Острягина О.А.

ПРОФИЛАКТИКА ГЕМОРРАГИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ У ПАЦИЕНТОК С ГЕНОМ MC1R В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ Харьковский национальный медицинский университет

Кафедра акушерства и гинекологии №2 Харьков, Украина

Научный руководитель: к.мед.н. Градиль О.Г.

Актуальность. Проблема гипотонических кровотечений и геморрагических осложнений в послеродовом периоде у родильниц составляет 23,3% от общей акушерско- гинекологической патологии. MC1R - ген, кодирующего рецептор к меланокортину-1, имеющий два вариантанаследования. Проведенные исследования показывают, что более 80 % людей с рыжими имеют дисфункциональный вариант гена MC1R. Рыжие волосы появляются чаще всего у людей с двумя копиями рецессивных аллелей на 16-й хромосоме,

которая производит изменённую версию MC1R белка. Преобладание гранул феомеланина придаёт волосам рыжий цвет. Он красит волосы в рыжий цвет и при этом относится к группе рецепторов, включающих болевые рецепторы в мозгу, что приводит к повышенной \* чувствительности организма к боли. Также, было замечено образование гематом после незначительных ушибов, носовое кровотечение, кровоточивость десен при чистке зубов у носителей гена MC1R. Все чаще акушеры-гинекологи сталкиваются с внезапным развитием геморрагических осложнений в послеродовом периоде у женщин с геном МСIR.

Цель и задачи. Усовершенствование алгоритма ведения пациенток с геном MCIR в послеродовом периоде. Изучение структуры послеродовых осложнений у пациенток с геном MC1R.

Материалы и методы: Проанализировано 40 историй родов, среди которых 20 историй - женщины с геном MC1R, которые составили основную группу, 20 историй - женщины, не имеющих ген, которые составили контрольную группу. Проведено определение лабораторных показателей коагулограммы.

Результаты исследования: В основной группе (рыжеволосые женщины, носители гена MClR,n=20) наблюдались осложнения в послеродовом периоде 38 % (п=7). Из них 22% нарушения системы гемостаза (n=4), 11 % - гипотонические маточные кровотечения (п=2) в раннем послеродовом периоде периоде (п=1) и позднем послеродовом периоде (п=1), 5% - септические осложнения (п=1).

В контрольной группе у 2,5% (п=1) наблюдались осложнения в послеродовом периоде, обусловленные гипотонической деятельностью матки. При анализе коагулограммы, у 60% женщин (с геном MC1R) показатели несколько отклонялись от нормы: ПТВ (протромбиновое время) 14-17 секунд (К=9-12секунд); ПТИ (протромбиновый индекс) 55- 69% (N=70-100%); АЧТВ (активированное частичное тробмопластиновое время) 32 сек. (N=22-31 сек); Тромбиновое время (N=22-31 сек).

Исходя из данных коагулограммы, теста агрегации тромбоцитов можем увидеть незначительные колебания показателей свертывающей системы крови, что говорит о возможном риске возникновения осложнений, как во время родов, так и в послеродовом периоде.

Выводы: Частота послеродовых осложнений у женщин, имеющих ген MG1R, превышает частоту осложнений у женщин без гена MC1R. Наибольший процент осложнений составляют нарушения системы гемостаза (22%), что может быть использовано для ранней диагностики геморрагических осложнений в послеродовом периоде у рыжеволосых женщин.