

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ У ЖЕНЩИН С ГИПЕРФУНКЦИЕЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Билык О.П., Столяренко К.А., студ.6-го курса

Научный руководитель – доц. Сухарев А.Б.

СумДУ, кафедра акушерства та гінекології

Заболевания щитовидной железы относятся к числу наиболее распространенных эндокринных заболеваний в Сумской области. Наиболее часто встречается гипертиреоз, частота которого составляет 3-5%. Интерес акушер-гинекологов к данной патологии возрос после катастрофы на Чернобыльской АЭС.

Целью настоящего исследования являлось изучение характера осложнений беременности и родов среди беременных с гиперплазией щитовидной железы.

Под нашим наблюдением находилось 50 беременных с гиперплазией щитовидной железы 1-3 ст., находившихся на лечении и в последующем родоразрешенных в отделении экстрагенитальной патологии беременных. Все женщины консультированы в областном эндокринологическом диспансере. Они прошли клиническое обследование, а диагноз верифицирован с помощью УЗИ и определения концентрации тироксина и трийодтиронина.

Установлено, что у 45 женщин беременность и роды протекали с осложнениями. В частности течение беременности у 40% из них осложнилось угрозой прерывания, у 18% - гестозом, у 50% - хронической фетоплацентарной недостаточностью (причем в 5 женщин наблюдали гипотрофию плода 2 степени). В 2 беременных обнаружено многоводие, а в 1 – маловодие.

Преждевременно (до 37 недель) родили самостоятельно 6 (12%) женщин. Антропометрические данные новорожденных соответствовали сроку гестации, РДС не наблюдался.

44(88%) женщины родили в срок. У 5 женщин наблюдался подъем артериального давления в 1 периоде родов. В 10 % беременных проводилось лечение первичной слабости родовой деятельности, в 8% - вторичной слабости родовой деятельности (в 1 женщины роды закончились путем наложения акушерских щипцов). У 8 рожениц выполнено кесарево сечение (у 2 – в связи с отслойкой нормально расположенной плаценты, у 3- в связи с аномалиями родовой деятельности, у 3 – в связи с дистрессом плода в родах).

Третий период родов в 2 случаях сопровождался нарушением отделения последа.

Ранний послеродовый период осложнился у 2 родильниц гипотоническим кровотечением.

Таким образом, течение беременности и родов у женщин с гиперфункцией щитовидной железы сопровождается в большинстве случаев осложнениями. Данная группа беременных относится к группе риска и подлежит тщательному наблюдению во время беременности и родов.