Добровольська Олена Михайлівна

**ФАКТОРИ РИЗИКУ ВИНИКНЕННЯ ІСТМІКО-ЦЕРВІКАЛЬНОЇ НЕДОСТАТНОСТІ У ВАГІТНИХ ЖІНОК**

Харківський національний медичний університет

Кафедра акушерства та гінекології №2

Харків, Україна

Науковий керівник: к.мед.н, доц., Каліновська Ольга Іванівна

**Актуальність.** Істміко-цервікальна недостатність (ІЦН) зустрічалася в акушерській практиці ще століття тому, але фактори ризику та варіанти розвитку усе ще залишаються досить суперечливою темою в різних клінічних умовах. ІЦН не має чіткого визначення, але зазвичай характеризується розширенням і вкороченням шийки матки до 37-го тижня вагітності за відсутності передчасних пологів і найбільш класично пов'язана з безболісною, прогресуючою дилатацією шийки матки на другому або на початку третього триместру.

**Мета.** Визначення факторів та груп ризику виникнення істміко-цервікальної недостатності.

**Матеріали та методи.** Було проаналізовано 50 історій вагітності та пологів жінок-пацієнток пологового відділення РПЦ «Обласна клінічна лікарня» м. Харкова з діагнозом «істмікоцервікальна недостатність».

**Результати.** Під час аналізу історій вагітності та пологів були отримані наступні дані. У 20 жінок діагноз «істміко-цервікальна недостатність» був поставлений у зв’язку з попередніми перериваннями вагітності в середині другого триместру в анамнезі. За даними наукової літератури, недостатність шийки матки, як правило, викликає періодичні втрати вагітності у першому та другому триместрі. Часто зустрічається попередній передчасний розрив плодових оболонок на терміні менше 32 тижнів. П’яти жінкам діагноз був поставлений на підставі попередньої травматизації (ушивання) шийки матки під час перших пологів, що призвело до розвитку недостатності шийки матки під час другої вагітності. Тому, наявність в анамнезі попередньої травматизації шийки матки у пологах має бути віднесена до одного з факторів ризику. Двоє жінок страждали на вроджені захворювання сполучної тканини, особливо – патологію синтезу колагену. Відомо, що 80% сухої речовини шийки матки – колаген. Вчені визначили вміст шийкового колагену у невагітних жінок із попередньою ІЦН і встановили, що у них помітно нижчі середні концентрації гідроксипроліну, ніж у жінок, які не страждають на ІЦН. П’ятеро із обстежених жінок страждали на синдром полікістозних яєчників, що, за даними наукових праць останніх років, також можна віднести до факторів виникнення ІЦН. Ще у трьох жінок причина виникнення ІЦН залишилася невиявленою, що може свідчити про ідіопатичний характер виникнення даної патології. Шийка матки відіграє роль у захисті вмісту матки від висхідної інфекції. Одним з ключових факторів у цьому є слизова оболонка шийки як бар'єр між маткою та висхідною інфекцією. Дані свідчать про те, що 80% випадків гострої ІЦН можуть бути пов’язані з бактеріальною інфекцією. У 10 з 50 обстежених жінок з ІЦП під час постановки на огляд при першій вагітності були виявлені бактерії-збудники висхідних інфекцій. Історія попередньої операції на шийці матки, як, наприклад процедура циклічного електрохірургічного висічення (LEEP) також може становити ризик виникнення цервікальної недостатності. П’ять жінок із обстежуваних мали в анамнезі історію LEEP до настання першої вагітності.

**Висновки.** Жінки, які вагітні або планують вагітність, повинні оцінюватися на фактори ризику шийної недостатності, а саме: має бути проведена детальна оцінку анамнезу життя, анамнезу попередніх вагітностей та пологів, стан шийки матки й епізоди попередніх хірургічних втручань або випадків цервікальної травматизації. Отримані дані можуть бути використані для профілактики і ранньої діагностики істміко-цервікальної недостатності.