

## ХОРИОАМНИОНИТ, ЕГО ПРИЧИНЫ И ОСЛОЖНЕНИЯ

*Койшибаева А.Е., Мухтарова Д.М., Мукушева А.М.*

Павлодарский филиал НАО «Медицинский университет Семей»

140002, г. Павлодар, ул. Торайгырова, д. 72/1, Казахстан

---

Актуальность. Изучение статистики частоты хориоамнионита у женщин с родовым излитием околоплодных вод до 24 часов и после 24 часов, а также ведение женщин с данным осложнением и исходом родов.

Цель – определить частоту случаев хориоамнионита у беременных с диагнозом Родовое излитие околоплодных вод (ДИОВ) и выявить возможные осложнения послеродового периода.

Материалы и методы. Исследование проводилось на базе Павлодарского областного перинатального центра № 1. Был проведен ретроспективный анализ 39 случаев хориоамнионита, которые родоразрешались в родильном блоке с января по декабрь 2023 года.

Результаты. Развития осложнений у беременных с диагнозом хориоамнионит и родовым излитием околоплодных вод более чем за 24 часов до родов было чаще в 4,3 раза по сравнению с роженицами у которых родовое излитие околоплодных вод произошло в последние сутки. Важность своевременной диагностики и профилактических мер для предотвращения развития хориоамнионита особенно актуальна в условиях современных методов ведения беременности. Внедрение регулярного мониторинга состояния беременных женщин, особенно с факторами риска для здоровья, позволяет своевременно выявлять и лечить инфекционные процессы.

Выводы. Хориоамнионит – это воспалительное заболевание плодных оболочек (хориона и амниона), которое часто встречается во время беременности и является значительным фактором риска для матери и плода, что может привести к преждевременным родам.

Ключевые слова: Медицинский университет Семей, хориоамнионит, родовое излитие околоплодных вод, осложнение.

---

Койшибаева Амина Ержановна – резидент 1 курса специальности Акушерство и гинекология детская, взрослая, Павлодарский филиал НАО «Медицинский университет Семей», г. Павлодар, Казахстан. E-mail: AMINA.K10@VK.RU (автор, ответственный за переписку).

Мухтарова Данара Мухтаркызы – резидент 1 года по специальности Акушерство и гинекология детская, взрослая. Павлодарский филиал НАО «Медицинский университет Семей», г. Павлодар, Казахстан.

Мукушева Алия Мендияровна – заведующая родильным блоком, врач акушер-гинеколог высшей категории, г. Павлодар, Казахстан.

---

## CHORIOAMNIONITIS, ITS CAUSES AND COMPLICATIONS

*KOISHIBAYEVA A.E., MUKHTAROVA D.M., MUKUSHEVA A.M.*

PAVLODAR BRANCH OF NAO «SEMEY MEDICAL UNIVERSITY»

140002, 72/1, TORAIGHYROVA STR., PAVLODAR, REPUBLIC OF KAZAKHSTAN

---

**OBJECTIVE.** TO DETERMINE THE FREQUENCY OF CASES OF CHORIOAMNIONITIS IN PREGNANT WOMEN DIAGNOSED WITH PRENATAL AMNIOTIC FLUID DISCHARGE (DIOV), AND TO IDENTIFY POSSIBLE COMPLICATIONS OF THE POSTPARTUM PERIOD.

**MATERIALS AND METHODS.** THE STUDY WAS CONDUCTED ON THE BASIS OF THE PAVLODAR REGIONAL PERINATAL CENTER NO. 1. A RETROSPECTIVE ANALYSIS OF 39 CASES OF CHORIOAMNIONITIS, WHICH WERE DELIVERED IN THE MATERNITY UNIT FROM JANUARY TO DECEMBER 2023, WAS CONDUCTED.

**RESULTS.** THE DEVELOPMENT OF COMPLICATIONS IN PREGNANT WOMEN DIAGNOSED WITH CHORIOAMNIONITIS AND PRENATAL OUTFLOW OF AMNIOTIC FLUID MORE THAN 24 HOURS BEFORE DELIVERY WAS 4.3 TIMES MORE FREQUENT THAN IN WOMEN IN LABOR WHO HAD PRENATAL OUTFLOW OF AMNIOTIC FLUID IN THE LAST DAY. THE IMPORTANCE OF TIMELY DIAGNOSIS AND PREVENTIVE MEASURES TO PREVENT THE DEVELOPMENT OF CHORIOAMNIONITIS IS ESPECIALLY RELEVANT IN THE CONTEXT OF MODERN METHODS OF PREGNANCY MANAGEMENT. THE INTRODUCTION OF REGULAR MONITORING OF THE CONDITION OF PREGNANT WOMEN, ESPECIALLY THOSE WITH HEALTH RISK FACTORS, ALLOWS TIMELY DETECTION AND TREATMENT OF INFECTIOUS PROCESSES.

