

КРАТКИЕ СООБЩЕНИЯ

ПРОГНОЗИРОВАНИЕ АНОМАЛИЙ СОКРАТИТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МАТКИ НА ОСНОВАНИИ ИЗУЧЕНИЯ ИММУНОРЕАКТИВНОСТИ

Н.Г. СНИГИРЁВА, Т.В. СМИРНОВА, О.А. КУЗНЕЦОВА, И.Н. КОСТИН

Кафедра акушерства и гинекологии с курсом перинатологии

Российский университет дружбы народов

Ул. Миклухо-Маклая, 8, Медицинский факультет, 117198 Москва, Россия

Работа посвящена оценке иммунореактивности, её влияния на формирование аномалий родовой деятельности. Полученные результаты показали, что чаще встречаются гиперреактивные состояния.

Новый метод прогнозирования и доклинической диагностики аномалий сократительной деятельности матки, основанный на определении иммунореактивности, позволят не только своевременно выявить группы риска, но и патогенетически обоснованно провести необходимую медикаментозную коррекцию во время родов, что существенно снизит материнскую заболеваемость и перинатальные потери.

Актуальность проблемы. Аномалии сократительной деятельности матки остаются по-прежнему актуальной и до конца не решенной проблемой в современном акушерстве. В 90-х годах XX века эта патология встречалась в 7-10% случаев. В настоящее время отмечается тенденция к росту этого показателя, который составляет уже более 12% от общего числа родов (Кулаков В.И., Прошина И.В., 2000). К сожалению, далеко не всегда слабость сократительной деятельности матки поддается медикаментозной коррекции, и тогда роды заканчиваются оперативным путём. В структуре причин экстренного абдоминального родоразрешения аномалии сократительной деятельности матки занимают 2-3 место (Чернуха Е.А., 2002). При этом сохраняется высокой материнская и перинатальная заболеваемость и смертность плодов и новорожденных как следствие роста оперативных родов и родового травматизма (Абрамченко В.В., 2000; Савельева Г.М., 2000; Сидорова И.С., 2000; Гаспарян Н.Д., 2002; Савицкий Г.А., Савицкий А.Г., 2003). В настоящее время перспективным направлением является изучение иммунологических и генетических аспектов данной патологии.

Состояние иммунологического статуса, как наследственно обусловленного, так и развившегося при мутациях определенных генов в течение жизни остается еще не изученным. Нами сделана попытка идентифицировать эмбриотропные аутоантитела как возможный прогностический маркер развития аномалий сократительной деятельности матки.

Цель работы. Изучение возможности прогнозирования развития аномалий сократительной деятельности матки, путем определения эмбриотропных аутоантител к основному белку миелина (ОБМ), белкам S 100, ACBP 14/18 и MP65.

Задачи исследования. Оценить состояние иммунореактивности, определяемое по содержанию эмбриотропных аутоантител, у женщин с аномалиями сократительной деятельности матки.

Материалы и методы исследования. В исследование включено и обследовано 60 родильниц, родивших в срок (38-40 недель) с различными аномалиями сократительной деятельности матки, проживающих в Москве и Московской области. В возрасте от 18-36 лет. У 48 женщин (80%) исходное состояние шейки матки расценивалось как «недостаточно зрелая». Анамнестически выявлено, что у 38 женщин (63%) у близких родственников (мама, бабушка, сестра) в родах возникали различные аномалии сократительной деятельности матки. При обследовании 60 беременных было выявлено, что у 30 из них (50%) была диагностирована анемия, у 15 (25%) имелись заболевания сердечно-сосудистой системы (нейроциркуляторная дистония, пролапс митрального клапана, варикозная болезнь), у 10 (16,6%) – заболевания мочевыделительной системы (хронический или гестационный пиелонефриты, мочекаменная болезнь, цистит), у 5 (8,4%) – нарушение жирового обмена (ожирение).

Определение уровня эмбриотропных аутоантител сыворотки крови проводили всем беременным. Результаты оценивали в процентах относительно реакции эталонной сыворотки, выраженной в единицах оптической плотности.

Все женщины были разделены на 3 группы: 1-я группа (20 чел.) – женщины, у которых в родах была диагностирована слабость родовой деятельности (СРД), 2-я группа (20 чел.) – женщины с диагностированной дискоординированной родовой деятельностью (ДРД), 3-я группа (20 чел.) – женщины, у которых в родах была чрезмерно быстрая родовая деятельность (ЧБРД).

Результаты. Для всех женщин с аномалиями родовой деятельности характерно статистически значимое смещение результатов ЭЛИ-П-теста в сторону гиперреактивности, особенно в группе с ДРД (табл. 1).

Таблица 1

Распределение женщин в зависимости от результатов ЭЛИ-П-теста, абс (%)

№ п/п	Группа	Иммунореактивность			Значение χ^2 (по сравнению с контролем)
		нормо-	гипо-	гипер-	
1	СРД	1 (5)	10 (50)	9 (45)	146,55 $p \rightarrow 0$
2	ДРД	0 (0)	2 (10)	18 (90)	86,25 $p \rightarrow 0$
3	ЧБРД	5 (25)	10 (50)	5 (25)	113,69 $p \rightarrow 0$
4	Контроль (в популяции при неосложненной беременности)	(84)	(16)	(0)	

Таким образом, ЭЛИ-П – тест наряду с другими методами может использоваться для прогнозирования возможного развития аномалий сократительной деятельности матки, так как у 90% женщин с различными аномалиями сократительной деятельности матки установлено наличие изменений в иммунной системе. Полученные данные свидетельствуют о том, что анализ состояния естественных эмбриотропных аутоантител является важным прогностическим тестом.

Литература

1. Савицкий Г.А., Савицкий А.Г. Биомеханика физиологической и патологической родовой схватки. – СПб.: ЭЛБИ-СПб, 2003.

2. Сидорова И.С. Физиология и патология родовой деятельности. – М.: МЕДпресс, 2000.
3. Чернуха Е.А. Родовой блок. – М.: Триада-Х, 2003.

ANOMALIES OF CONTRACTILE ACTIVITY OF THE UTERUS AND IMUNOREACTIVITY

N.G. SNIGIREVA, T.V. SMIRNOVA, O.A. KUZNETSOVA, I.N. KOSTIN

Department of Obstetrics and Gynaecology with course of Perinatology

Peoples' Friendship University of Russia

8, Miklukho-Maklaya st., Medical Faculty, 117198 Moscow, Russia

Work is devoted to an estimation of imunoreactivity, its influence on development of anomalies of contractile activity. The received results have shown that hyperjet conditions met more often.