Косілова С.Є.

СТАН АНТИСТРЕСОРНИХ МЕХАНІЗМІВ ЗАХИСТУ У НОВОНАРОДЖЕНИХ ВІД ВАГІТНИХ ІЗ ЗАХВОРЮВАННЯМ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ

Кафедра акушерства та гінекології
Вищий державний навчальний заклад України
«Буковинський державний медичний університет»

Відомо, що у вагітних частота вузлового зобу займає одне з провідних місць і складає від 30% до 40%. Це в свою чергу несприятливо впливає на здоров'я майбутньої матері і небезпечне для розвитку плода і новонародженого. Тому, вивченню впливу різних патологічних чинників на стан здоров'я матері і плода приділяється все більше уваги.

У зв'язку з перебудовою метаболізму в організмі вагітних жінок, активацією усіх ланцюгів обміну речовин підвищується інтенсивність адаптивних біохімічних реакцій, які супроводжуються збільшенням кількості первинних вільних радикалів в органах, розвивається окислювальний стрес що призводить до ускладненого перебігу вагітності і пологів, порушенню стану плода.

Проаналізовані результати дослідження процесів пероксидації ліпідів (ПОЛ) і антиоксидантної системи (АОС) у новонароджених від жінок з вузловим зобом, їх вплив на стан плода і новонародженого. З'ясовано, що у новонароджених від матерів з вузловим зобом I ступеня вміст гідроперикисів ліпідів і малонового диальдегіду в пуповинній крові був достовірно вищим, ніж у новонароджених від здорових матерів ($p<0,02$). Паралельно накопиченню продуктів ПОЛ підвищувався вміст відновленого глутатіону і активність глутатіон-пероксидази, що свідчить про підвищення активності АОС захисту крові.

У новонародженних від матерів з вузловим зобом II ступеня, також мала місце активація процесів ПОЛ. Вміст гідроперекисів ліпідів складав 1,58±0,04 мкмоль/мл ер. проти 1,43±0,02 мкмоль/мл ер. у плодів від матерів з вузловим зобом II степеня ($p<0,01$). Надлишкове накопичення малонового диальдегіду у новонароджених від матерів з вузловим зобом II ступеня не супроводжувалося відповідним підвищенням відновленого глутатіону ($p>0,05$), що може свідчити про антиоксидантну недостатність і порушення компенсаторно-процесувальних механізмів у таких плодів, пов'язану з наявністю більш виражених порушень материнського організму і плода.

Дані кардіокоторгафії, біофізичного профілю плода і доплерометрії свідчать про погіршення стану плода у жінок з вузловим зобом. З'ясовано, що чим більше виражена ступінь прояву захворювання, тим нижча бальна оцінка плода ($p<0,05$). Оцінка результатів ультразвукового та гістологічного досліджень плацент дозволяє розглядати вузловий зоб як фактор ризику плацентарної дисфункції.

Таким чином, патологічне підвищення продуктів ПОЛ в крові роділь з вузловим зобом і у їх плодів при наявності антиоксидантної недостатності свідчать про порушення процесів адаптації організму до стресових ситуацій в пологах і диктує необхідність проведення заходів, спрямованих на підвищення функціональної активності стрес-лімітуючих систем.

Кравченко О.В.

ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ ВІДНОВЛЕННЯ ДИСБІОЗУ ПІХВИ У ВАГІТНИХ ПІСЛЯ ЛІКУВАННЯ БАКТЕРІАЛЬНОГО ВАГІНОЗУ

Кафедра акушерства, гінекології та перинатології
Вищий державний навчальний заклад України
«Буковинський державний медичний університет»

Відхилення від нормального складу мікрофлори піхви під час вагітності спостерігається у 73,4% жінок. Бактеріальний вагіноз у вагітних діагностується в25,8% випадків, що потребує інтенсивної антибактеріальної терапії.

Під впливом антибактеріальних засобів порушується нормальний мікробний біотоп організму матері, різко зменшується кількість або зникають лактобацили, відбувається зсув