УДК 618.39-085.2/.3:616-007-053.1
DOI: 10.36979/1694-500X-2026-26-9-128-131

ПАТОЛОГИИ РАЗВИТИЯ ПЛОДА КАК ПОКАЗАНИЕ К РАННЕМУ ПРЕРЫВАНИЮ БЕРЕМЕННОСТИ

Д.К. Исраилова, А.И. Субанова, Ч.Э. Омуралиева, Ы.Д. Учкунова

Аннотация. Данная публикация сосредоточена на анализе аномалий внутриутробного развития младенца в качестве основания для искусственного аборта на начальных этапах беременности. Важность данного вопроса связана с заметным повышением числа врожденных дефектов и увеличением показателей детской инвалидности за последнее время. В ходе данного научного проекта изучаются причины развития аномалий у плода, а также исследуется эффективность новейших методов предродовой диагностики для своевременного обнаружения таких отклонений. Представлен анализ статистики медицинских абортов среди женщин, обслуженных в Ноокенской районной клинике за 2021–2025 годы.

Ключевые слова: врожденные пороки; патологии плода; пренатальная диагностика; прерывание беременности.

ТҮЙҮЛДҮКТҮН ӨНҮГҮҮСҮНҮН ПАТОЛОГИЯСЫ КОШ БОЙЛУУЛУКТУ ЭРТЕ ТОКТОТУУНУН НЕГИЗГИ КӨРСӨТКҮЧҮ КАТАРЫ

Д.К. Исраилова, А.И. Субанова, Ч.Э. Омуралиева, Ы.Д. Учкунова

Аннотация. Бул басылма кош бойлуулуктун эрте мөөнөтүндө жасалма бойдон алдыруу негизи катары эмбриондун өнүгүү аномалияларын талдоого арналган. Бул маселенин маанилүүлүгү акыркы жылдары төрөлгөндөн кийинки кемтиктердин саны кескин көбөйүп, балдар арасындагы майыптык деңгээли жогорулаганы менен байланыштуу. Бул изилдөө долбоору түйүлдүктүн жатын ичинде өрчүү аномалияларынын себептерин иликтеп, мындай аномалияларды өз убагында аныктоо үчүн эң акыркы төрөттөн мурунку диагностика ыкмаларынын натыйжалуулугун карайт. 2021–2025-жылдары Ноокен райондук клиникасында дарыланган аялдар арасындагы медициналык аборттор боюнча статистикалык анализ сунушталат.

Түйүндүү сөздөр: тубаса кемтиктер; түйүлдүк патологиясы; пренаталдык диагностика; кош бойлуулукту токтотуу.

FETAL DEVELOPMENTAL ABNORMALITIES AS AN INDICATION FOR EARLY TERMINATION OF PREGNANCY

D.K. Israilova, A.I. Subanova, Ch.E. Omuralieva, Y.D. Uchkunova

Abstract. This publication focuses on the analysis of fetal developmental abnormalities as a basis for induced abortion in the early stages of pregnancy. The importance of this issue stems from the significant increase in the number of congenital defects and the rise in rates of childhood disability in recent years. This research project examines the causes of fetal abnormalities and investigates the effectiveness of the latest prenatal diagnostic methods for the timely detection of such abnormalities. It presents an analysis of medical abortion statistics among women treated at the Nooken District Clinic from 2021 to 2025.

Keywords: congenital anomalies; fetal pathology; prenatal diagnosis; pregnancy termination.

Введение. Анализируя статистику женщин, прошедших медицинское прерывание беременности по причине патологий развития плода, можно отметить устойчивую тенденцию к росту выявляемости патологии плода и аномалий [1, 2]. С каждым годом увеличивается не только число диагностированных случаев, но и уровень инвалидизации детей, рожденных с тяжелыми пороками развития [3, 4]. Это обусловливает высокую медицинскую и социальную значимость проблемы и подчеркивает её актуальность в современной системе здравоохранения.

Беременность традиционно воспринимается как особый период в жизни женщины и семьи – время надежд, ожиданий и большой радости. Однако не всегда этот путь протекает благополучно. В ряде случаев он сопровождается серьезными осложнениями и испытаниями, которые ставят будущих родителей перед крайне сложным и эмоционально тяжелым выбором: сохранить беременность, несмотря на выявленные патологии, или принять решение о её прерывании по медицинским показаниям [5].

