

Войтехович А.В.

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПУПОВИНЫ

Научные руководители: ассист. Кайдаш Л.О., Машкин А.И.

Кафедра нормальной анатомии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Исследование топографических и морфометрических особенностей пупочного канатика (пуповины) имеет важное клиническое значение, так как варианты его прикрепления к плаценте, варианты закручивания пуповины, ее морфометрические показатели, в том числе пульсационный индекс, могут быть причиной развития различных патологических состояний. В связи с этим установление морфометрических показателей и вариантов топографии пуповины имеет важное клиническое значение.

Цель: установление топографических и морфометрических особенностей пуповины у первородящих в возрасте 20-35 лет.

Материалы и методы. Материалом для исследования послужили истории родов 50-ти первобеременных женщин (возраст 20-35 лет), родивших в сроке гестации 37-42 недели. Изучались данные 3-х ультразвуковых исследований плода, соответствующих срокам проведения скрининга за всю беременность. Данные получены на базе родового отделения учреждения здравоохранения «Городской клинический родильный дом №2 г. Минска» в соответствии с правилами биомедицинской этикой. Кроме того, был изучен биопсийный материал 50 последов (плацента, оболочки и пуповина). Статистическая обработка данных проводилась с использованием программы «Microsoft Excel 2016».

Результаты и их обсуждение. В результате исследования было установлено, что длина пуповины у первобеременных женщин варьировалась от 35 до 83 см и в среднем составила $50,94 \pm 7,37$ (43,57; 58,31) см. Выявлено, что левый спин закручивания сосудов пуповины встречается чаще, чем правый (частота 7:1), что подтверждается литературными данными. Были выявлены следующие варианты прикрепления пуповины к плаценте: центральное - 20% (n=10), эксцентричное - 64% (n=32), боковое - 10% (n=5), краевое - 6% (n=3). В состав всех обследуемых пуповин входили - 2 артерии и 1 вена. Однократное обвитие пуповины вокруг шеи встретилось в 26% случаев (n=13), также однократно выявлено обвитие ножки - 2% (n=1), длина пуповины при этом варьировалась от 41 до 63 см и в среднем составила $51,92 \pm 6$ (45,92; 57,92) см. Пульсационный индекс, измеренный при доплерометрии артерии пупа во всех сроках беременности соответствует норме (артерия пуповины (ПИ) – до 21 недели – 1,18-1,51; 22–32 неделя 0,67-1,52; 33–42 неделя 0,37-1,08).

Выводы. Таким образом, были получены следующие результаты: средняя длина пуповины составила $50,94 \pm 7,37$ см, чаще всего 64% (n=32) встречалось эксцентричное прикрепление пуповины к плаценте. Выявлена прямая зависимость от длины пуповинного канатика и обвитием им плода. Обвитие пуповиной плода наблюдалось в 26% исследуемых случаев (n=14).