**KEY WORDS:** SEMEY MEDICAL UNIVERSITY, CHORIOAMNIONITIS, PRENATAL DISCHARGE OF AMNIOTIC FLUID, COMPLICATION.

---

KOISHIBAEVA AMINA Y. – 1 YEAR RESIDENT SPECIALTIES OBSTETRICS AND GYNECOLOGY, PAVLODAR BRANCH OF NON-COMMERCIAL JOINT STOCK COMPANY "SEMEI MEDICAL UNIVERSITY", PAVLODAR. E-MAIL: AMINA.K10@BK.RU (THE AUTHOR RESPONSIBLE FOR THE CORRESPONDENCE).

MUKHTAROVA DANARA M. – 1 YEAR RESIDENT SPECIALIZING IN OBSTETRICS AND GYNECOLOGY FOR CHILDREN, ADULTS. PAVLODAR BRANCH OF THE NAO "SEMEI MEDICAL UNIVERSITY", PAVLODAR, REPUBLIC OF KAZAKHSTAN.

MUKUSHEVA ALIYA M. – HEAD OF THE MATERNITY UNIT, OBSTETRICIAN-GYNECOLOGIST OF THE HIGHEST CATEGORY, PAVLODAR, REPUBLIC OF KAZAKHSTAN.

---

## АКТУАЛЬНОСТЬ

Хориоамнионит является одной из наиболее распространенных инфекционных патологий, встречающихся в акушерской практике и представляет собой значительную угрозу как для матери, так и для плода [2, 3, 7]. Хориоамнионит приводит к повышенному риску формирования других акушерских осложнений. Он создает риски для плода и новорожденного. Для плода хориоамнионит представляет высокий риск развития инфекционных осложнений, включая неонатальный сепсис, пневмонию, менингит и неврологические нарушения [4, 5, 6]. Инфекция может привести к преждевременным родам, низкому весу при рождении и повышенной перинатальной смертности [1, 8].

Последствия хориоамнионита для матери так же могут быть очень серьезными. Хориоамнионит может привести к осложнениям, включая сепсис, эндометрит, перитонит и даже летальный исход. Также возможны осложнения после родов, требующие интенсивного лечения и длительного восстановления.

Актуальностью настоящего исследования является изучение статистики частоты хориоамнионита у женщин с родовым излитием околоплодных вод до 24 часов и после 24 часов, а также ведение женщин с данным осложнением и исходом родов.

## МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Исследование проводилось на базе Павлодарского областного перинатального центра № 1. Был проведен ретроспективный анализ 39 случаев хориоамнионита, которые родоразreshались в родильном блоке с января по декабрь 2023 года.

## РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

В данном исследовании было выделено две основные группы. Первая группа это беременные с излитием околоплодных вод до 24 часов. Вторая группа это бере-

менные с излитием околоплодных вод после 24 часов.

В первой группе случаев хориоамнионита с диагнозом ДИОВ до 24 часов количество – 21 (53,8%) у которых в общей сложности было выявлено 30 (81%) осложнений во время родов: выход мекония в амниотическую жидкость (7 случаев); эпизиотомия в родах (4 случая), применение вакуум экстракции плода (4 случая); атоническое маточное кровотечение (2 случая); плотное прикрепление плаценты, ручное отделение и выделение (1 случай); угрожающее состояние плода (10 случаев); маловодие тяжелой степени (2 случая).

Во второй группе количество изученных случаев – 18 (46,1%). В данной группе в общей сложности было выявлено 7 (19%) осложнений во время родоразрешения. Это были выход мекония в амниотическую жидкость (3 случая); угрожающее состояние плода (2 случая); интранатальная смерть плода (1 случай); плотное прикрепление плаценты, ручное отделение и выделение (1 случай).

Из 39 случаев хориоамнионита исход родов был следующим: количество преждевременных родов 17 (43,5%) случаев, срочные индуцированные роды 8 (20,5%) случаев, оперативные роды 21 (53,8%) случаев.