Современные достижения в области медицинских технологий, а также широкое внедрение рутинного пренатального скрининга, позволяют на ранних сроках беременности диагностировать широкий спектр врожденных пороков развития плода [6, 7]. Это, в свою очередь, дает возможность своевременно оценить прогноз для жизни и здоровья ребенка, а также риски для матери [8]. В таких условиях особую важность приобретает комплексный подход к принятию решения, включающий медицинские, этические и социальные аспекты

Таким образом, проблема патологий развития плода как показания к раннему прерыванию беременности остается одной из наиболее сложных и дискуссионных в современной медицине, требующей глубокого анализа, взвешенных решений и индивидуального подхода к каждой клинической ситуации.

Цель – исследование факторов появления и определение самых распространенных отклонений, вызывающих преждевременные аборты, дает возможность анализировать изменения показателей, устанавливать ключевые направления и риски.

Задачи:

1. Выявить наиболее часто встречающиеся виды патологий плода, являющиеся показанием к раннему прерыванию беременности.
2. Провести анализ статистических данных женщин, прошедших медицинское прерывание беременности в Ноокенской территориальной больнице за период 2021–2025 гг.
3. Сформулировать выводы и практические рекомендации по профилактике врожденных аномалий и снижению частоты медицинских прерываний беременности.

Материалы и методы. Были изучены медицинские прерывания беременности по показаниям патологии плода. Для достижения поставленных целей были отобраны 67 историй болезни женщин, проходивших медицинское прерывание беременности в связи с патологией плода. Исследование проводилось в Ноокенской территориальной больнице и охватывает период с 2021 по 2025 год.

Для достижения целей исследования был использован метод ретроспективного анализа медицинской документации. Этот подход позволил нам детально изучить спектр причин, структуру встречаемости и частоту случаев медицинского прерывания беременности, обусловленных патологиями плода. Полученная информация была затем подвергнута статистической обработке для количественной оценки и интерпретации результатов.

Результаты и обсуждение. В Кыргызстане прерывания беременности проводятся в соответствии с Законом КР “О репродуктивных правах граждан и гарантиях их реализации” от 12 января 2024 года № 14 и регулируется приказом Министерства здравоохранения КР № 759 от 25 сентября 2020 года клинического руководства «Безопасное прерывание беременности».

В ходе анализа установлено, из 67 прерываний беременности являлись основными показаниями к медицинскому прерыванию беременности – это врожденные пороки развития плода, выявленные в процессе пренатального скрининга и последующего наблюдения.

Анализ структуры врожденных пороков развития плода показал, что в их составе преобладают эмбриональные пороки сердца – 28 случаев



Рисунок 1 – Структура врожденных пороков развития плода, приведших к медицинскому прерыванию беременности (в %)

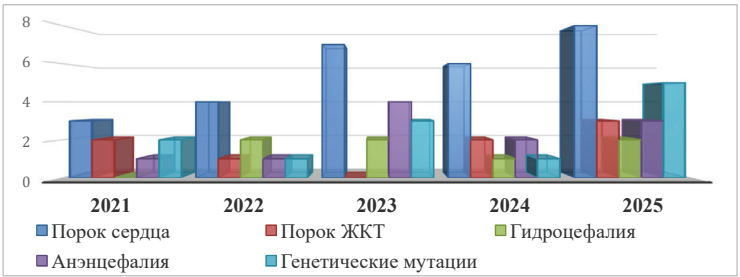

Рисунок 2 – Динамика выявленных врожденных пороков развития плода по годам (2021–2025 гг.)

(41,8 %). На втором месте по частоте встречаемости находятся генетические мутации – 12 случаев (17,9 %). Анэнцефалия диагностирована в 11 случаях (16,4 %), пороки желудочно-кишечного тракта – в 9 случаях (13,4 %), гидроцефалия – в 7 случаях (10,4 %) (рисунок 1).

Таким образом, врожденные пороки сердечно-сосудистой системы плода занимают наибольший удельный вес среди всех аномалий развития и во многом определяют структуру показаний к медицинскому прерыванию беременности.

При анализе динамики по годам отмечается увеличение числа выявленных патологий к 2025 году (рисунок 2). В частности, количество пороков сердца увеличилось с 3 случаев в 2021 году до 8 случаев – в 2025 году, анэнцефалии – с одного до 4-х случаев, генетических мутаций – с 2-х до 5 случаев. Гидроцефалия в 2021 году не регистрировалась, однако в 2025 году была выявлена в 2 случаях.

