

*Косцова Л. В.*

## **СОСУДИСТО-ЭНДОТЕЛИАЛЬНЫЙ РОСТОВОЙ ФАКТОР У БЕРЕМЕННЫХ С ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ И ПРЕРВАВШЕЙСЯ БЕРЕМЕННОСТЬЮ**

*Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Гутикова Л. В.*

*Кафедра акушерства и гинекологии*

*Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно*

**Актуальность.** Физиологическое развитие беременности возможно при четком функционировании сосудистой системы плаценты, в формировании которой участвуют, наряду с различными внутриклеточными компонентами, ангиогенные факторы роста.

Нарушение экспрессии ангиогенных факторов представляет собой универсальный патогенетический процесс в формировании основных патологических состояний беременности, т.о. важно проводить оценку их уровня в крови.

**Цель:** оценить уровень сосудисто-эндотелиального ростового фактора в сыворотке крови у женщин с физиологической и прервавшейся беременностью в ранние сроки.

**Материалы и методы.** Уровень плацентарного фактора роста определялся в сыворотке крови 35 женщин с физиологическим течением беременности, 35 женщин с неразвивающейся беременностью до инструментального и медикаментозного опорожнения полости матки и 35 женщин с самопроизвольным выкидышем в ранние сроки беременности в возрасте 18-40 лет методом иммуноферментного анализа с применением наборов реагентов.

Результаты исследования внесены в компьютерную базу данных. Полученные материалы обработаны на персональном компьютере с использованием стандартных компьютерных программ «STATISTICA 10.0», «Microsoft Excel».

**Результаты и их обсуждения.** По результатам лабораторного тестирования средний показатель содержания плацентарного фактора роста у женщин с физиологическим течением беременности в ранние сроки составил  $101 \pm 8,9$  пг/мл.

У женщин с неразвивающейся беременностью в ранние сроки до опорожнения полости матки уровень плацентарного фактора роста составил  $17 \pm 6,1$  пг/мл.

У женщин с самопроизвольным выкидышем в ранние сроки уровень плацентарного фактора роста составил  $58 \pm 5,3$  пг/мл.

Результаты лабораторного тестирования показали, что среднее значение плацентарного фактора роста при физиологической беременности ранних сроков достоверно ( $P < 0,05$ ) отличается от уровня данного показателя в группах женщин с прервавшейся беременностью.

**Выводы.** Выявленное нами снижение сывороточных уровней плацентарного фактора роста при прервавшейся беременности можно объяснить патологическим изменением эмбриона и параэмбриональных структур, сопровождающимся снижением выработки сосудисто-эндотелиального фактора регуляции пролиферации эндотелиальных клеток и ангиогенеза в плаценте.