

ВОЗМОЖНОСТИ Прегравидарной подготовки



Актуальность

В РФ суммарные репродуктивные потери за весь постсоветский период 1991-2021 составили около 9 млн. плодов (данные ФГБУ "ЦНИИОИЗ" Минздравсоцразвития России).

Угроза прерывания беременности осложняет течение 35% беременностей, и каждая пятая беременность прерывается самопроизвольным абортom или преждевременными родами. **Население РФ в 2020г. сократилось на 500 тыс. чел.**

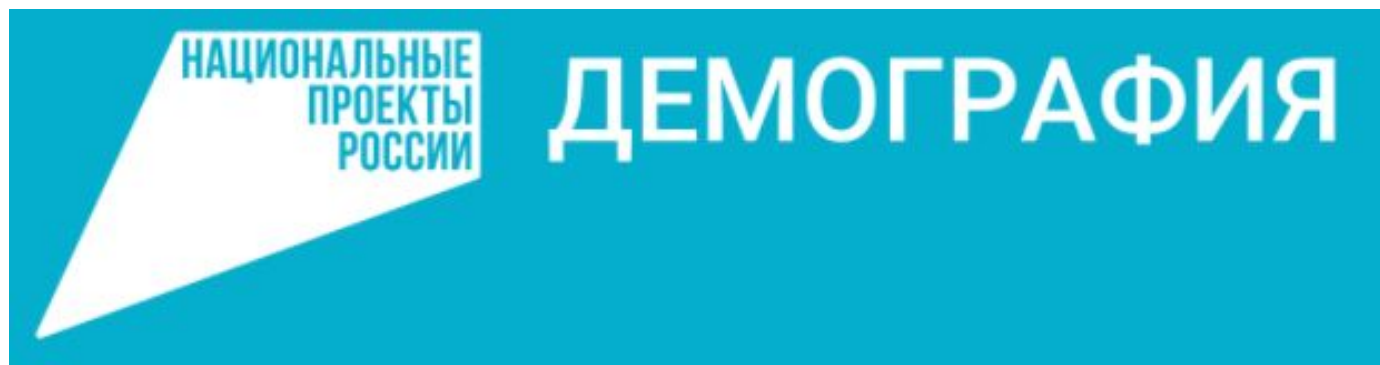


Ожидаемая потеря численности населения к 2035

~ 20млн



Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. N 204 "О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года"
п. 1а. обеспечение устойчивого естественного роста численности населения РФ



2. Влияние на достижение национальных целей развития Российской Федерации

Национальные цели и целевые показатели,
на достижение которых влияет национальный проект