Выводы

1. Исследование выявило, что главной причиной для медицинского прерывания беременности служат врожденные дефекты развития у плода. Среди них наиболее распространены пороки сердечной мышцы эмбриона (41,8 %), генные мутации (17,9 %) и отсутствие головного мозга (анэнцефалия) (16,4 %). Это подчеркивает значимость указанных патологий в общем числе прерываний беременности по медицинским показаниям.

2. Анализ статистики женщин, которым было проведено медицинское прерывание беременности в Ноокенской территориальной больнице с 2021 по 2025 год, продемонстрировал рост случаев обнаружения врожденных аномалий к 2025 году. Особенно заметно увеличение числа случаев сердечных патологий, генетических мутаций и анэнцефалии. Данная тенденция, вероятно, обусловлена повышением эффективности пренатальной

диагностики и расширением охвата скрининговых мероприятий.

3. На основе полученных данных были разработаны практические предложения. Они нацелены на предотвращение наследственных аномалий у плода и сокращение числа медицинских абортов. Ключевыми мерами являются: своевременное проведение пренатального скрининга, предоставление медико-генетического консультирования, повышение осведомленности женщин репродуктивного возраста и усовершенствование системы мониторинга беременности.

Заключение. В ходе проведенного анализа было установлено, что прерывание беременности на ранних сроках сохраняет свою актуальность как медико-социальная проблема. Наиболее существенными этиологическими факторами являются генетические аномалии, гормональные дисфункции, инфекционные патологии и воздействие экзогенных факторов. Выявленные причины подтверждают многофакторную природу данной патологии и обусловливают необходимость разработки комплексных профилактических мер. Анализ динамики показателей акцентирует внимание на важности своевременной диагностики и адекватного ведения беременности. Полученные результаты служат основанием для дальнейших исследований и совершенствования региональных профилактических программ.

Рекомендации:

1. Необходимо активизировать раннее ультразвуковое обследование беременных женщин на ранних стадиях беременности (I и II) для оперативного обнаружения возможных врожденных дефектов у ребенка.

2. Усилить предоставление генетических консультаций женщинам детородного периода, преимущественно тем, кто имеет повышенные риски. Внедрение передовых технологий генетического обследования в повседневную медицинскую практику.

3. Усилить осведомленность женщин репродуктивного возраста об актуальности предродовой диагностики и важности регулярных консультаций со специалистами.

Поступила: 27.04.2026;
рецензирована: 13.05.2026; принята: 15.05.2026.

Литература

1. *Александрова Н.Л.* (2019). Перинатальная диагностика аномалий развития плода. URL: https://medic-03.ru/perinatal-naya-diagnostika-anomaliy-razvitiya-ploda/ (дата обращения: 08.03.2026).
2. *Алексеева Р.Л.* Врожденные пороки развития, профилактика // X Международная студенческая научная конференция «Студенческий научный форум». 2017. URL: https://scienceforum.ru/2017/article/2017030059 (дата обращения: 13.03.2026).
3. *Аршинова А.И., Сундуков А.В.* (n.d.). Что такое пороки развития плода и почему они возникают? URL: https://medaboutme.ru/articles/chto_takoe_poroki_razvitiya_ploda_i_pochemu_oni_voznikayut/ (дата обращения: 08.03.2026).
4. *Богомолова К.Р., Петров Ю.А., & Палиева Н.В*. (2022). Медикаментозный аборт как альтернатива инструментальному аборту. Официальный представитель НГО «ЛИТ». 1 (82). 47–50.
5. *Литвинов В.В.* (2024). Что такое пренатальная диагностика? URL: https://www.ngc.ru/stati/chto-takoe-prenatalnaya-diagnostika/ (дата обращения: 08.03.2026).
6. *Паскарь С.С.* Закон об абортах в мире и криминализация аборта в рамках права / С.С. Паскарь // Право и общество. 2024. № 129 (240). С. 662–665.
7. *Шакриева Х.М.* Врожденные пороки развития, причины, инфекции / Х.М. Шакриева // Материалы IX Международной студенческой научной конференции «Студенческий научный форум». 2017. URL: https://scienceforum.ru/2017/article/2017030054 (дата обращения: 08.03.2026).
8. *Lavelanet A.F., Schlitt S., Johnson B.R., Jr., & Bela B*. (2018). Global abortion policies database: A descriptive analysis of the legal categories of lawful abortion. URL: https://doi.org/10.1186/s12914-018-0183-1.