ХАРАКТЕРИСТИКА КРОВООБІГУ В ПЕРЕДНІЙ МОЗКОВІЙ АРТЕРІЇ НОВОНАРОДЖЕННИХ ПРИ БАГАТОПЛІДНІЙ ВАГІТНОСТІ

Сенаторова А.В.

Харківський національний медичний університет

Кафедра педіатрії №1 та неонатології

Важливість виявлення стану церебрального кровотоку в перинатальний період обумовлена станом здоров'я людини, її адаптивних чи патологічних форм реагування в майбутньому. Це підтверджується тим, що на тлі зниження показників перинатальної та ранньої неонатальної смертності не відбувається особливих змін у стані неврологічного здоров'я новонароджених, які перенесли гіпоксію.

Мета: удосконалення порушень мозкового кровотоку в передній мозковій артерії у дітей від багатоплідної вагітності.

В дослідження увійшло 112 новонародженних. Усіх дітей було розподілено на чотири групи: 37 новонароджених від багатоплідної вагітності без затримки внутрішньоутробного розвитку (1-а група); 25 новонароджених від жінок з багатоплідною вагітністю зі ЗВУР (2-а група); 27 дітей від одноплідної вагітності без ЗВУР (3-я група – група контролю); 23 немовляти від одноплідної вагітності зі ЗВУР (4-а група − група порівняння).

яким було проведено допплерометричне дослідження в перші 6 (5;7) діб життя на апараті Esaote My LAB25 (Италія). Вивчалися особливості допплерометричного кровотоку в передній мозковій артерії. Різницю значень визначали за критерієм Манна-Уітні.

Результати: гестаційний вік при багатоплідній вагітності був 37(36;38) тижнів, при одноплідній 39(38;40) тижнів, тобто народження дітей «near term infants» частіше відбувається при багатоплідній вагітності. Загроза абортів та/або передчасних пологів достовірно частіше відбувалася в матерів з одноплідною вагітністю та ЗВУР плода (73,9%) порівняно з жінками контрольної групи (40,7%), (p<0,05). При допплерометричному кровотоку в передній мозковій артерії виявили значущу розбіжність. Однофакторним аналізом та попарним порівнянням виявлено різницю в S/D в ПМА серед груп спостереження за рахунок зменшення даного показника в дітей 4-ої групи (2,7) (p3-4<0,05). Індекс резистентності в ПМА в дітей 4-ої (0,63), порівняно з дітьми 1-ої групи, був меншим, що свідчить на користь процесів вазодилятації ПМА в дітей 4-ої групи. Вазодилятацію можна вважати реперфузією на тлі внутрішньоутробного дистресу (вазоконстрикції). Висновки: 1. Результати вимірювання кровотоку в ПМА не виявили статистичної розбіжності в групах спостереження при визначенні мінімальних та максимальних швидкісних характеристик току крові. 2.У дітей із ЗВУР, як при багатоплідній, так і при одноплідній вагітності, відзначається статистично значуще зменшення показника систоло-діастолічного відношення в ПМА. 3. Загрозу передчасних пологів достовірно частіше відбувалася в матерів з одноплідною вагітністю та ЗВУР плода .