

ФУНКЦИЯ ТРОМБОЦИТОВ В РАЗЛИЧНЫЕ ПЕРИОДЫ ГЕСТАЦИИ У БЕРЕМЕННЫХ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ДИНАМИКИ ИЗМЕНЕНИЯ УРОВНЯ АНГИОТЕНЗИНА I КРОВИ

Целикова Н.Г.

Белорусская медицинская академия последипломного образования

Актуальность. Развитие преэклампсии осложняет 5–7 % беременностей и представляет угрозу для жизни матери и ребенка. Доказано участие ренин-ангиотензиновой системы в патогенезе преэклампсии. Гестационный период у женщин с артериальной гипертензией (АГ) и с сочетанием АГ с преэклампсией, эклампсией сопровождается значительными нарушениями гемостатических процессов, вплоть до возникновения тромбозов спиральных артерий.

Цель исследования: оценка состояния агрегационной способности тромбоцитов у беременных с АГ в зависимости от уровня ангиотензина I в динамике развития гестации.

Материалы и методы исследования. В исследовании участвовало 111 беременных с АГ и 45 здоровых беременных. Всем пациенткам один раз в триместр определялся уровень ангиотензина I,

агрегация тромбоцитов.

Результаты. У 95 женщин с АГ (93 % обследованных), наблюдались высокие значения уровня ангиотензина I на протяжении гестации (подгруппа В), в 7 % случаев у беременных с АГ (подгруппа Н — 16 человек) динамика уровня ангиотензина I не отличалась от таковой у пациенток контрольной группы (группа К). У беременных подгруппы Н во II триместре отмечались высокие значения степени агрегации, индуцированной адреналином, достоверно превышающие соответствующие значения подгруппы В и группы К. Во II триместре у пациенток подгруппы Н была выявлена корреляция между уровнем ангиотензина I и всеми показателями агрегации, стимулированной АДФ: степенью агрегации ($r=-0,56$), временем агрегации ($r=0,54$) и сильная обратная корреляция со скоростью агрегации ($r=-0,80$). В подгруппе В наблюдалась умеренная обратная корреляция между уровнями ангиотензина I и показателями скорости агрегации, индуцированных адреналином и АДФ, в I триместре (АДФ $r=-0,64$; адреналин $r=-0,64$) и прямая умеренная корреляция между этими показателями в III триместре (АДФ $r=0,42$; адреналин $r=0,47$).

Заключение: у беременных с АГ и низкие, и высокие значения ангиотензина I вызывают развитие гиперагрегации тромбоцитов.