

ID: 2017-05-257-T-14617

Тезис

Мысовская Ю.С.

Предикторы развития задержки роста плода

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра акушерства и гинекологии лечебного факультета

Научные руководители: д.м.н. Салов И.А., к.м.н. Михайлова Ю.В.

Введение. Одним из самых распространенных диагнозов нынешнего века в акушерстве и гинекологии выступает хроническая внутриутробная гипоксия плода, которая является следствием фетоплацентарной недостаточности, сопровождающей практически все осложнения беременности.

Цель работы: выявление чувствительных функциональных маркеров, предоставляющих возможность прогнозирования развития ФПН с исходом в ЗРП.

Материал и методы. Исследование проводилось на базе кафедры акушерства и гинекологии лечебного факультета СГМУ им. В.И. Разумовского. Был проведен ретроспективный анализ историй родов женщин с ФПН и ЗРП за период с 2012 по 2016 год (300 случаев), которые составили основную группу исследуемых пациенток. Также была взята контрольная группа пациенток, беременность которых протекала без развития данной патологии (300 случаев).

Результаты. Частота встречаемости ФПН с исходом в ЗРП с 2012 по 2016 год, составила, в среднем, 4,7% среди всех беременных. На первый взгляд может показаться, что распространенность данной патологии невелика. Однако, если рассматривать этот показатель в абсолютных величинах, то получится, что, в среднем, у каждой двадцать первой беременной развивается ФПН и раз в шесть дней рождается один ребенок с диагнозом ЗРП. Обращаясь к современным методам исследования, особая роль выделяется оценке маточно-фето-плацентарного кровотока и сонографическому исследованию плаценты. У 92 % женщин (270 пациенток), родивших детей с ЗРП, при прохождении УЗИ во время беременности регистрировалось ПСП. В контрольной группе женщин данная патология вовсе не наблюдалась. НМПК имели место быть у пациенток обеих групп. Однако, у пациенток с ФПН с исходом в ЗРП данная патология встречалась в 63% (189 пациенток) случаев и была представлена НМПК IA степени в 71,9% (136 пациенток) случаев, а на долю НМПК IB степени приходилось 28,1 % (53 пациентки) случаев. У пациенток контрольной группы наблюдалось НМПК исключительно IA степени в 22% (66 пациенток) случаев. Маловодие сопровождало развитие ЗРП в 77 % (231 пациентка) женщин. При этом ИАЖ составил менее 80 в 93% (215 пациенток) случаев. У пациенток контрольной группы маловодие встречалось в 15% случаев (45 пациенток). При этом лишь у 20% пациенток (9 случаев) ИАЖ составил менее 80.

Выводы. Выявление ПСП во время беременности является ярчайшим предиктором развития ФПН с исходом в ЗРП. Не менее важным маркером прогнозирования ФПН с исходом в ЗРП является маловодие, увеличивающее риск развития данной патологии в 5 раз. НМПК (IA и IB степени), в 2,9 раза чаще встречающееся при формировании ФПН и ЗРП, также является весомым фактором при проведении ранней верификации данной патологии.

Ключевые слова: фетоплацентарная недостаточность, задержка роста плода