

Кухта Е. А.

ОЦЕНКА КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ ТЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ У ЖЕНЩИН С ХРОНИЧЕСКОЙ НИКОТИНОВОЙ ИНТОКСИКАЦИЕЙ

*Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Кириллова Е. Н.,
канд. мед. наук, доц. Бич Т. А.*

*Кафедра акушерства и гинекологии, кафедра патологической анатомии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. В связи с ростом табакокурения среди женщин во всем мире возрос интерес к исследованию у беременных с никотиновой зависимостью функционирования жизненно важных систем организма в целом, и плаценты в частности.

Цель: изучение морфологических особенностей строения плаценты у беременных с хронической никотиновой интоксикацией (ХНИ) во взаимосвязи с клиническим течением беременности.

Материал и методы. В простое одномоментное исследование была включена 91 женщина, родившая в УЗ «5-я ГКБ г. Минска» в период с 2011-2013 гг. С учетом наличия ХНИ пациентки были разделены на две группы: основная группа – 61 беременная с ХНИ; группа контроля - 30 пациенток без табакокурения в анамнезе. На основании индекса курильщика (ИК) основная группа была разделена на две подгруппы: 1-я с ИК менее или равном 10 пачка/лет (мало курящие) и 2-я – с ИК более 10 пачка/лет (много курящие).

Результаты и их обсуждение. При анализе акушерского анамнеза установлено, что число абортов значительно больше ($U=717$; $p=0,043$) в группе курящих пациенток (32 аборта) в сравнении с некурящими женщинами (6 абортов). Респираторные нарушения выявлены у 11,48% (7/61 с 95% ДИ 4,74-22,22%). Облитерирующая эндангиопатия, диссоциированное созревание и фибриноидная дегенерация стромы ворсин с наличием фибриноида в межворсинчатом пространстве достоверно чаще наблюдались у курящих беременных в сравнении с некурящими. Высокие значения чувствительности и специфичности проведенного ROC-анализа указывают на возможность использования ИК в качестве прогностического фактора развития паренхиматозного типа воспаления в плаценте у женщин с ХНИ, что может быть обусловлено и непосредственным влиянием никотина на снижение местной резистентности и угнетение клеточного иммунитета.

Выводы:

1 В анамнезе курящих женщин отмечено значимо большее количество абортов, а также тяжелой экстрагенитальной патологии.

2 У беременных с ХНИ достоверно чаще наблюдались диссоциированное созревание и фибриноидная дегенерация стромы ворсин, облитерирующая эндангиопатия и проявления паренхиматозного типа воспаления.

3 Учитывая наличие морфологических изменений в плацентарной ткани, пациентки с ХНИ нуждаются в проведении профилактики плацентарной недостаточности вне зависимости от наличия ее клинических проявлений.