

ПРЕЕКЛАМПСІЯ ЛЕГКОГО СТУПЕНЮ ТЯЖКОСТІ ТА ЇЇ НАСЛІДКИ

*Довгаль Л.В., магістрант
Науковий керівник – доц. Кузьменська М.Л.*

СумДУ, медичний інститут, кафедра акушерства та гінекології

Прееклампсії є серйозною проблемою в сучасному акушерстві. На сьогоднішній день найпоширенішими формами гестозу є легкі форми і, незважаючи на це, залишається відкритим питання щодо їх наслідків, профілактики та лікування.

Метою дослідження було вивчення стану фетоплацентарного комплексу при пре еклампсії легкого ступеня тяжкості для розробки заходів, щодо запобігання негативних наслідків з цією патологією.

Нами було обстежено 90 вагітних жінок у відділенні патології вагітних СОЦАГР з встановленим діагнозом прееклампсія легкого ступеню тяжкості та 50 - з фізіологічним перебігом пологів та вагітності. Обстеження включало: дані перебігу вагітності та пологів, ультразвукове дослідження, кардіомоніторне спостереження стану плода, оцінку стану новонароджених за шкалою Апгар, показники лабораторних досліджень, морфологічне дослідження послідів.

В результаті проведених досліджень були встановлено, що прееклампсія легкого ступеню тяжкості викликає досить значні зміни в фетоплацентарному комплексі, призводить до порушення видільної функції плаценти та обміну рідини через легені та нирки плода. Серед вагітних з пізнім гестозом достовірно частіше спостерігався патологічний перебіг пологів (41,1% проти 6,67% в групі контролю), значно частіше відбувалось раннє та передчасне відлиття навколоплідних вод (36,7% проти 14,0 % у контрольній групі), що стало причиною передчасних пологів у даної групи вагітних. Діти від матерів з прееклампсією народжувалися в стані асфіксії різного ступеня тяжкості, середня маса новонароджених від матерів, вагітність яких протікала на фоні прееклампсії та ФПН, була достовірно нижчою від контрольної групи ($p < 0,01$). При ультразвуковому дослідженні жінок спостерігалась у вагітних з пре еклампсією легкого ступеня передчасне дозрівання плаценти з явищами гіперплазії та набряка плаценти. При мікроскопії послідів даних жінок спостерігалось значна частка склерозованих судин ворсин, що негативно впливало на їх кровонаповнення та на кровоток у фетоплацентарному комплексі.

Таким чином, при прееклампсії навіть легкого ступеню виникають негативні зміни в системі мати-плацента-плід і без належної медикаментозної корекції, порушення в фетоплацентарному комплексі можуть стати незворотніми і призвести до перинатальних втрат.