

ГОРМОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ФЕТОПЛАЦЕНТАРНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ СЛАБОСТИ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

И.В. Сорокина, Т.В. Бочарова, И.В. Никитина, Свами Гаган (Харьков)

Слабость родовой деятельности является одной из основных проблем современного акушерства, что связано с множеством негативных осложнений для матери и новорожденного.

Целью настоящей работы явилось изучение гормонального состояния фетоплацентарной системы при слабости родовой деятельности. Материалом для исследования послужила пуповинная и материнская кровь, а также плоды от 24 рожениц со слабостью родовой деятельности.

В крови матери и плода определяется снижение концентрации эстрадиола и увеличение прогестерона. Иммуноморфологически в синцитиотрофобласте плаценты, особенно в т.н. синцитиальных "почках", отмечается усиление интенсивности свечения прогестерона и снижение эстрадиола. Данное обстоятельство связано с морфологическими особенностями плаценты при слабости родовой деятельности, а именно с усиленными инволютивно-дистрофическими и склеротическими процессами, характерными для выраженной плацентарной недостаточности. В пользу этого свидетельствует также резкое снижение концентрации плацентарного лактогена в крови рожениц исследуемой группы, в сравнении с контролем.

Таким образом, при слабости родовой деятельности определяется снижение гормональной функции плаценты, связанное с выраженной плацентарной недостаточностью.

АДЕНОКОРТИКОТРОПОЦИТЫ И СОМАТОТРОПОЦИТЫ АДЕНОГИПОФИЗА ПЛОДА ПРИ НАЛИЧИИ ГЕСТОЗА У МАТЕРИ

*А.Ф. Яковцова, Г.И. Губина-Вакулик, Е.В. Кихтенко,
Гупта Нирупам (Харьков)*

Одно из центральных мест в этиологической структуре патологии беременности занимает поздний гестоз, особенности повреждающего воздействия которого на аденогипофиз плода в должной мере не изучены.

Настоящее исследование основано на иммуноморфологическом изучении 27 аденогипофизов плодов от матерей с гестозами, погибших в сроке 20-40 недель гестации от антенатальной асфиксии. Депарафинированные гистологические срезы изучались иммунофлюоресцентным методом с использованием антисывороток к АКТГ и СТГ.

Выявлено, что при воздействии гестоза легкой и средней степени тяжести у плодов раннего фетального периода в пуле аденокортикотропоцитов выявляются признаки усиления морфофункциональной активности, при тяжелом гестозе, наоборот, угнетения. В соматотропоцитах таких плодов гестоз