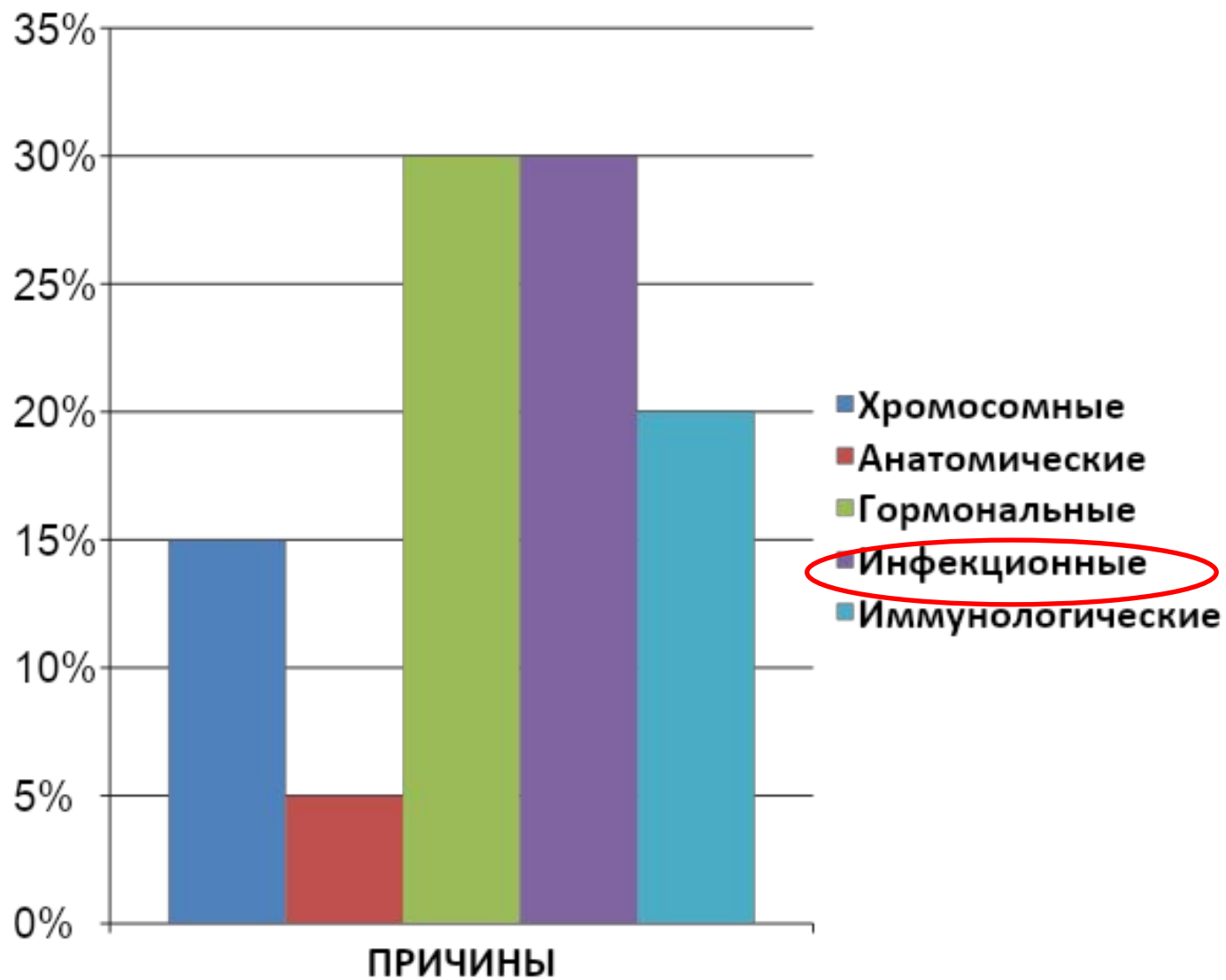
№ п/п	Национальные цели и целевые показатели, на достижение которых влияет национальный проект
1	Сохранение населения, здоровье и благополучие людей
1.1.	Обеспечение устойчивого роста численности населения Российской Федерации
1.2.	Увеличение доли граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом, до 70 процентов

Классификация репродуктивных потерь:

- ✓ Антенатальная смертность — в период от 22 недель до начала родов;
- ✓ Интранатальная смертность — во время родов;
- ✓ Ранняя неонатальная — до 7 суток после родов.
- ✓ Особняком стоят самопроизвольные аборт или выкидыши, то есть спонтанное прекращение беременности в сроки до 22 недель.



