

Н.А. Ринда–Дзюрий, Д.О. Говсєєв

Визначення та характеристика факторів ризику виникнення невиношування вагітності в жінок першого триместру гестації

Національний медичний університет імені О.О. Богомольця, м. Київ, Україна
Ukrainian Journal Health of Woman. (2025). 1(176): 59-64; doi: 10.15574/HW.2025.1(176).5964

Ультразвукове дослідження (УЗД) відіграє вагомий роль у діагностуванні загрози переривання вагітності (ЗПВ). Зміна структури міометрію, патологічні ЕХО-включення, морфологічні зміни додатків, вкорочення довжини шийки матки, відкриття внутрішнього вічка, деформація плідного яйця, патологічна локалізація хоріона, ретрохоріальна гематома, порушення кровоплину маткових артерій – основні УЗ-характеристики ЗПВ.

Мета – оптимізувати прогнозування невиношування вагітності (НВ) у жінок шляхом визначення ранніх факторів ризику.

Матеріали та методи. Проведено проспективний аналіз 94 вагітних жінок. До дослідження залучено 59 вагітних, у яких на момент здачі сироватки крові встановлено ЗПВ і/або в анамнезі виявлено ускладнений перебіг вагітності (УПВ) і пологів. Проаналізовано анамнестичні та біохімічні дані, показники УЗД, проведено однофакторний і багатофакторний аналіз прогнозування ризику НВ.

Результати. Під час однофакторного аналізу виявлено значуще зростання ризику НВ із віком жінки, за наявності ретрохоріальної гематоми, передлежання хоріона або патологічного прикріплення, наявності утворень матки і придатків та значуще зниження ризику НВ зі зростанням показника довжини шийки матки. В однофакторному аналізі показники HSP60 і GroEL не відіграють ролі, хоча GroEL на межі значущості. Під час багатофакторного аналізу виявлено значуще зростання ризику НВ за наявності ретрохоріальної гематоми, утворень матки і придатків та значуще зниження ризику НВ зі зростанням показника довжини шийки матки і загальної кількості пологів. Показники багатофакторного та однофакторного аналізу суттєво різняться між собою.

Висновки. Дослідженням підтверджено, що УЗД відіграє важливу роль у діагностуванні НВ. Наявність ретрохоріальної гематоми, передлежання хоріона або патологічне його прикріплення, наявність утворень матки і/або придатків, вкорочення довжини шийки матки є факторами ризику НВ. Ризики розвитку НВ пов'язані з віком жінки, загальною кількістю пологів. Визначення рівнів білків теплового шоку можуть бути враховані в комплексі і

опосередковано свідчити про наявність ризику НВ чи УПВ. Дослідження виконано відповідно до принципів Гельсінської декларації. Протокол дослідження погоджено локальним етичним комітетом. Отримано інформовану згоду на проведення дослідження.

Автори заявляють про відсутність конфлікту інтересів.

Ключові слова: невиношування вагітності, перший триместр вагітності, ультразвукове дослідження, білки теплового шоку, HSP60, GroEl.