



УДК 618.3–06:61634–002–031.84] — 036.1

БЕРЕМЕННОСТЬ И БОЛЕЗНЬ КРОНА С ВНЕКИШЕЧНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ПЕРИАНАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ И НАРУЖНЫХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ *

Падруль М. М., Олина А. А., Черемискин В. П.

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования Пермский государственный медицинский университет им. ак. Е.А. Вагнера Министерства здравоохранения Российской Федерации

PREGNANCY AND CROHN'S DISEASE WITH EXTRAINTESTINAL MANIFESTATIONS OF PERIANAL REGION AND EXTERNAL GENITALIA

Padrul M. M., Oline A. A., Cheremisin V. P.

State budgetary educational institution of higher professional education Perm state medical University n.a. AK. E.A. Vagner Ministry of health of the Russian Federation

Падруль М. М., профессор, д.м.н., заведующий кафедрой акушерства и гинекологии

Олина А. А. д.м.н., профессор кафедры акушерства и гинекологии

Черемискин В. П. д.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии

Черемискин

Владимир Павлович

Cheremisin Vladimir P.

79024797428@yandex.ru

Резюме

В статье представлен клинический случай наблюдения течения беременности и родов у женщины с редким проявлением болезни Крона с преимущественным поражением анального канала с внекишечными проявлениями (периаанальной области и наружных половых органов). Проспективное клиническое наблюдение демонстрирует возможность при адекватной работе амбулаторной и стационарной акушерской службы во взаимодействии с профильными специалистами, благоприятного течения и исхода беременности у женщин с болезнью Крона средней степени тяжести с внекишечными проявлениями в фазе неполной ремиссии и рождения здоровых доношенных новорожденных. Необходимо отметить, что применение лекарственных препаратов для лечения болезни Крона и сопутствующих осложнений (анемия) не оказало тератогенного действия на рост и развитие плода, а далее и на состояние здоровья новорожденного.

Совместное ведение таких пациенток акушером-гинекологом, гастро-энтерологом и проктологом в виде совместных осмотров и консилиумов позволяет, как своевременно верифицировать диагноз заболевания и его осложнения, так и провести адекватную коррекцию лечения пациентки для получения благоприятного завершения беременности, родов и послеродового периода.

Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология 2016; 132 (8): 93–97

Summary

The article presents a clinical case of observation of the course of pregnancy and delivery in women with a rare manifestation of Crohn's disease with a primary lesion of the anal canal with extraintestinal manifestations (perianal region and external genitalia). Prospective clinical observation demonstrates the possibility of work with adequate outpatient and inpatient obstetric services in collaboration with relevant specialists, a favorable course and outcome of pregnancy in women with Crohn's disease of moderate severity with extraintestinal manifestations in the phase of incomplete remission and the birth of healthy full-term newborns. It should be noted that the use of drugs for the treatment of Crohn's disease and related complications (anemia) had no teratogenic effects on the growth and development of the fetus, and on and on the health of the newborn. Joint management of these patients by the obstetrician-gynecologist, gastro-enterology and a proctologist in the form of joint inspections and allows councils, in a timely manner to verify diagnosis of the disease and its complications, and provide adequate correction treatment patient to obtain a favorable pregnancy outcome, birth and the postnatal period.

Ekspierimental'naya i klinicheskaya Gastroenterologiya 2016; 132 (8): 93–97

— 2 ()
 1980)
 : 2007 —
 ()
 2/3 :
 30% —
 35% — ()
 I : 7
 13%
 : 1998
 54% [8,9,10].
 :
 2008 4
 » 2009 «
 2009
 2-4
 2013
 ()
). Status localis genitalis:
 8-10
 [8,9,10].
 2-4
 ()
 (736)
 5 : 7
 2013
 :
 rectum per
 736

PPAP 1,5 4

24

3,55 $10^{12}/$, Hb 98 / ., I

23-24

31-32

« 2»

2-4

9.

2009 2013

82

(

— 80 / , 3,00 $10^{12}/$, — 6,5 $10^9/$, — 8%, — 15%, — 2%, — 75%, — 31 / . 34 II

(88,8 / (N - 9,18 /))

— 7,79 / , rectum, 40 1 3 500 per

— 20-25 4-5

9.10.2013 — I I

9-10 4200 , 54 ,

144

Status genitalis:

)

Литература

1. Адлер Г., 2001, 527.
2., 2008, 754.
3. Голованчикова В. М., Шифрин О. С., Ивашкин В. Т. 2009; . 14 3: 29–37.
4. ;, 2008, 754
5. Белоусова Е. А. : « », 2002.
6. Григорьева Г. А., Мешалкина Н. Ю., 2007.
7. Халиф И. Л., Лоранская И. Д., Ультрабедикян Х. А. (. . . .):, 2004.
8. Marchal J., Hildsen R. Environment and epidemiology of inflammatory bowel disease. In inflammatory bowel disease; ed. J. Satsangi, L. Suterland. Churchill-Livingstone 2003; 17–28
9. Harrison's Principles of Internal Medicine, 14th Edition, McGraw-Hill, Health Professions Division
10. e National Medical Series for Independent Study, Allen R. Myers, M.D. Harwal Publishing