Этиология



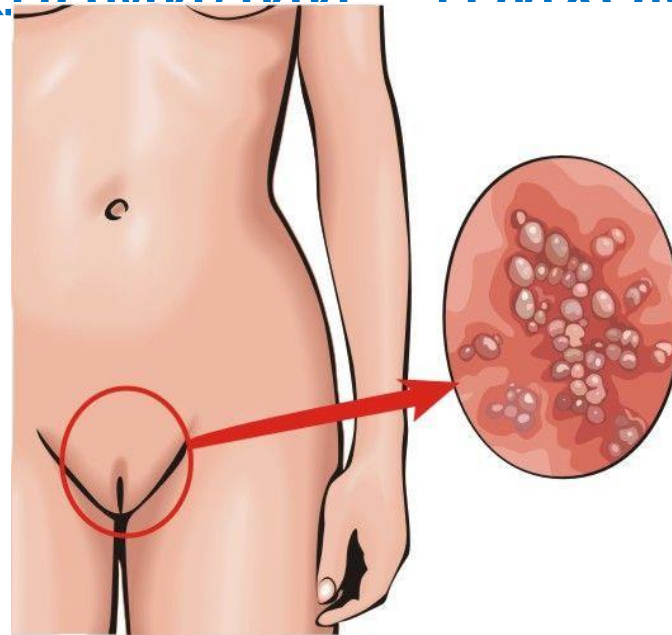
Иммунологический фактор

Иммунологические причины самопроизвольных выкидышей связывают с нарушениями иммунной системы (антифосфолипидный синдром). На их фоне развивается тромбофилические осложнения и гиперкоагуляция. Это приводит к отторжению эмбриона или плода, или формированию плацентарной недостаточности.

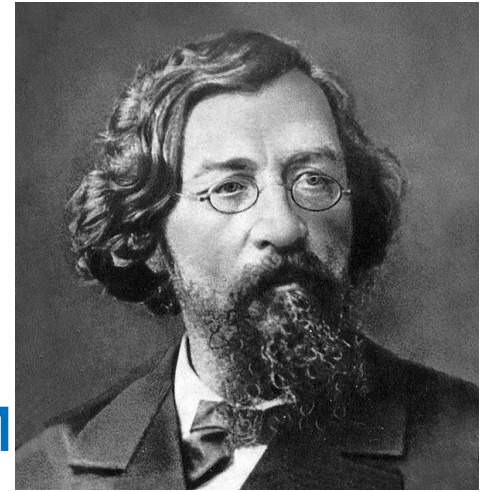
Инфекционный фактор

Одна из основных причин самопроизвольных абортов – хроническое воспаление в матке (хронический эндометрит).

К нему приводят инфекции (хламидии, трихомонады, вирусы, бактерии)



Что делать?



Прегравидарная подготовка – это целая система мероприятий и речь пойдет не о том, чтобы радикально ее изменить. Сегодняшняя задача – оптимизация подготовки женского организма к беременности с учетом новых данных и новых методик.

И начать разговор на эту тему я бы хотел с герпесвирусной инфекции.

Герпесвирусы в гинекологии

По данным Всемирной организации здравоохранения заражены около 5 млрд. человек.

Около 2% новорожденных инфицированы герпесвирусами, причем 90% из них - интранатально (по данным академика Д.К. Львова).

Семейство герпесвирусов обладают политропностью. Их находят в эндометрии сосудов, яичниках, на слизистых желудка, простате и эндометрии.



Герпесвирусы в гинекологии

В исследованиях при экспериментальном интравагинальном заражении мышей вирусом простого герпеса к 10-му дню у всех экспериментальных животных вирусы были обнаружены в яичниках. Инфицирование носило диффузный характер, захватывая ооциты примордиальных фолликулов*.



**А.Г. Абдулмеджидова, К.В. Рог, Л.Э. Завалишина, А.А. Куц «Интрафолликулярное инфицирование вирусом простого герпеса ооцитов млекопитающих и человека*

Исследования

В самарском медицинском университете было проведено 7-летнее исследование под руководством проф. Липатова Игоря Станиславовича по разработке оптимальной схемы прегравидарной подготовки женщин с рецидивирующей герпетической инфекцией



Содержание исследования

В исследовании участвовало **414** женщин, которых по условиям протокола разделили на 3 группы:

I группа - 112 женщин, за 3-6 мес. до предполагаемой беременности в период рецидива ГВИ назначался Аллокин-альфа №6 ч/з день, Ацикловир по 200 мг, 5 р/д, 10 дней

II группу - 164 женщин, которым во время беременности проводилась только местная и/или эпизодическая системная терапия Ацикловиром в период рецидива ГИ

