Білий Є., Магдинич О.

**МЕТОДИ ОЦІНКИ СТАНУ ФЕТОПЛАЦЕНТАРНОГО КОМПЛЕКСУ У ВАГІТНИХ З БРОНХІАЛЬНОЮ АСТМОЮ**

Харківський національний медичний університет

Кафедра акушерства та гінекології №2

Науковий керівник: д.мед.н., проф. Лазуренко В.В.

**Вступ:** бронхіальною астмою (БА) страждають 4-12% вагітних жінок. Перебіг вагітності у хворих БА пов’язаний з високим ризиком розвитку таких ускладнень, як плацентарна недостатність (29%). Зміни на різних рівнях, пов’язаних з ендотеліальною дисфункцією, в більшості випадків призводять до плацентарної недостатності. В основі даного синдрому лежать патологічні зміни в фето- або матково-плацентарному комплексах з порушенням компенсаторно - пристосувальних механізмів на молекулярному, клітинному та тканинному рівнях. Це призводить до порушення транспортної, трофічної, ендокринної, антиоксидантної функцій плаценти, які являються одним із пускових механізмів в розвитку порушень фетоплацентарного кровотоку.

**Мета дослідження:** методи оцінки стану фетоплацентарного комплексу вагітних з БА.

**Матеріали та метод:** проведено обстеження 30 вагітних з бронхіальною астмою (21 жінок — з БА 1 ступеню, 9 вагітних — з БА 2 ступеню тяжкості), які склали основну групу та 30 вагітних з ознаками плацентарної дисфункції (група порівняння). Контрольну групу склали 30 вагітних, які не мали акушерської та екстрагенітальної патології. Методи дослідження включали загальні клініко-лабораторні, біохімічні, інструментальні засоби. Всім вагітним виконано ультразвукове дослідження (УЗД) з доплерометрією фето-плацентарного комплексу з використанням апарату “ Philips HD 11 XE “ (США). Визначення рівня VEGF, NO-синтетази та ендотеліну-1 проводилося імуноферментним методом за допомогою тест-системи “ STAT FAX 303 ” (USA). Статистична обробка отриманих даних проведена з використанням прикладних програм для проведення медико-біологічних досліджень “ Statistica 10.0. Результати та їх обговорення: отриманні результати доплерометрії фетоплацентарного комплексу та рівня маркерів ендотеліальної дисфункції VEGF, NO-синтетази, ендотеліну-1 у вагітних з бронхіальною астмою та в контрольній групі дали змогу зробити наступні висновки. У контрольній групі – вагітних без екстрагенітальної патології не відмічалось підвищення рівня досліджуваних показників, проте було виявлено 2 випадки зміни кровотоку у вагітної контрольної групи. У групі вагітних хворих на бронхіальну астму II-го ступеню відмічалось стійке підвищення VEGF у 2,5 рази, NO-синтетази в 2,4 рази, ендотеліну-1 в 2,2 рази у групі з бронхіальною астму I-го ступеню ці показники були підвищенні у 1,5 – 1,2 – 1,1 рази відповідно. В групі порівняння відмічалось підвищення, за рахунок VEGF ( в 1,6 рази), ендотеліну-1 в (1,1 рази).

Порушення кровотоку фетоплацентарної системи реєструвались у 50% вагітних з бронхіальною астмою. Проблема ранньої діагностики порушень кровотоку фетоплацентарного комплексу залишається актуальною, дослідження далі тривають.

**Висновки:** встановлений взаємозв’язок показників ендотелію з порушеннями у фетоплацентарному комплексі за результатами УЗД та доплерометрієї дає змогу діагностувати попередні ризики розвитку плацентарної дисфункції.