

**ОЦЕНКА ПРОГНОСТИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ ИСХОДА  
БЕРЕМЕННОСТИ У ПАЦИЕНТОК С РЕТРОХОРИАЛЬНОЙ ГЕМАТОМОЙ В  
РАННЕМ СРОКЕ ГЕСТАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ.**

**Янгиева С.У**

**Шарипова Ф.Х.**

*Кафедра акушерство и гинекологии № 1, Бухарский Государственный  
медицинский институт по имени Абу Али ибн Сино.*

*Бухарский родильный комплекс.*

**Актуальность:** Ретрохориальная (или субхориальная) гематома представляет собой патологическое состояние, возникающее преимущественно в I триместре беременности, вследствие частичного отделения хориальной пластинки от децидуальной оболочки при сохранённой жизнеспособности плодного яйца. Особое значение в развитии данного процесса имеют тромботические нарушения на этапе формирования хориона. Витамин D, взаимодействуя со специфическими рецепторами, стимулирует синтез биологически активных веществ, способствующих адгезии тромбоцитов и лейкоцитов к эндотелию сосудов, что, в свою очередь, активирует механизмы тромбообразования.

**Цель исследования:** Определить причины и факторы, способствующие развитию ретрохориальной гематомы в ранние сроки гестации.

**Материалы и методы:** Проведено проспективное сравнительное исследование, включающее 75 беременных, госпитализированных с угрозой прерывания беременности на сроке 6–12 недель. Основную группу составили 40 женщин с ретрохориальной гематомой, подтверждённой ультразвуковым исследованием, контрольную — 35 условно здоровых беременных. Все обследования выполнялись на базе Бухарского городского родильного комплекса в 2023–2024 годах.

**Результаты и обсуждение:** Возраст обследованных варьировал от 19 до 40 лет (в среднем  $28,6 \pm 5,06$ ). Среди участниц 64,5 % составляли первородящие, 35,5 % — повторнородящие. Анализ показал, что среди факторов риска развития ретрохориальной гематомы значимую роль играют: внутриматочные вмешательства — 42,3%; ранние самопроизвольных выкидышей в анамнезе — 36,7%; наследственная предрасположенность к тромботическим осложнениям — 21,0%.

У пациенток основной группы отмечалось достоверное повышение уровня D-димеров (в среднем 740 г/л против 430 г/л в контроле,  $p < 0,05$ ), а также снижение показателей АЧТВ (27,1 с) и ТВ (14,0 с) по сравнению с контрольной группой (28,4 с и 15,3 с,  $p < 0,05$ ). Изменения в системе гемостаза проявлялись повышением уровня фибриногена, увеличением протромбинового индекса и снижением АПВТ.

При исследовании концентрации витамина D выявлена медиана 28 нг/мл (IQR 20–44 нг/мл), при этом его дефицит (менее 20 нг/мл) наблюдался у 32 пациенток, преимущественно в основной группе.

20-April, 2026-yil

Выводы: Возникновение ретрохориальной гематомы на ранних сроках беременности ассоциировано с нарушениями в системе гемостаза. Сочетание данного состояния с наследственными формами тромбофилии повышает риск репродуктивных потерь вследствие формирования первичной плацентарной недостаточности. Определение прогностических факторов развития ретрохориальной гематомы позволяет проводить своевременные профилактические мероприятия и снижать частоту неблагоприятных исходов беременности.