

ID: 2017-01-257-T-11073

Тезис

Дейханова В.М.

Роль окситоцина плодового происхождения при преждевременном излитии околоплодных вод (ПИОВ)*ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России**Научные руководители: д.м.н. Салов И.А., асс. Аржаева И.А.*

Центральное место в представлениях о причинах развития и регуляции сократительной деятельности матки (СДМ) занимает участие в них окситоцина (ОТ).

Как известно, наиболее сильным утеротропным веществом при беременности и в родах у человека является секретлируемый матерью и плодом нейропептид ОТ, который впервые был получен в 1953 году – Vincent du Vigneaut, доказавшим его эффективность для стимуляции родов у женщин.

Цель исследования: изучение роли окситоцина в патогенезе нарушения инициации СДМ при ПИОВ.

Материал и методы. Для изучения причин возникновения нарушений сократительной деятельности матки при преждевременном излитии околоплодных вод проведено изучение динамики содержания окситоцина в сыворотке крови у пациенток с ПИОВ (основная группа 106 рожениц), у женщин с физиологическим течением беременности (группа контроля 45 пациенток) и у женщин со своевременным излитием околоплодных вод (группа сравнения – 42 пациентки).

Для выявления фетальной окситоциновой активности проведены исследования сыворотки пуповинной крови и амниотической жидкости у 40 доношенных плодов при беременности и во время родов.

Определение окситоцина проводилось иммуноферментным методом.

Результаты. При ПИОВ отмечается снижение концентрации ОТ в плазме крови, снижение средней артерио-венозной разницы содержания ОТ пуповинной крови, снижение окситотической активности околоплодных вод, что обуславливает затруднения в инициации и поддержании моторной функции матки.

Выводы. Снижение скорости поступления плодового ОТ в материнский кровоток патогенетически объясняет необходимость использования окситоцина для индукции родовой деятельности при данном гестационном осложнении до 4 см цервикального открытия, пока не активизирован шеечно-гипофизарный рефлекс Фергюссона, что позволит снизить частоту возникновения аномалий сократительной деятельности матки, развития гипоксии плода в родах, снизить частоту оперативного родоразрешения, улучшить перинатальные исходы у пациенток с ПИОВ.

Ключевые слова: окситоцин, ПИОВ