Ретроспективный анализ течения беременности и родов у женщин с изменением в маточно-плацентарном кровотоке (МПК) по данным УЗИ исследования плода с допплерометрией

Крылова Анастасия Олеговна, Бавтович Юлия Сергеевна
Белорусский государственный медицинский университет, Минск
Научный(-е) руководитель(-и) – *кандидат медицинских наук* ***Никитина Елена Валентиновна****, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

Введение

Плацентарная недостаточность- самый распространенный синдром в акушерской практике, служит основной причиной задержки роста и развития плода.

Цель исследования

Изучить течение беременности, родов, состояние новорожденного и гистологических изменений в плаценте у женщин с нарушениями в фетоплацентарной системе по данным УЗИ исследования плода с допплерометрией.

Материалы и методы

Изучены данные 60 историй болезней женщин в возрасте от 20 до 38 лет на базе 6-ой ГКБ. Выделены 2 группы женщин по результатам УЗИ исследования плода с допплерометрией: 30 обследуемых женщин с нарушениями МПК и 30 - без нарушений в МПК, которые составили контрольную группу. Проанализированы состояния новорожденных и изучены заключения гистологических исследований последа.

Результаты

В анамнезе исследуемых женщин присутствовали сопутствующие патологии различного характера: сочетанного – у 55 %, экстрагенитальные – 30%, воспалительного характера – 13% и акушерские – 2%. Анализ данных, полученных при УЗИ исследовании плода с допплерометрией показал, что у первой группы исследуемых женщин установлены изменения кровотока в маточных сосудах – 62%, артериях пуповины - 12% ,средней мозговой артерии плода - 7% ,а также сочетанные нарушения – 19%. Гемодинамические изменения кровотока IA степени выявлены у 77% матерей, IB степени – 13% и II степени–10%. По данным гистологических исследований последа установлено, что дисциркуляторные нарушения составили 27%, воспалительные и дистрофические изменения по 17% и сочетанные - 6%. В контрольной группе лишь у 10% исследуемых женщин были выявлены дистрофические изменения последа. Из историй болезней установлено, что у 3 женщин из первой группы срок родоразрешения был до 37 недель, 22 обследуемые родили в срок от 37 до 40 недель и 5 – более 40 недель, в сравнение с контрольной группой, где у 28 рожениц срок родоразрешения составил от 37 до 40 недель и у 2 –более 40 недель. Родоразрешение у 12 женщин из первой группы и у 5 из контрольной группы было путем кесарева сечения. Дети с признаками внутриутробной гипоксии были рождены у 2 матерей из первой группы, с морфофункциональными нарушениями – у 3 и у 3 – с синдромом задержки развития плода, а из контрольной группы – только у 1 женщины был рожден ребенок с признаками гипоксии.

Выводы

Установлено, что у 68% исследуемых женщин с выявленными нарушениями в маточно-плацентарном кровотоке, изменения в МПК были гистологически подтверждены, а у 63% матерей были рождены здоровые дети, что говорит о компенсированном состоянии кровотока и своевременном родоразрешении женщин.

Репозиторий БГМУ