

КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПАРАЛЛЕЛИ ОЦЕНКИ ВАСКУЛЯРИЗАЦИИ ХОРИОНА В I ТРИМЕСТРЕ ГЕСТАЦИИ И РОЖДЕНИЯ МАЛОВЕСНЫХ ДЕТЕЙ

Дивакова Т.С.¹, д-р. мед. наук, профессор, Фомина М.П.¹, канд. мед. наук, доцент,
Харкевич Н.И.²

¹Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет

²Женская консультация №1, филиал №2 Витебской городской центральной поликлиники

Цель исследования: оценка информативности трехмерной эходопплерографической реконструкции хориона в I триместре беременности в диагностике развития плодов, маловесных к сроку гестации, на основании сопоставления 3D критериев хориального кровотока и исходов беременности.

Всего обследовано 38 женщин с одноплодной беременностью в возрасте 19–34 лет, которые были подразделены на 2 группы в зависимости от исходов настоящей беременности. Основную группу составили 11 пациенток, у которых родились маловесные к сроку гестации дети (средний вес 2550 ± 303 г), причем у 6 (54,5 %) из этих новорожденных диагностировали гипоксически-ишемическое поражение головного мозга. Контрольную группу составили 27 женщин с физиологической беременностью и рождением здоровых доношенных детей (средний вес 3400 ± 350 г). Всем пациенткам проводилось трансвагинальное ультразвуковое исследование эмбриона с 3D энергетическим доплеровским картированием хориального кровотока, определением индексов васкуляризации и кровотока в 8–13 недель гестации.

Индекс васкуляризации хориона у всех обследуемых постепенно возрастал, достигая максимума к 11 неделям беременности, затем несколько снижаясь, причем в основной группе максимальные значения данного индекса были в 2 раза ниже контроля ($14,0 \pm 2,1$ % и $28,3 \pm 3,7$ % соответственно, $p < 0,05$). Индекс кровотока в хорионе в I триместре беременности постепенно увеличивался, но достоверных отличий в исследуемых группах не выявлено.

Итак, патология формирования сосудистой архитектоники хориона в I триместре гестации сопровождается снижением индекса васкуляризации в 2 раза, и проявляется при пролонгировании беременности развитием маловесных плодов, у половины из которых имеет место гипоксически-ишемическая энцефалопатия. Таким образом, женщины с гиповаскуляризацией хориона, диагностированной в I триместре беременности, могут быть отнесены к группе высокого перинатального риска и нуждаются в тщательном наблюдении на протяжении всего гестационного периода.