

ID: 2014-05-257-T-3843

Тезис

Дейханова В.М.

Диагностика и лечение при преждевременном излитии околоплодных вод

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

Научные руководители: д.м.н. Салов И.А., асс. Аржаева И.А.

Одним из дискуссионных вопросов современного акушерства является ведение родов при преждевременном излитии околоплодных вод (ПИОВ).

Частота разрыва плодного пузыря до начала родовой деятельности при доношенной беременности колеблется в широких пределах от 10% до 19,8 % и за последние десятилетия увеличилась в 1,5 - 2 раза.

Цель: изучение патогенеза нарушения инициации сократительной деятельности матки при ПИОВ с точки зрения особенностей метаболизма стероидных гормонов и изменения гормонального статуса плода.

Для решения поставленной задачи проведено комплексное обследование 193 пациенток, находившихся в родильном отделении 1 городской клинической больницы г.Саратова. Из них: в контрольной группе 45 пациенток с физиологически протекающей доношенной беременностью, в основной группе 106 рожениц с ПИОВ и в группе сравнения 42 пациентки со своевременным излитием околоплодных вод (СИОВ).

Результаты. Концентрация прогестерона в венозной крови была высокой у пациенток с ПИОВ. При ПИОВ содержание кортизола в сыворотке крови из локтевой вены матери, из артерии и вены пуповины ниже, чем при СИОВ. Наименьшая концентрация эстрадиола у пациенток основной и контрольной групп. Концентрация дегидроэпиандростерон-сульфата (ДЭАС) при ПИОВ была достоверно ниже, чем при СИОВ. Концентрация окситоцина самая низкая при кесаревом сечении при ПИОВ.

Выводы:

1. При ПИОВ отсутствует биологическая готовность плода к родам, что проявляется гиперпрогестеронемией, снижением концентрации кортизола, ДЭАС, и эстрадиола в крови. В условиях дефицита кортикостероидов будет отсутствовать адекватная активация пусковых механизмов в инициации сократительной деятельности матки.
2. Повышение содержания прогестерона в крови, является патогенетическим обоснованием для использования синтетических антигестагенов в индукции родов.
3. Снижение концентрации окситоцина в плазме крови и окситотической активности околоплодных вод при ПИОВ обуславливает затруднения в инициации сократительной деятельности матки и патогенетически объясняет необходимость использования окситоцина для индукции родовой деятельности.

Ключевые слова: тезис, акушерство