

Студентська конференція

Секція акушерства та гінекології

СТАН ФЕТОПЛАЦЕНТАРНОЇ СИСТЕМИ У ЖІНОК ПРИ ГЕСТОЗАХ ВАГІТНОСТІ

Д.Г. Сумцов, студ.6 курсу

Науковий керівник - професор Жерновая Я.С.

Кафедра акушерства та гінекології СумДУ

Вивчено стан фетоплацентарного комплексу у 69 вагітних з пізнім гестозом, частота якого за даними обласного пологового будинку в 1999 році складала 11,2%. Первовагітних було 13 (26,8%), повторновагітних – 50 (69%), багатородящих – 3 (4,2%). Стан фетоплацентарної системи оцінено за допомогою імунологічних, гормональних та ехографічних показників.

Нашими дослідженнями доведено вплив на формування пізніх гестозів сучасних ергономічних аспектів; умов праці сучасної жінки (зайнятість у нічну та вечірню зміну, вимушена робоча поза, праця на комп'ютерах, монотонні дії біля конвейера тощо). Аналіз перебігу даної вагітності дозволив виявити, що найбільш значущим ускладненням при пізніх гестозах є затримка внутрішньоутробного розвитку плода (ЗВУР). Факти народження в минулому маловісних дітей, а також пізнього гестозу відмічено у кожній другій жінки, що свідчить про існування спадкової обумовленості як ретардації плода, так і гестозу, що в певній мірі збігається з уявленнями Л.Г.Назаренко (1992), Patterson et al. (1986), Wolfe et al. (1987).

Дослідження показали, що група вагітних із ЗВУР при пізніх гестозах є неоднорідною за імуногенетичними факторами схильності до даного синдрому. Кольпоцитологічними

дослідженнями встановлено зниження естрогенного статусу у жінок за умов гестації при пізніх гестозах, що привело до фетоплацентарної недостатності і, як наслідок, ретардації плода. Отримані результати вказують на зниження окремих ланок ендокринного гомеостазу фетоплацентарного комплексу і материнського організму. При ехографічному дослідженні знайдено гіпоплазію плаценти, наявність в ній численних ехопозитивних включень (показників дистрофічного процесу). Клініко-лабораторні зіставлення дали змогу отримати уявлення про єдність тривалих імунних та гормональних механізмів зсуву в розвитку ЗВУР при пізніх гестозах у вагітних жінок. Таким чином, ми дійшли висновку, що стан фетоплацентарного комплексу при пізніх гестозах у вагітних жінок обумовлено багатофакторними механізмами. Виходячи з цього, необхідно лікарську тактику вирішувати з декількох позицій.

ЗАСТОСУВАННЯ ДЕКАМЕТОКСИНУ З МЕТОЮ ПРИСКОРЕННЯ ЗАГОЄННЯ ЕПІЗІОТОМНИХ РАН

Сепик І.Я., студ. 5 курсу

Наукові керівники – професор Жерновая Я.С., асистент Семенов Л.Л.

Кафедра акушерства та гінекології

Беручи до уваги зростання після пологів гнійно-септичних ускладнень (ГСУ) полівалентного генезу, їх стійку антибіотикорезистентність, набуває актуальності пошук нових медикаментозних засобів широкого спектру дії в профілактиці та лікуванні названої патології. З цією метою вивчено сучасний вітчизняний препарат – декаметоксин в комплексній профілактиці та лікуванні ГСУ у породіль, які в пологах перенесли епізіотомію.