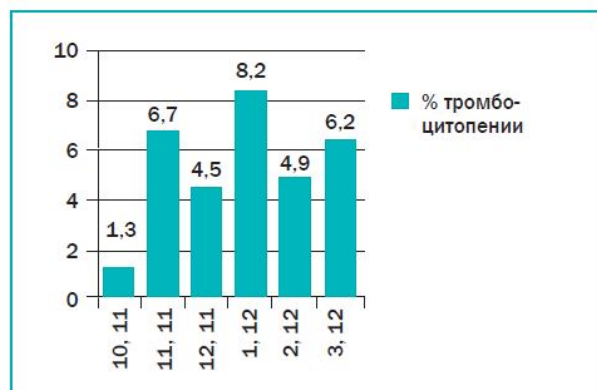
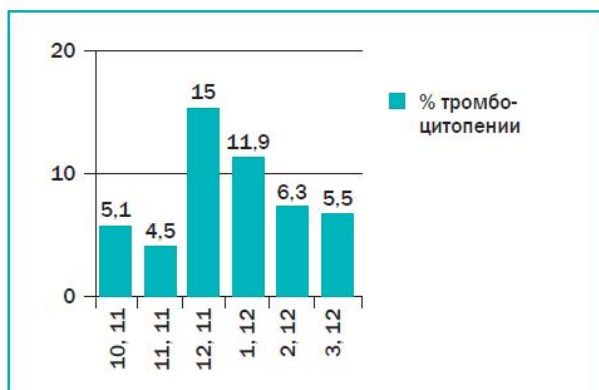
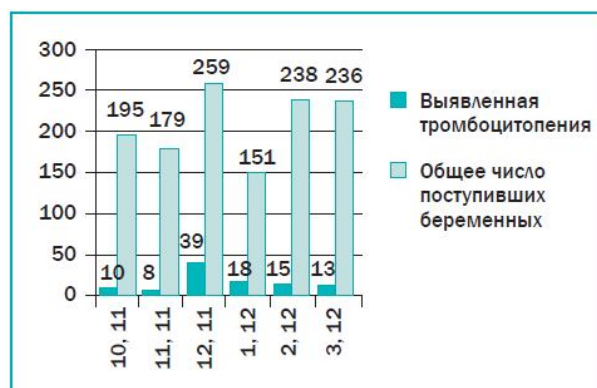
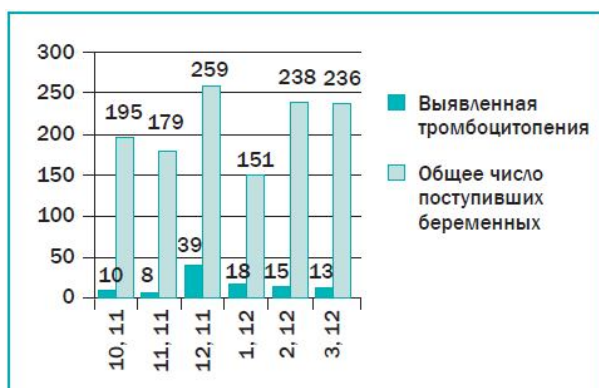


РОЛЬ ДИАГНОСТИКИ ТРОМБОЦИТОПЕНИЙ У БЕРЕМЕННЫХ

Н.А. Горская, Н.А. Носова, Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова

Тромбоцитопения беременных — состояние, обусловленное повышенным разрушением или потреблением тромбоцитов. В 90% всех тромбоцитопений диагностируется идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура, реже встречаются тромбоцитопении, обусловленные воздействием различных повреждающих агентов. Этиологическим фактором тромбоцитопений беременных является повышенное разрушение тромбоцитов за счет аутоиммунных факторов, в т.ч. при гестационных тромбоцитопениях, а так же ряд бактериальных и вирусных инфекций. Кроме того, тромбоцитопения может сопровождать преэклампсию, осложненную HELLP-синдромом. По статистике тромбоцитопении развиваются у 5-10% беременных. Обследовались беременные женщины после 25 недель беременности и до родов, поступившие с октября 2011 года и по март 2012 в роддом города Одинцово Московской области в отделение патологии беременных (ОПБ) и наблюдательное отделение. Учитывались все поступившие беременные. Для исследования крови применяли автоматический гематологический анализатор «Micros 60» с дополнительным подтверждением числа тромбоцитов с помощью микроскопии. Диагноз тромбоцитопения ставился при содержании тромбоцитов в диапазоне от 38 000-170 000/мкл. Полученные результаты представлены на рисунках.



Отделение патологии беременных (абсолютное число)

Наблюдательное отделение (абсолютное число)

При сравнительно одинаковой тромбоцитопении в отделении патологии беременных и в наблюдательном отделении от общего числа поступивших беременных, в процентном отношении беременных женщин с тромбоцитопенией было больше в наблюдательном отделении. Данный факт обусловлен тем, что в наблюдательное отделение 25% женщин

поступают не обследованных. У беременных с тромбоцитопенией примерно на 1/3 увеличен риск рождения детей с тромбоцитопенией. Осложнения родов у каждой четвертой беременной женщины с тромбоцитопенией может проявляться слабостью родовых сил, асфиксией плода. Наиболее грозными осложнениями являются преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты, кровотечение в последовом и раннем послеродовом периодах. Как правило, кровотечение сразу после родов чаще бывает из мест разрывов, чем маточное, из плацентарной площадки.

Заключение: Возможные риски, связанные с тромбоцитопенией беременных, можно избежать при своевременной ранней диагностике общедоступными методами, в том числе с помощью общего анализа крови как варианта наиболее раннего и доступного скрининга. При этом значительно снизится риск рождения детей с тромбоцитопенией и с другими осложнениями.