ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

«АСТРАХАНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»

МИНЗДРАВА РОССИИ

на правах рукописи

Зайналова

Ситорамох Абдурофиевна

ОСОБЕННОСТИ МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ

ФЕТОПЛАЦЕНТАРНОГО КОМПЛЕКСА

ПРИ НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ ЭКОЛОГИЧЕСКИХ ФАКТОРАХ

14.01.01 — акушерство и гинекология

Диссертация на соискание ученой степени

кандидата медицинских наук

Научный руководитель:

доктор медицинских наук, профессор С.П.Синчихин Научный консультант:

доктор медицинских наук, профессор Л.Г.Сентюрова

Астрахань - 2015

ОГЛАВЛЕНИЕ

Список сокращений 4

ВВЕДЕНИЕ 5

Глава 1. СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ПЛАЦЕНТАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ (обзор лите-ратуры) 11

1.1. Фетоплацентарная недостаточность - этиопатоге-

нез, диагностика, терапия 11

1.2. Влияние экологических факторов на развитие дис¬функции плаценты 21

1.3. Современные методы оценки морфофункционального состояния плаценты, используемые в экспериментальной

медицине 31

Глава 2. МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ 34

2.1. Краткая характеристика наблюдений 34

2.2. Методы проведенных исследований 39

2.2.1. Клинико-лабораторно-инструментальные

методы исследования 39

2.2.2. Экспериментальные исследования . . . . 40

2.2.3. Морфологические исследования .. 42

2.2.4. Статистические методы исследования . . . 43

Глава 3. ОСНОВНЫЕ ПРИЧИНЫ РАЗВИТИЯ ПЕРИНАТАЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ БЕРЕМЕНОСТИ У ЖЕНЩИН, БЛИЗКОПРОЖИВАЮ¬ЩИХ С АСТРАХАНСКИМ ГАЗОПЕРЕРАБАТЫВАЮЩИМ КОМПЛЕКСОМ. 44

3.1. Ретроспективный анализ акушерских и перинаталь¬ных осложнений 4 4

3.2. Оценка степени риска развития перинатальной па¬тологии у новорожденных с учетом клинико-

анамнестических факторов у беременных 55

3.3 Морфологические особенности строения плацент у женщин проживающих в зоне экологического риска . . . 67

Глава 4.ВЛИЯНИЕ НА МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ФЕ-ТОПЛАЦЕНТАРНОГО КОМПЛЕКСА, ПРЕПАРАТА, СОДЕРЖАЩЕГО ЭКСТРАКТ ЛИСТЬЕВ АРТИШОКА 7 0

4.1. Изменения в плаценте на фоне гипоксии и дей¬

ствия препарата, содержащего экстракт листьев арти¬шока 7 0

4.2. Морфологические особенности строения плацент

у пациенток, принимавших в гестационный период пре¬парат хофитол 84

4.3. Изменения некоторых гормонов фетоплацентарного

комплекса в процессе приема хофитола . 86

Глава 5. ПРОФИЛАКТИКА ПЕРИНАТАЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ, ПРОТЕКАЮЩЕЙ В ЭКОЛОГИЧЕСКИ НЕБЛАГОПРИ¬ЯТНЫХ УСЛОВИЯХ 91

5.1. Алгоритм профилактики развития перинатальных

осложнений 91

5.2. Апробация оптимизированной программы

профилактики перинатальных осложнений 97

Глава 6. ОБСУЖДЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ . . . . 102

Выводы 114

Практические рекомендации 115

Литература 117

Выводы

1. У беременных, постоянно проживающих на террито¬риях расположенных в 40-км зоне от Астраханского газопе-рерабатывающего комплекса (АГПК), отмечается более высо¬кая частота акушерских (в 1,4 раза) и перинатальных (в 1,3 раза) осложнений в сравнении с жительницами других районов Астраханской области. Основным осложнением ге¬стационного периода является фетоплацентарная недоста¬точность, которая развивается у 60% беременных женщин указанной группы.

2. Наибольшее значение в развитии перинатальной патологии при беременности у женщин, проживающих вблизи от АГПК, имеют следующие клинико-анамнестические факто¬ры: наличие анемии до настоящей беременности и (или) за-болевания системы кроветворения (ПК=12;-1), развитие преэклампсии в предыдущей и (или) настоящей беременности (ПК=8;0), проживание более 10 лет на территории в радиу¬се ближе 40 км от АГПК (ПК=6;0).

3. В структуре плацент родильниц, проживающих в экологически неблагоприятных условиях Астраханской обла-сти, отмечается сложный комплекс морфологических измене-ний, проявляющийся увеличением до 45% количества ворсин от их общего числа, имеющих синцитио-капиллярные мембра¬ны, повышением (до 32%) образования синцитиальных узел¬ков, обладающих высокой активностью, возникновением (до 15-22%) ангиоматоза стромы ворсин. Указанные морфологи¬ческие особенности жительниц данной группы являются предрасполагающими к развитию и прогрессированию фето-плацентарной недостаточности.

4. Прием препарата, содержащего экстракт листьев артишока оказывает положительное влияние на фетоплацен-тарный комплекс, что морфологически подтверждается сни-жением на 15% кровенаполнения лакун, и нормализацией уровня общего белка в структурных элементах плаценты (эндотелий, цитотрофобласт, синцитиотрофобласт), а также повышением на 20-30% в сыворотке крови уровня плацентар-ного лактогена и эстриола.

5. Применение дифференцированного подхода к ведению беременности и прогнозированию перинатальных исходов у жительниц, проживающих на территориях, расположенных в 40-км зоне от АГПК, способствует снижению в 2,5 раза об¬щего числа неблагоприятных перинатальных исходов и про¬явлений дезадаптации у их новорожденных детей.