III группу - 138 женщин, которые отказались от лечения

Репродуктивные потери

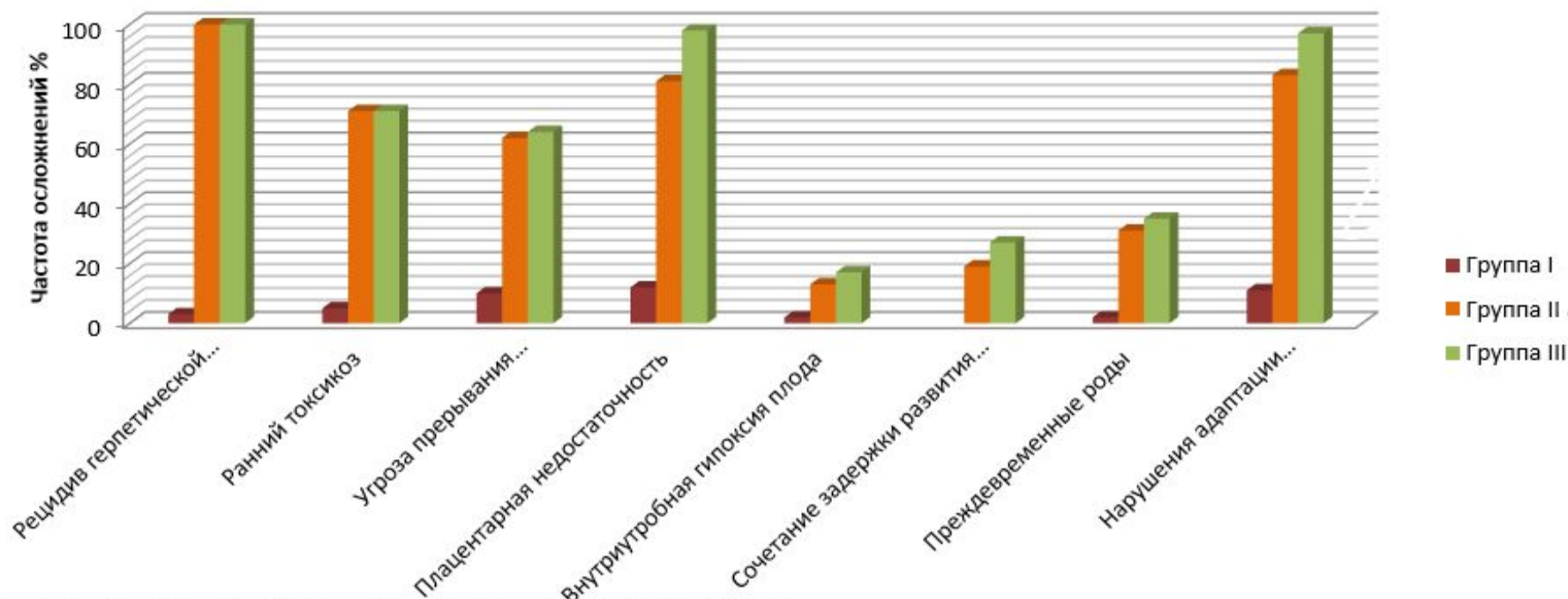
В I группе (с Аллокином-альфа) 100 % женщин родили здоровых детей

Во II и III группах 23% женщин утратили беременность по причине выкидыша



Результаты исследования

Течение беременности и родов, а также показатели здоровья новорожденных и детей 6 месяцев были значимо лучше в 1 группе (с Аллокином-альфа), чем в группах ср



*разница статистически значима по сравнению с I группой ($p < 0,05$)

Выводы:

Проведение прегравидарной профилактики рецидивов герпесвирусной инфекции по разработанному методу, с применением Аллокина-альфа:

- **в 22,2 раза** снижает риск внутриутробного инфицирования плода по сравнению с группой, где применялась только эпизодическая системная химиотерапия,
- **в 39,8 раза** по сравнению с группой, где профилактика рецидивов герпеса не проводилась, что свидетельствует о высокой эффективности профилактических мероприятий

Растите здоровыми и счастливыми

