

Полянцева Е.П., Яговкина Н.В.
МЕТОД ЭНТЕРОСОРБЦИИ В ЛЕЧЕНИИ ГЕСТОЗА
*Кировская государственная медицинская академия,
кафедра акушерства и гинекологии
Зав. кафедрой: профессор С.А. Дворянский*

Гестоз является тяжелым осложнением нормально протекающей беременности, приводящим к нарушению функций жизненно важных органов и систем, а так же повышению материнской и младен-

ческой заболеваемости и смертности, уступая лишь кровотечениям и экстрагенитальной патологии. До настоящего момента отсутствуют четкие представления о причине возникновения этого тяжелого осложнения беременности. Гестоз (средней степени и тяжелой степени) называют болезнью теорий, которая позволяет рассмотреть данное заболевание, как «порочный круг» патологических изменений в организме женщины, вызываемые различными причинами эндокринными изменениями, сосудистыми и эндотелиальными дисфункциями, иммунологической несовместимостью, поражением почек, инфекциями, аутоиммунной патологией, приводящих к развитию полиорганной недостаточности, основой которого является синдром эндогенной интоксикации. С истощением утилизирующих и детоксикационных возможностей материнского организма запускаются компенсаторные механизмы, которые замедляют поступление эндотоксинов от плода в организм матери, приводящие к усиленной выработке антител к тканям плода, плаценты и собственным органам. Количество вырабатываемых антител значительно превышает количество поступающей антигенной информации, и таким образом сами антитела становятся источником эндогенной интоксикации. Таким образом, эндотоксиновая теория является в настоящее время одной из ведущих теорий гестоза. Повышение в крови концентрации молекул средней массы (эндотоксинов) является показателем эндогенной интоксикации, вследствие нарушения обмена веществ. Эндотоксин вызывает нарушение свертывающей системы крови, нестабильность артериального давления, сосудистые нарушения в жизненно важных органах (особенно ишемическое поражение печени), которые приводят к прерыванию беременности, развитию ФПН, гипоксии плода, нарушению маточно-плацентарного кровотока и синдрому задержки развития плода.

Вследствие появления ишемии и поражения слизистых оболочек желудочно-кишечного и мочеполового тракта нарушается их барьерная функция, приводящая к поступлению в кровоток большого количества эндотоксинов, вызывающих нарастание интоксикации и тяжести гестоза, что может привести к осложнениям гестоза, а именно печеночной, почечной, сердечной недостаточности, инсульту и развитию комы.

В качестве терапии синдрома эндогенной интоксикации применяют энтеросорбенты, как препараты, обладающие детоксикационными, антиоксидантными, сорбционными свойствами, в просвете кишечника связывает и выводит из организма эндотоксины, включая патогенные бактерии и их токсины. Для практического акушерства наибольший интерес представляет метод энтеросорбции, благодаря неинвазивности, экономической доступности, возможности применения как на госпитальном, так и амбулаторном этапе лечения. Эффект применения энтеросорбентов в терапии гестоза обусловлен более эффективной элиминацией из сосудистого русла и тканей эндотоксинов, обладающих прессорным эффектом, что подтверждается результатами лабораторного мониторинга – устойчивым снижением уровня общей интоксикации и содержания в крови среднемолекулярных пептидов.