

**ЗМІНИ МІНЕРАЛЬНОГО ОБМІНУ В СИСТЕМІ
МАТИ-ПЛАЦЕНТА-ПЛІД ПРИ ФІЗІОЛОГІЧНОМУ
ПЕРЕБІГУ ВАГІТНОСТІ У ЖІНОК СУМЩИНИ**

Сміян С.А., доцент; Коваленко Ю.О., магістрант

СумДУ, медичний інститут, кафедра акушерства та гінекології

Порушення обміну електролітів має першочергове значення у виникненні акушерської та перинатальної патології. Важливу роль відіграє вихідний рівень мікроелементів в організмі жінки. Цей фактор в значній мірі залежить від рівня концентрації металів в питній воді, повітрі, ґрунті.

У жінок з фізіологічним перебігом вагітності концентрація заліза в сироватці крові зменшується, а в пуповинній крові збільшується в 2 рази. Концентрація міді в сироватці крові жінки зростає, а в пуповинній крові зменшується в 8 раз. У випадку високого вихідного рівня селена в кінці вагітності його показники залишаються в межах норми, а при низькому вихідному рівні спостерігається його недостатність. Рівень цинку в плазмі крові жінки прогресивно знижується. Є від'ємний кореляційний зв'язок між рівнем цинку в плазмі крові вагітної та його кількістю в плаценті. В пуповинній крові вміст цинку не змінюється відносно сироватки жінки. Рівень кальцію в крові збільшується на 12%. У матері спостерігається гіпокальціємія. Вміст магнію в сироватці крові жінки знижується на 13.8%. Спостерігається рівновага між рівнем магнію в сироватці крові роділлі та пуповини. Рівень кобальту, хрому, марганцю в сироватці крові жінки протягом вагітності прогресивно знижується.

Таким чином, зміни концентрації мікроелементів в сироватці крові жінки, плацентарній тканині, пуповинній крові фізіологічно виправдані по-перше підготовкою організму вагітної до пологової діяльності, по-друге потребами плода в біометалах для свого росту та розвитку.

Метою нашого подальшого дослідження буде вивчення змін мінерального обміну при фізіологічному перебігу вагітності та при внутрішньоутробному інфікуванні плода у жінок Сумщини.