**ВМІСТ 17-ОКСИКОРТИКОСТЕРОЇДІВ У СЕЧІ ЖІНОК**

**З НЕВИНОШУВАННЯМ ВАГІТНОСТІ**

 К.мед.н. С.В. Коровай1, к.б.н. С.О. Стеценко2, А.В.Бондарева2

1[Кафедра](http://iskusstvo-mama.kh.ua/index.php/2013-07-14-09-44-52/roddoma/120-rodilnyj-dom-4) акушерства, перинатології і гінекології ХМАПО, 2Харківський національний медичний університет, м. Харків, Україна

**Вступ**. Розкриття патогенетичних механізмів передчасних пологів у жінок передбачає з’ясування порушення функціональних систем, відповідальних за формування адаптаційних реакцій.Безпосередня участь при цьому відводиться корі надниркових залоз.

**Метою** дослідження було оцінити їх активність у жінок з різними термінами переривання вагітності за рівнем екскреції з сечею 17-оксикортикостероїдів.

**Матеріали та методи**. До I групи залучено 48 жінок з невиношуванням вагітності на ранніх термінах – 23-27 тижнів, до II групи – 42 жінки з невиношуванням вагітності на пізніх термінах – 28-36 тижнів. До III групи увійшли 37 жінок з фізіологічним перебігом вагітності, що завершилась пологами без ускладнень в термін 38-41 тиждень. Критеріями включення до груп були молодий репродуктивний вік, одноплідна вагітність, відсутність гестозу, гострих і хронічних захворювань. Вміст 17-оксикортикостероїдів (17-ОКС) у сечі оцінювали колориметрично за реакцією між фенілгідразином та 17, 21-діоксиацетоновою групою стероїду після ферментативного гідролізу.

**Результати і їх обговорення**. У всіх жінок III групи рівень 17-ОКС виходив за межі діапазону референтних значень, що свідчить про посилення синтезу глюкокортикоїдів для забезпечення потреб організму матері та плоду. У жінок I групи вміст 17-ОКС підвищувався (р=0,000) порівняно з III групою на 83 %. Відмічалось підвищення (р=0,0075) вмісту на 36 % й при порівнянні з II групою жінок. У всіх пацієнток I групи рівень 17-ОКС виходив за межі референтного діапазону, у 9 жінок (18 %) – знаходився у діапазоні значень III групи. У жінок II групи вміст 17-ОКС збільшувався (р=0,000) на 35 % по відношенню до III групи. У всіх пацієнток з перериванням вагітності в пізній термін рівень показника виходив за межі референтного діапазону, але у 87 жінок (61 %) – знаходився у діапазоні III групи.

**Висновки**. У жінок з невиношуванням вагітності на ранніх термінах суттєво підвищується рівень екскреції 17-ОКС, які репрезентовані в основному кортизолом, що відображує напруженість стрес-реалізуючої ланки системи адаптації та є одним із прогностичних факторів передчасних пологів. У жінок з невиношуванням вагітності на пізніх термінах також відзначається деяке підвищення рівня екскреції з сечею 17-ОКС порівняно з жінками з фізіологічним перебігом вагітності, а звідси й підвищення глюкокортикоїдної функції кори надниркових залоз, але для даного контингенту вагітних характерним є деяке зняття напруженості стрес-реалізуючої ланки адаптації. У цілому виявлені зміни рівня екскреції з сечею 17-ОКС у вагітних жінок з різними термінами передчасних пологів вказують на їх роль у патогенезі патології.