

Выводы. На основании полученных результатов ретроспективного исследования: при наличии у беременной женщины сочетания анемии и хронического пиелонефрита, нарушения кровообращения в системе мать– плацента–плод возникают в 65% случаев, что приводит к развитию плацентарной дисфункции. В дальнейшем это способствует развитию преэклампсии.

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ

Обследовано 68 беременных женщин во II и III триместрах с хроническими заболеваниями (анемия + пиелонефрит). При доплерометрическом исследовании маточно– плодово–плацентарного кровотока у 44 беременных женщин ретроспективной группы выявлены нарушения кровообращения в системе мать– плацента– плод. Установлено, что при наличии у беременной женщины сочетания анемии и хронического пиелонефрита, нарушения кровообращения в системе мать– плацента–плод возникают в 65% случаев, что приводит к развитию плацентарной дисфункции. В дальнейшем это способствует развитию преэклампсии.

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ

Examined 68 pregnant women with chronic diseases (anemia +pyelonephritis) in 2 nd and 3 rd trimester. In a dopplerometric examination of utero– placenta – fetal blood flow , 44 women in the retrospective group showed violation of blood circulation in utero – placental circulation system. In 65% of women with anemia and chronic pyelonephritis observed violation of blood flow which lead to placental dysfunction. Further contributes to the development of pre–eclampsia.

АНАЛИЗ АКТИВНОСТИ В СИСТЕМЕ АНТИКОАГУЛЯНТОВ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН С СИНДРОМОМ ПОТЕРИ ПЛОДА В АНАМНЕЗЕ

ANALYSIS OF POLYMORPHISM OF GENES OF ARTERIAL HYPERTENSION AND ENDOTHELIAL DYSFUNCTION IN PREGNANCY WITH VARIOUS BODY MASS

Дука Ю.М., Ющенко М.И.
Duka Y.M., Yushchenko M.I.

ГУ «Днепропетровская медицинская академия МЗ Украины», Днепр, Украина
State Institution «Dnepropetrovsk Medical Academy Ministry Of Health of Ukraine», Dneph, Ukraine

Знания по теоретической и клинической гемостазиологии изменили представления акушеров–гинекологов о патогенезе различных осложнений в практике и о причинах перинатальных потерь. Однако, эти пациентки по–прежнему относятся к группе высокого риска по возникновению гестационных осложнений и перинатальных потерь.

На сегодняшний момент, к сожалению, практическое акушерство в Украине не имеет возможности провести исследование на выявление полиморфизмов в гене протеина С (РС), протеина S (PS) и антитромбина, однако, оценить их активность стало возможным.

Цель исследования: изучить активность РС и PS у беременных женщин и их корреляцию с гестационными осложнениями и потерей плода (СПП) в анамнезе.

Наблюдалось 30 беременных с СПП в анамнезе и угрозой прерывания беременности в момент

настоящей беременности. Из дизайна исследования были исключены беременности, полученные с помощью вспомогательных репродуктивных технологий. Средний возраст беременных составил $27,6 \pm 0,45$ лет. У 17 (56,7%) беременных активность антикоагулянтной системы оценена начиная с I тр. беременности, у 13 (43,3%) – со II. Также проведено генетическое исследование на предмет носительства полиморфизма генов тромбофилии.

Нормами при исследовании считали активность PS в I тр. – 57–95%; во II тр. – 42–68% и в III – 16–42%; PC: 78–121%, 83–133% и 67–135% соответственно.

Результаты. Прерывание беременности до 12 нед. отмечено в анамнезе у 27 (90%) пациенток: по типу несостоявшегося выкидыша в сроке 6–8 нед. у 26 (86,6%) и в 9–10 нед. – у одной; по типу самоаборта до 5 нед. гестации – у 11 (36,7%); антенатальная гибель плода, обусловленная хронической декомпенсированной фетоплацентарной недостаточностью, – у 3 (10%) пациенток в сроке 36, 38 и 39 недель.

Уровень активности PS колебался в I тр. от 22 до 65% ($43,4 \pm 4,6\%$), во II – от 38 до 57% ($48,9 \pm 2,45\%$), в III – от 28 до 43% ($48,9 \pm 2,45\%$). В 17 (56,7%) случаях имело место снижение активности PS. Средний уровень активности PC у пациенток составил $94,6 \pm 5,6\%$ в I тр., $87,3 \pm 3,6\%$ – во II и $74,5 \pm 4,7\%$ в III. Снижение активности PS компенсировалось физиологическим повышением содержания PC у 4 (13,3%) пациенток.

Наследственную тромбофилию выявили в 100% случаев. Установлена прямая корреляция между полиморфизмом в гене PAI-1: 675 5G>4G и прерыванием беременности до 12 нед. гестации ($r=0,177$, $p=0,017$). Патологическая гетерозигота гена F5: 1691 G>A (Leiden) выявлена у 3 (10%) беременных и у 2-х – в гене F2: 20210 G>A. Во всех случаях тромбофилии высокого риска имело место снижение активности PS, в то время как активность PC соответствовала норме. Выявлена прямая корреляционная связь между выявлением полиморфизмов в гене F5: 1691 G>A (Leiden) и антенатальной гибелью плода ($r=0,157$, $p=0,038$). Снижение уровня активности PS ассоциировалось с возникновением ретрохориальных гематом у 13 (43,3%) пациенток ($r=0,138$, $p=0,041$), с появлением резистентного кровотока в маточных артериях в I тр. у 9 (30%) беременных ($r=0,141$, $p=0,028$) и в сосудах пуповины во II – у 11 (36,7%) ($r=0,134$, $p=0,037$).

Таким образом, определение активности в системе PC и PS является важным прогностическим критерием высокого риска возникновения акушерских осложнений и перинатальных потерь, что подтверждено данными корреляционного анализа.

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ

В статье описаны результаты исследования активности в системе протеинов C и S в зависимости от срока гестации. Было доказано, что определение активности в системе протеина C и S является важным прогностическим критерием высокого риска возникновения акушерских осложнений и перинатальных потерь, что подтверждено данными корреляционного анализа. Снижение уровня активности протеина S ассоциировалось с возникновением ретрохориальных, с появлением резистентного кровотока в маточных артериях в I триместре и в сосудах пуповины во II триместре.

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ

The article describes the results of the study of activity in the system of proteins C and S, depending on the period of gestation. The study included 30 pregnant women with a history of fetal loss syndrome. It was proved that the determination of activity in the system of protein C and S is an important prognostic criterion for the high risk of obstetric complications and perinatal losses, which is confirmed by the data of correlation analysis. A decrease in the level of activity of protein S was associated with the appearance of retrochorial, with the appearance of resistant blood flow in the uterine arteries in the first trimester and in umbilical cord vessels in the second trimester.