Білий Євген Євгенович, Сафонов Егор Романович

**ОСОБЛИВОСТІ ГЕМОДИНАМІКИ В МАТКОВИХ АРТЕРІЯХ У ВАГІТНИХ З ЗАХВОРЮВАННЯМИ ДИХАЛЬНИХ ШЛЯХІВ**

Україна, Харків

Харківський національний медичний університет

Кафедра акушерства та гінекології №2

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

Наразі дуже актуальним питанням є вивчення впливу різноманітних соматичних захворювань на перебіг вагітності. Бронхіальна астма (БА) є одним із захворювань, які найбільш істотно змінюють фізіологічний перебіг вагітності та призводять до низки ускладнень вагітності як з боку матері, так і з боку плода. Мета: визначити особливості гемодинамічних порушень у фетоплацентарному комплексі у вагітних в гестаційному терміні 29 тижнів в залежності від ступеню важкості БА. Матеріали та методи. Нами було обстежено 54 вагітних з БА, гострим бронхітом та пневмонією: 17 з них мали БА І ступеню, 10 – БА ІІ ступеню, 13 – пневмонією та 14 – з гострим бронхітом. Для оцінки гемодинаміки фетоплацентарного комплекса обрано метод УЗД дослідження з доплерометрією на апараті “Philips HD 11 XE” (США), орієнтуючись на показники в маткових артеріях (МА1 та МА2). Результати та висновки. Були отримані дані, які демонстрували порушення кровотоку в МА1 та МА2. У вагітних з БА І ступеню зареєстровано наступні дані: у МА1 – PI 1,02 (±0,1) ; МА2 – PI 1,0 (±0,2). Щодо вагітних з БА ІІ ступеню, та пневмонією і гострим бронхітом то результати були наступними: у МА1 – PI 1,17 (±0,2) ; МА2 – PI 1,22 (±0,1). Таким чином, всі вагітні з БА, пневмонією та гострим бронхітом продемонстрували розлади фетоплацентарної гемодинаміки в гестаційному терміні 29 тижнів, причому в групі вагітних з БА ІІ ступеню, пневмонією та гострим бронхітом обсяг гемодинамічних порушень була вищою, ніж у вагітних з БА І ступеню.