

DER EINFLUSS DER GENE POLYMORPHISMUS THROMBOGENITÄT AUF DIE REPRODUKTIVE FUNKTION DER FRAUEN

Dr. N. Chermeneva

*Fachärztin für Innere Medizin und Hämatologie
Regionales Krankenhaus, Khanty-Mansiysk, Russia*

EINLEITUNG

In den letzten Jahren vermindert sich die Bevölkerungszahl des Russlands auf 1 Million Menschen pro Jahr. Die Durchschnittszahl der Kinder in den Familien ist kleiner in 2 Mal als nützlich für Reproduktion. Nach den statistischen Angaben können die Zahl der Geschlechterfamilien im Russland von 40 Millionen im Jahre 1995 bis 27 Millionen in den Jahren 2010-2020 etwa 30 % zurückgehen. Aus einem Grund, der zu der Erstunfruchtbarkeit und dem Fehlgeburten bringt, ist die Thrombophilie.

UNTERSUCHUNGSZIEL:

der Einfluss der Gene Polymorphismus Thrombogenität auf die reproduktive Funktion der Frauen in der Hanty-Mansijskij autonomen Bezirk schätzen.

Aufgaben der Forschung:

1. die Häufigkeit des Auftretens der Thrombophilie bei Frauen mit einer Geburtshilfe-gynäkologischen Anamnese schätzen.
2. die praktische Empfehlungen zu den Frauen mit der Thrombophilie und Prävention Kreislauf-Komplikationen bei diesen Patienten entwickeln.

MATERIALIEN UND METHODEN

Die Forschung wurde im Chanty-Mansijsk Krankenhaus von 2011 bis 2013 durchgeführt. 78 Frauen wurden, deren Durchschnittsalter 32,4 Jahre ist, mit einer Geburtshilfe-gynäkologischen Anamnese (die Erstunfruchtbarkeit und der Fehlgeburten) und mit Thromboseanamnese beobachtet.

ERGEBNISSE UND DISKUSSION:

Aus der 78 untersuchten Frauen bei 19 diagnostiziert primäre Unfruchtbarkeit (24%), bei 56 ist die Fehlgeburt (69,6%), drei Frauen erhielten eine Therapie über Thrombosen unterschiedlicher Lokalisation

(Thrombose der inneren Halsschlagader, transitorische ischämische Attacke, Thrombose der tiefen Venen der unteren Extremität).

Die Ergebnisse unserer Forschung zeigten, dass der Polymorphismus der Gene, wie MTRR, MTR, MTHFR 1298, gen Fibrinogen und gen-Aktivator Fibrinogen (PAI-1), im Zusammenhang mit der Verletzung der reproduktiven Frauen (primäre Unfruchtbarkeit) steht. Solche Änderungen haben in 71,5% der Fälle.

Polymorphismus Gene MTHFR 677 und MTHFR 1298, gen Faktor XIII und ITGA2 im Zusammenhang mit dem Fehlgeburten der Schwangerschaft (47%) steht.

Die Frauen bekamen spezifische Therapie. Nach der Ausbildung bei 2 Frauen primäre Unfruchtbarkeit kam natürlich Schwangerschaft, 14 Frauen macht man extrakorporale Befruchtung, von denen 13 der Entwicklung der Schwangerschaft und mit der Geburt in der Zeit endete. In 1 Fall kam die Frau zu einer Schwangerschaft nicht.

In der Gruppe der Frauen mit der üblichen Fehlgeburt kamen 34 Frauen zu der Schwangerschaft nach der Therapie. In 13 Fällen wurde extrakorporale Befruchtung durchgeführt. Zum Zeitpunkt der Analyse von Studien bekamen die 23 Frauen ihre Kinder. Die anderen fühlen sich gut. Die Dauer der Schwangerschaft ist 39 ± 2 Wochen (in drei Fällen ist Frühgeburt im Begriff 32–36 Wochen der Trächtigkeit). Das durchschnittliche Gewicht der Kinder bei der Geburt ist 3368 G, das durchschnittliche Wachstum ist 52,3. Zwei Frauen bekam die Entwicklung von Thrombosen der mesenterialen Blutgefäße mit der weiteren Entwicklung der Lungenembolie und Thrombose der Arterien der Hörnerv in der ersten Trimester der Schwangerschaft. Diese Frauen bekamen Therapie. Die Schwangerschaft wurde gespeichert und beendet die Geburt. Derzeit dauert die Behandlung der 8 Frauen mit der üblichen Fehlgeburt der Schwangerschaft.

ZUSAMMENFASSUNG

1. Die Prävalenz der Thrombophilie bei Frauen in fertilen Alter, die Ihren Wohnsitz in Hanty-Mansijskij autonomen Bezirk haben, unterscheidet sich von der durchschnittlichen Daten Russlands nicht.
2. Die frühe Diagnostik der Thrombophilie und Ihre Korrektur fördert die Schwangerschaft vor, natürlich ohne Komplikationen, verhindert die Entwicklung von Thrombosen.