



Рубрику ведет
ЮЛИЯ ДАВЫДОВА

д.мед.н., заведующая отделением акушерских проблем
экстрагенитальной патологии Института педиатрии, акушерства
и гинекологии НАМН Украины

НОВОСТИ

ТОП 5 АКУШЕРСТВО

ПРИМЕНЕНИЕ МЯГКИХ АНАЛЬГЕТИКОВ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ И ИХ ВЛИЯНИЕ НА ЧАСТОТУ КРИПТОРХИЗМА И ГИПОСПАДИИ У ПОТОМСТВА. ИССЛЕДОВАНИЕ ПОКОЛЕНИЯ «R»

В популяционном проспективном исследовании, проведенном в Нидерландах (2002-2006) с участием 3184 женщин, изучали использование мягких анальгетиков во время беременности. В центрах здоровья детей были проведены скрининговые исследования для выявления крипторхизма и гипоспадии у детей этих матерей. В итоге выявлено, что применение мягких анальгетиков (ацетаминофена) во II триместре беременности (14-22 нед) повышало риск врожденного крипторхизма.

КОММЕНТАРИЙ РЕДАКЦИИ

Необходимо взвешенно подходить к назначению любых медикаментов во время беременности, так как предусмотреть риск развития врожденной патологии и выявить связь с их применением весьма сложно. Интересным в данной публикации является и то, что риск возникновения врожденной патологии исследователи связывают с использованием препаратов во II триместре беременности.

C.A. Snijder et al.
Intrauterine exposure to mild analgesics during pregnancy and the occurrence of cryptorchidism and hypospadias in the offspring: the Generation R Study
Human Reproduction, Clinical Article, 03.02.2012

СРАВНИТЕЛЬНАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ ЛЕГАЛЬНЫХ ИСКУССТВЕННЫХ АБОРТОВ И ДЕТОРОЖДЕНИЯ В США

За период 1998-2005 гг. в США проанализирован уровень материнской смертности при деторождении и при проведении легальных искусственных абортов. Показатель материнской смертности женщин, родивших живых детей, составил 8,8 на 100 000 живорождений; при проведении искусственных абортов – 0,6 смерти на 100 000 абортов. Авторами сделан вывод, что осложнения, связанные с беременностью, более характерны для деторождения, нежели для абортов.

КОММЕНТАРИЙ РЕДАКЦИИ

Безусловно, уровень материнской смертности в США (8,8%) является достаточно низким, хотя в странах ЕС этот показатель еще ниже (4,8-5,6%). В то же время уровень смертности при проведении абортов в 14 раз ниже, что свидетельствует об обеспечении безопасности проведения данного вмешательства в США.

E.G. Raymond et al.
The comparative safety of legal induced abortion and childbirth in the United States
Obstetrics and Gynecology, 24.01.2012

СУБКЛИНИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ И ЧАСТОТА ГИПЕРТЕНЗИИ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ

Проспективное популяционное исследование влияния субклинических нарушений функции щитовидной железы, выявленных во время беременности, на частоту гипертензивных расстройств проводилось с ноября 2000 по апрель 2003 г. с участием 24 833 женщин. Гипертензивные расстройства классифицировались как гестационная гипертензия, умеренная преэклампсия, тяжелая преэклампсия. Субклинические нарушения функции щитовидной железы диагностировали на основании лабораторных показателей. В итоге доказана связь между субклиническим гипотиреозом и тяжелой преэклампсией.

КОММЕНТАРИЙ РЕДАКЦИИ

Диагностика субклинического гипотиреоза во время беременности играет большую роль в профилактике не только неонатальных осложнений (влияния гипотироксинемии в I триместре беременности на ЦНС ребенка), но и акушерских осложнений (угрозы прерывания беременности, преждевременных родов, гипертензивных расстройств). Возможно, целесообразно определение уровней тиреотропного гормона и свободного тироксина у беременных групп риска в Украине.

K.L. Wilson et al.
Subclinical thyroid disease and the incidence of hypertension in pregnancy
Obstetrics and Gynecology, 26.01.2012

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ВИТАМИНОМ В₆ БЕРЕМЕННЫХ С ТОШНОТОЙ И РВОТОЙ

Проведено исследование уровня витамина В₆ у 60 беременных с тошнотой и рвотой, 30 из которых получали пиридоксин гидрохлорид в дозе 10 мг/сут (первая группа), и 30 в дозе 1,28 мг/сут (вторая группа) до 12 нед беременности. Выявлено, что уровень циркулирующего в крови витамина В₆ был значительно ниже в группе женщин с тошнотой и рвотой ($p = 0,007$) по сравнению с контролем. Уровень витамина В₆ в плазме крови у женщин первой группы значительно превышал таковой во второй группе ($p < 0,05$ для обеих групп), что коррелировало с темпами снижения симптомов тошноты и рвоты.

КОММЕНТАРИЙ РЕДАКЦИИ

Обеспечение женщин витаминами группы В до наступления беременности и в I триместре имеет большое значение для профилактики акушерских и перинатальных осложнений. Сегодня максимальное внимание следует уделять прекоцепционной профилактике гиповитаминозов, а в группах высокого перинатального риска (многоплодная беременность, наличие ряда экстрагенитальных заболеваний, диетарные ограничения у женщин) рекомендуется проводить витаминпрофилактику и профилактику гипомикроэлементозов также и в I триместре беременности.

N. Wibowo et al.
Vitamin B6 supplementation in pregnant women with nausea and vomiting
International Journal of Gynecology & Obstetrics, 23.12.2011

КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ШЕЕЧНОЙ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ МЕТОТРЕКСАТА И ЭМБОЛИЗАЦИИ МАТОЧНЫХ АРТЕРИЙ

Исследование влияния потребления кофеина в дозе 30 мг/сут во время беременности на развитие гестационных осложнений проведено у 509 женщин в Университетской клинике в Варшаве. В итоге выявлено, что 98,4% беременных употребляли не более 300 мг кофеина в день. Было установлено, что курящие и беременные более старшего возраста потребляли больше кофеина, чем некурящие и молодые женщины. У всех беременных, употреблявших продукты, содержащие кофеин, не выявлено повышения риска развития акушерских и перинатальных осложнений, в т.ч. для преждевременных родов, рождения детей с малой массой тела для срока гестации и рождения детей в асфиксии.

КОММЕНТАРИЙ РЕДАКЦИИ

Категорическое запрещение кофеинсодержащих продуктов, особенно женщинам с артериальной гипотензией, нейроциркуляторной астенией по гипотоническому типу приводит к определенной психологической лабильности, снижению настроения, тревожности. Сегодня отсутствуют данные доказательной медицины, убедительно свидетельствующие о развитии акушерских и перинатальных осложнений у таких беременных. Поэтому им не следует исключать употребление продуктов, содержащих кофеин. В то же время необходимо взвесить соотношение польза/риск в отношении употребления данных продуктов женщинами с потенциальным риском развития гипертензивных гестационных осложнений.

Mark A. Zakaria
Conservative management of cervical ectopic pregnancy: utility of uterine artery embolization
Fertility and Sterility (2011) Volume: 95, Issue: 3, Pages: 872-876