

ОЦІНКА ПАРАМЕТРІВ БІОФІЗИЧНОГО ПРОФІЛЮ ПЛОДА У ВАГІТНИХ З ВАРИКОЗНОЮ ХВОРОБОЮ

Сюсюка В.Г., аспірант; Бальченко В.І., студ. 3-го курсу

Науковий керівник - проф. Жарких А.В

Запорізький державний медичний університет,

кафедра акушерства, гінекології та репродуктивної медицини

Варикозна хвороба (ВХ) зустрічається у 20-40% вагітних жінок. Така висока частота даної патології, тяжкі ускладнення, зумовлюють той факт, що ВХ займає значну частину екстрагенітальної патології в період вагітності. Нами проведено обстеження 70 вагітних з варикозною хворобою, яким проведено ультразвукове дослідження (УЗД) з оцінкою біофізичного профілю (БПП) плода за шкалою А. Vintzileos (1983) та кардіотокографія за шкалою W. Fischer (1976). За даними УЗД у 68% вагітних діагностовано формування фетоплацентарної недостатності, хронічна внутрішньочеревна гіпоксія плоду у 15 (21,4%). За даними КТГ порушення стану плода виявлено у 32,7% випадках – оцінка 6-7 балів. Так середня амплітуда миттєвих осциляцій знаходилась на рівні $9,75 \pm 0,5$ уд./хв. Акцелерації виявлені у 77% вагітних середній показник яких склав $19,4 \pm 0,06$ уд./хв. Децелерації діагностовано у 30% жінок, їх середня амплітуда склала $17,7 \pm 1,1$ уд./хв. Показник комплексної оцінки БПП склав $7,38 \pm 0,09$ бали. Його зниження обумовлене, в першу чергу ступенем зрілості плаценти та руховою активністю плода. Вище зазначені зміни суттєво вплинули, як на стан внутрішньочеревного плода, так і новонароджених. Так 33 дитини (47%) мали низьку оцінку за шкалою Апгар (4-7 бали), з них 9 немовлят (12,9%) народжені у помірній асфіксії. Виявлені зміни свідчить про порушення регуляції стану внутрішньочеревного плода та зниження його компенсаторно-адаптаційних можливостей у вагітних з варикозною хворобою, що потребує своєчасної діагностики та корекції виявлених порушень.