УДК: 618.3-06-071.1:618.36-008.6

ОСОБЛИВОСТІ СОМАТИЧНОГО АНАМНЕЗУ У ВАГІТНИХ З ПЛАЦЕНТАРНОЮ ДИСФУНКЦІЄЮ

Борзенко І.Б., Лазуренко В.В., Кондратова І.Ю.

Харківський національний медичний університет, м. Харків

Для сучасної медицини плацентарна дисфункція представляє собою результат складної реакції плода і плаценти, що виникає при самих різних патологічних станах материнського організму, в основі яких лежать порушення компенсаторно-пристосувальних механізмів фeто-плацентарного комплексу на молекулярному, клітинному, тканинному, органному рівнях. Питома вага вагітних з екстрагенітальною патологією (ЕГП) невпинно збільшується, що потребує вдосконалення алгоритмів ведення таких вагітних.

Мета дослідження. Вдосконалення алгоритму виявлення груп ризику вагітних з плацентарною дисфункцією з урахуванням наявності с екстрагенітальної патології.

Матеріал і методи дослідження. Для досягнення поставленої мети було обстежено 100 вагітних, які були розділені на дві групи. І група - 70 вагітних з діагностовано плацентарною дисфункцією. Середній вік жінок склав 30,2 років. Середній термін гестації - 38 тижнів та 6 днів. II група - 30 вагітних в фізіологічним перебігом вагітності. Середній вік жінок склав 31,8 років. Середній термін гестації - 38 тижнів та 3 дні. УЗД проводилося на апараті Philips HD11XE. Визчалися показники: пульсаційний індекс, індекс резистентності, систоло-діастолічне співвідношення. Дослідження проводилися на базі ХРПЦ КНП ХОР «ОКЛ».

Результати дослідження та їх обговорення. Наявність ЕГП спостерігалась у 57 вагітних І групи (81,4%). У 32 вагітних (45,7%) мала місце поєднана ЕГП. Патологія серцево-судинної системи спостерігалось у

28 вагітних І групи (40%). А саме ВСД - 8 жінок (30%), варикозна хвороба 23 жінки (32,8%), ПМК - 9 жінок (12,8%), хронічна артеріальна гіпертензія - 2 вагітні (2,8%), стан після оперативного лікування ВВС - 1 вагітна (1,4%). Патологія органів травлення - 34 вагітні (48,5%). А саме хронічний гастрит - 22 вагітні (31,4%), хронічний дуоденіт - 12 вагітних (17,1%), виразкова хвороба шлунка — 8 вагітних (5,7%), гепатит В - 7 вагітних (4,2%). Ендокринологічні порушення - 23 жінки (32,8%). А саме ожиріння -18 вагітних (25,7%), гіпотиреоз - 12 вагітних (17,4%), цукровий діабет - 5 вагітних (7,1%). Сечовивідна система - 21 жінка (30%). Патологія органів дихання — 18 жінок (25,7%). А саме хронічний бронхіт — 13 вагітних (17,1%),пневмонія в анамнезі - 10 вагітних (14,2%), бронхіальна астма - 2 вагітні (2,8%). Патологія ЛOP-органів - 6 жінок (8,5%).

Висновки. Плацентарна дисфункція частіше розвивається у вагітних з потологією ССС (р<0,05), варикозною хворобою (р<0,02), захворюваннями органів травлення (р<0,03). Вагітні з такою ЕГП можуть бути внесені до групи ризику по виникненню плацентарної дисфункції.