

# АКУШЕРСТВО ГИНЕКОЛОГИЯ РЕПРОДУКЦИЯ

Включен в перечень ведущих  
рецензируемых журналов и изданий ВАК

2017 • Том 11 • № 3



**OBSTETRICS, GYNECOLOGY AND REPRODUCTION**

ISSN 2313-7347

2017 Vol. 11 No 3

[www.gynecology.su](http://www.gynecology.su)

## Антибиотики связали с высоким риском выкидыша

Макролиды, хинолоны, тетрациклины, сульфонамиды и метронидазол связали с повышенным риском самопроизвольного аборта, то есть с потерей беременности до двадцатой недели.

Исследование было проведено в Квебеке (Канада). В группы сравнения вошли 8700 случаев самопроизвольного аборта и 87000 успешных беременностей в качестве контрольной группы. В рамках исследования изучали медицинские назначения, сделанные матерям в возрасте от 15 до 45 лет. Работа с этими данными была возможна потому, что

все пациентки были застрахованы в системе обязательного медицинского страхования, покрывающей и расходы на лекарственные средства.

Выяснилось, что антибиотики в первой половине беременности принимали примерно 16% женщин, пострадавших от выкидыша, и только 13% матерей, чья беременность завершилась родами. Антибиотик азитромицин увеличивал шанс выкидыша на 65%, кларитромицин – в два раза, норфлоксацин – в 4 раза.

Масштаб исследования и серьезность корреляций, по крайней мере, тре-

буют новых научных изысканий и определенной настороженности в назначении антибиотиков. Авторы исследования были удивлены, узнав, какому большому количеству беременных назначают такие препараты.

Тем не менее в ряде случаев этого избежать нельзя, и при бактериальной инфекции беременным все равно нужно назначать антибиотики – правда, в минимально возможных эффективных дозах.

*По материалам Журнала Канадской медицинской ассоциации*

## Бактерии в полости рта мешают некоторым женщинам забеременеть

Ученые из университета Хельсинки (Финляндия) советуют женщинам, пытающимся забеременеть, следить за состоянием десен. Дело в том, что бактерии *Porphyromonas gingivalis*, вызывающие пародонтит, уменьшают вероятность зачатия. Вероятно, из-за заболевания десен повышается уровень воспаления в организме. А воспаление препятствует овуляции и имплантации эмбриона. Кроме того, возможно, оно влияет на выработку гормонов и увеличивает риск эндометриоза.

В исследовании приняли участие 256 здоровых женщин в возрасте от 19 до 42 лет. Участницы отказались от контрацепции, так как пытались забеременеть. Ученые оценивали состояние ротовой полости, десен и репродуктивных органов женщин. Исследователи наблюдали за участницами в течение года.

Исследование показало: женщинам, у которых в слюне были *Porphyromonas gingivalis* либо антитела, указывающие на наличие этих бактерий, удавалось забеременеть в три раза реже, чем участницам без вышеупомянутых бактерий и антител. А у участниц с бактериями и признаками болезни десен вероятность забеременеть оказалась в 4 раза ниже. Специалисты учли факторы, которые могли повлиять на результаты, такие как социально-экономический статус и общее состояние здоровья.

*По материалам Daily Mail  
По материалам Reuters*

## Как именно курение беременной женщины влияет на плод?

Если беременная женщина курит, химические соединения, которые содержатся в сигаретном дыме, вредят здоровью новорожденного ребенка. Всего таких соединений около семи тысяч. Команда специалистов, возглавляемая сотрудниками Эдинбургского университета (Великобритания), с помощью новой методики выяснила, что именно в этот момент происходит с плодом, в частности, с его развивающейся печенью.

Для этого ученые использовали плюрипотентные стволовые клетки, которые «перепрограммировали» в клетки печени эмбриона. Исследование также показало, что на будущих мальчиков и девочек «химический коктейль» действует по-разному.

Создав фетальные клетки печени, авторы научной работы воздействовали на них химическими веществами, которые входят в состав сигаретного дыма. Кроме того, применялись особые субстанции, о которых известно, что они циркулируют в теле плода в то время, когда будущая мать курит.

Оказалось, что вред, которые химические соединения наносят в комплексе, значительно больше, чем если бы они действовали по отдельности. У плодов мужского пола в печени начинала формироваться рубцовая ткань, а у будущих девочек нарушался клеточный метаболизм. Исследование будет продолжаться – эта научная работа только часть серии изысканий, которые должны пролить свет на механизм действия курения на развивающийся эмбрион.

*По материалам Medportal.ru*

## Прием витамина D во время беременности может защитить ребенка от астмы

Новое исследование показало, что БАД с содержанием витамина D в период беременности могут помочь снизить вероятность развития астмы у ребенка. Это происходит за счет усиления иммунной системы, и, кроме астмы, малыш может также реже болеть ОРВИ. Научной работой занимались сотрудники Королевского колледжа Лондона (Великобритания).

Команда исследователей решила проверить, что будет, если рекомендуемую суточную дозу витамина D у беременных женщин превысить в 11 раз. В

исследовании участвовала 51 женщина со сроком беременности в 10-18 недель. Всех будущих мам случайным образом распределили в две группы, одна из которых получала небольшие дозы витамина D, а вторая – повышенные. Затем, когда дети родились, ученые взяли анализ крови из их пуповин, чтобы протестировать работу врожденного иммунитета младенцев и выявить, насколько активно у них работают Т-лимфоциты.

Выяснилось, что иммунная система тех новорожденных, чьи матери упо-

требляли повышенное количество витамина D, существенно лучше справлялась с инфекциями, и этот улучшенный иммунный ответ давал «задел на будущее», благодаря которому организмы таких детей должны были эффективнее противодействовать респираторным инфекциям, а также развитию астмы. Прямая причинно-следственная связь пока не доказана, но специалисты уже готовят соответствующее исследование.

