПР в системе «мать-плацента-плод» чаще диагностировалось нарушение кровообращения 1А типа (48,3% и 19,8%; $p<0,001$) и реже - IB и II типа (11,2% и 25,3%; 6,4% и 19,0%; $p=0,04$). Декомпенсированная плацентарная недостаточность с нарушением кровотока III типа выявлялась только в IB группе - у каждой пятой (19,0%; $p<0,001$).

Выводы

Анализ клинико-анамнестических сопоставлений коренных жительниц Республики Тыва в зависимости от клинического фенотипа ПР позволяет дифференцированно подходить к ведению пациенток группы высокого риска.

Список литературы:

1. Born Too Soon. The Global Action Report on Preterm Birth. World Health Organization, 2014. Available at: http://apps. who.int/iris/bitstream/10665/44864/8/9789244503430_rus.

2. National, regional, and worldwide estimates of preterm birth rates in the year 2010 with time trends since 1990 for selected countries: a systematic analysis and implication. H. Blencowe, S. Cousens, M. Z. Oestergaard et al. Lancet. 2012;379 (9832):2162-2172.

3. Ремнёва О.В. Преждевременные роды: клинико-анамнестические особенности у представительниц русского и тувинского этносов. О.В Ремнёва, Н.М. Ховалыг, О.В. Колядо. *Акушерство и гинекология: новости, мнения, обучение.* 2020; 8(2):44-49.

4. Частота бесплодия в браке среди городского и сельского женского населения Республики Бурятия: результаты популяционного исследования. З.Ю. Даржаев, А.В. Аталян, М.П. Ринчиндоржиева и др. *Фундаментальная и клиническая медицина*. 2017;2(4):14-21.