В среднем статистическом количестве детей, рожденных по шкале Апгар с января по декабрь 2023 года, составляет: минимальное это шкала Апгар 4-6 баллов, среднее Апгар 7-8 баллов, максимальное 9-10 баллов.

Осложнения у детей, рожденных от матерей с диагнозом хориоамнионит, были следующими: дыхательная недостаточность новорожденных; церебральная возбудимость у новорожденных; асфиксия новорожденных; бактериальный сепсис; врожденная пневмония; интранатальная смерть плода.

Из анамнеза матерей на фоне протекания беременности: рубец на матке один и более составляет – 6 (15%) случаев, вагинит 8 (20,5%) случаев, хронический пиелонефрит 11 (28,2%) случаев, кольпит 6 (15%) случаев, ОРВИ 5 (12,8%) случаев и гестационный сахарный диабет 6 (15%) случаев.

Развития осложнений у беременных с диагнозом хориоамнионит и родовым излитием околоплодных вод до 24 часов было чаще в 4,3 раза по сравнению с родовым излитием околоплодных вод после 24 часов.

Таким образом, важность своевременной диагностики и профилактических мер для предотвращения развития хориоамнионита особенно актуальна в условиях современных методов ведения беременности. Внедрение регулярного мониторинга состояния беременных женщин, особенно с факторами риска для здоровья, позволяет своевременно выявлять и лечить инфекционные процессы.

### ВЫВОДЫ

Хориоамнионит – это воспалительное заболевание плодных оболочек (хориона и амниона), которое часто встречается во время беременности и является значительным фактором риска для матери и плода, что может привести к преждевременным родам.

### КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ

Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

### ЛИЧНЫЙ ВКЛАД АВТОРОВ

Койшибаева А.Е – анализ и обобщение материала.

Мукушева А.М. – предоставление необходимого материала, сбор данных.

### ИСТОЧНИКИ ФИНАНСИРОВАНИЯ

Авторы заявляют об отсутствии внешнего финансирования при проведении исследования.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Абдурахмонова, Д.Б., Мухитдинова, Т.К., Набиева, Д.Ю., Саматова, С.К. Факторы риска хориоамнионита в родах. *Экономика и социум*. 2021;3(1(82)):382-386. EDN: NFFNPB.
2. Горюнова, Н.М., Горюнова, Е.М. Хориоам-

нионит : общие сведения, этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение. *Молодой ученый*. 2023;35(482):25-27. EDN: OLIUJS.

3. Джемилев, И.В. Последствия хориоамнионита: преждевременные роды и воздействие на развитие ребенка. *Актуальная медицина – материалы I Студенческой научно-теоретической конференции, посвященной 120-летию со дня рождения С.И. Георгиевского, Крымский федеральный университет им. В.И. Вернадского*, 2018:39-43. EDN: YSXXHF.
4. Ихтиярова, Г.А., Тошева, И.И. Дифференцированные подходы к методам родоразрешения при хориоамнионите. *Вестник оперативной хирургии и топографической анатомии*. 2020;1(1): 25-29. EDN: HWPSHW.
5. Каганова, М.А., Спиридонова, Н.В. Хориоамнионит, спорные вопросы терминологии и диагностики. *Практическая медицина*. 2022;20(3):20-27. DOI: 10.32000/2072-1757-2022-3-20-27. – EDN: KZNCJU.
6. Кравченко, Е.Н., Куклина, Л.В. Акушерская тактика и перинатальные исходы при хориоамнионите. *Мать и дитя в Кузбассе*. 2022;3(90):10-15. DOI: 10.24412/2686-7338-2022-3-10-15. EDN: ZFLRQQ.
7. Шеварева, Е.А., Иванов, Д.О., Невмержицкая, О.В., Федорова, Л.А. Влияние хориоамнионита матери на заболеваемость новорожденных. *Педиатрия. Журнал им. Г.Н. Сперанского*. – 2021;100(1):75-82. DOI: 10.24110/0031-403X-2021-100-1-75-83. EDN: EWCLMK.
8. Щеголев, А.И., Туманова, У.Н., Серов, В.Н. Хориоамнионит: диагностика и роль в развитии осложнений беременности и плода. *Акушерство и гинекология*. 2024;2:5-14. DOI: 10.18565/aig.2024.10. EDN: RJGVJJ.