*По материалам Journal of Allergy and Clinical Immunology*

## Ожирение беременных опасно проблемами с мозгом у новорожденных

Ученые предупреждают: избыточная масса тела у женщин может привести к проблемам с зачатием и вынашиванием ребенка, а у самого новорожденного из-за ожирения матери могут возникнуть врожденные пороки умственного и физического развития, расщепление позвоночника и гидроцефалия, а также риск сахарного диабета. Всего этого можно избежать, если женщина будет придерживаться во время беременности правильной диеты и принимать фолиевую кислоту.

21 мая в России отметили ежегодный День борьбы с ожирением, цель которого – привлечь внимание к проблеме, которая носит уже общенациональный характер. По данным ученых Федерального исследовательского центра питания, биотехнологии и безопасности пищи, сегодня каждый третий житель РФ имеет проблемы с лишним весом. Таким образом, Россия входит в двадцатку стран с самым высоким уровнем заболеваемости. В мировом масштабе тоже все плохо: ожирение диагностируют у 13% взрослого населения земного шара, избыточную массу тела – и вовсе у 39%.

Ожирение особенно опасно для беременных или тех, кто планирует беременность. Во-первых, это риск бесплодия из-за дефицита прогестерона. Во-вторых, часто на фоне ожирения происходит нарушение гормонального фона, и это может привести к ановуляции, поэтому за несколько месяцев до беременности нужно достичь возрастной нормы веса. Также нужно учитывать соотношение окружности талии и окружности бедер – если оно больше 0,85, то это может говорить о висцеральном ожирении.

Другой важный момент – это влияние ожирения матери на здоровье будущего ребенка. Например, ожирение негативно влияет на фоллатный цикл и способствует накоплению повышенного уровня аминокислоты гомоцистеина, которая опасна невынашиванием или даже бесплодием. «Дефицит фолатов в организме матери может спровоцировать появление дефектов нервной трубки плода, что, в свою очередь, опасно врожденными пороками развития – расщеплением позвоночника, анэнцефалией (отсутствие головного мозга), ги-

дроцефалией, задержкой умственного и физического развития, плацентарной недостаточностью», – отмечают специалисты ФИЦ питания и биотехнологии.

Во избежание подобных проблем женщинам следует принимать фолиевую кислоту еще на этапе планирования беременности. Женщинам с нормальным весом рекомендована ежедневная дозировка 800 мкг, а страдающим ожирением нужно принимать 1 мг. Исследования показывают, что прием в такой дозировке в сочетании с витаминами группы В, С и РР позволяет достичь необходимого уровня фолатов за 4 недели. Риск развития дефектов нервной трубки в таком случае снижается на 92%.

Специалисты рекомендуют на стадии планирования беременности придерживаться низкоуглеводного рациона: овощи, курица, рыба, нежирные кисломолочные продукты и несладкие фрукты – не более двух плодов в день либо полкило ягод. Полезен цельнозерновой хлеб. В распорядке дня должны быть умеренные физические нагрузки типа скандинавской ходьбы или аквааэробики.

*По материалам Riaami.ru*

## Большинство россиянок обращаются к гинекологу, когда тревожные симптомы «не проходят сами»

Культура профилактического посещения врача-гинеколога в России пока развита недостаточно: только треть россиянок (29%) в возрасте от 18 до 45 лет приходят на консультацию каждые полгода, как рекомендуют врачи, раз в год – 74% женщин.

При этом советам врачей чаще других следуют молодые женщины в возрасте 18-34 лет (34%), а также женщины с высоким, по их оценкам, достатком (37%). Об этом сообщает Всероссийский центр изучения общественного мнения, который оценил уровень медицинской грамотности россиянок в вопросах женского здоровья.

Согласно этим данным, количество женщин, обходящихся без профилактических консультаций, с прошлого года не изменилось (14%), а 1% опрошенных сообщили, что никогда не были на осмотре у гинеколога. Причем в качестве основных причин отказа от регулярного посещения специалиста респондентки чаще стали называть отсутствие жалоб на здоровье и наличие постоянного полового партнера, на нехватку времени стало ссылаться на 16% меньше, на дороговизну анализов и лекарств – на 9% меньше (по сравнению с прошлым годом).

При появлении тревожных симптомов болезни лишь четверть россиянок (27%) сразу же идет на прием к врачу.

Большинство женщин (59%) обращаются к врачам, если симптомы не проходят сами, а 14% – только если ситуация заметно ухудшится.

В вопросе выбора врача-гинеколога почти половина женщин (49%) предпочитает ходить к «своему врачу», но иногда могут обратиться за консультацией к другому гинекологу. Треть респонденток (32%) всегда ходит к «своему врачу». Как показал дополнительный опрос жительниц Москвы, Санкт-Петербурга и Екатеринбурга, москвички чаще обращаются к «своему врачу» (33%), чем жительницы Санкт-Петербурга (27%) и Екатеринбурга (25%). За медицинской помощью россиянки предпочитают обращаться в городскую/районную поликлинику (67%), в частные консультации обращаются значительно реже (26%). При этом половина женщин (47%) ощущает нехватку квалифицированных врачей-гинекологов в своем городе/населенном пункте. Однако жительницы Москвы (51%), Екатеринбурга (56%) и Петербурга (60%) заявили, что в этих городах достаточно квалифицированных специалистов-гинекологов.

Всероссийский опрос проводился с 20 по 25 марта 2017 года среди 1200 женщин в возрасте 18-45 лет.

*По материалам Riaami.ru*