

ЕХОГРАФІЧНІ ОЗНАКИ ВНУТРІШНЬОУТРОБНОГО ІНФІКУВАННЯ ПЛОДА

Звагельська О.В., магістр

Науковий керівник – д-р мед.наук, проф. Жерновая Я.С.

СумДУ, кафедра акушерства та гінекології

Аntenатальна охорона плода у вагітних з різноманітною інфекційною патологією є однією з найважливіших проблем сучасного акушерства. Більш ніж у 50% всіх вагітних можна виявити ті чи інші інфекційні збудники, які можуть призвести до їх захворювання. Під спостереженням перебували 30 вагітних жінок. Першовагітних було 9, повторновагітних - 21. Термін вагітності коливався від 32 до 40 тижнів. Обтяжений акушерський анамнез відмічався у 6 вагітних. Серед обстежених було 14 (47%) вагітних з хронічною герпетичною інфекцією, 10 (33,3%) – цитомегаловірусною інфекцією, 6 (20%) – інфіковані токсоплазмозом.

При УЗД було встановлено, що маловоддя розвинулося у 6,7% вагітних, багатоводдя – у 13%, гіперпластичні зміни плаценти – у 6,7%, розширення міжворсинчастого простору - у 10%, затримка внутрішньоутробного розвитку плода – у 20%. Також було проведено доплерометричне дослідження кровоплину: збільшення індексу резистентності в матковій артерії - 26,7%, збільшення індексу резистентності в пуповинній артерії - 20%, нормальні показники – 53,3%.

Для визначення стану плода використовували оцінку його біофізичного профілю (БФПП). Нормальна сумарна оцінка БФПП була зафіксована у 72%, задовільна - у 23%, сумнівна - у 5% вагітних.

Материнське інфікування негативно впливає на фетоплацентарний комплекс, призводить до погіршення стану плаценти. Таким чином, отримані результати вказують на те, що вивчення БФПП, доплерометрія, ехографічне дослідження є методами функціональної діагностики внутрішньоутробного стану плода.