

М.С. Пристром¹, О.А. Каштальян²

РАННИЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ГИПЕРТЕНЗИИ, ИНДУЦИРОВАННОЙ БЕРЕМЕННОСТЬЮ

*ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования»¹,
УО «Белорусский государственный медицинский университет»²*

Цель исследования: определить диагностическую значимость показателей артериального почечного кровотока, гемодинамики, ВРС матери в диагностике гестоза.

Проведено комплексное 2-х кратное обследование 43 практически здоровых беременных женщин. Сформированы подгруппы: первая (n=15) – беременные с выявленным впоследствии гестозом, вторая (n=13) – физиологическая беременность, третья (n=15)-беременные с выявленными после обследования ОРВИ. Выполнены ультразвуковое исследование внутрпочечных артерий с определением систолиадиастического отношения – S/D (Vmax/Vmin), холтеровское мониторирование с анализом показателей ВРС, эхокардиография. Используются непараметрические методы статистического анализа. Определена диагностическая чувствительность (ДЧ), специфичность (ДС), индекс точности (ИТ), 95% доверительный интервал (ДИ). Результаты представлены: медиана-нижний квартиль-верхний квартиль (25%-Med-75%).

Результаты исследования. При осложненной гестозом беременности в I триместре в сравнении с физиологической

беременностью выявлено увеличение S/D: правая: 2,99-2,89-3,07 и 2,75-2,68-2,77; левая: 2,99-2,91-3,07 и 2,75-2,68-2,76. В I триместре ДЧ-93% (ДИ 78-99%), ДС-100% (ДИ 88-100%), ИТ-97,7 % (ДИ 86-100%). В III триместре: ДЧ-87% (ДИ 74-95%), ДС-100% (ДИ 88-100%), ИТ-95% (ДИ 81-100%). В III триместре осложненной гестозом беременности СИ был выше (p=0,001) в сравнении со 2 и 3 подгруппой: ДЧ-87% (ДИ 77-97%), ДС-71% (ДИ 57-85%), ИТ-98% (ДИ 86-100%). При развитии гестоза отмечалось снижение показателей ВРС матери в III триместре в сравнении с физиологической беременностью: SDNN 79-90-99 и 101-108-118 мс; p=0,001, циркадного индекса ЧСС 1,18-1,19-1,20 и 1,23-1,24-1,27; p=0,001: ДЧ – 93% (78-99%), ДС – 88% (ДИ 79-99%), ИТ – 90% (ДИ 75-99%).

Выводы: на ранней доклинической стадии гестоза выявляются изменения в артериальной почечной и системной гемодинамике, показателях ВРС матери.