**Кузьоменська Марина Леонідівна. Порушення у фетоплацентарному комплексі та їх корекція у вагітних, зайнятих у сфері переробки фосфоритів: дис... канд. мед. наук: 14.01.01 / Харківський держ. медичний ун-т. - Х., 2004. : табл.**

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Кузьоменська М.Л. Порушення у фетоплацентарному комплексі та їх корекція у вагітних, зайнятих у сфері переробки фосфоритів. –**Рукопис.Дисертація на здобуття вченого ступеня кандидата медичних наук за спеціальністю 14.01.01- акушерство та гінекологія. - Харківський державний медичний університет МОЗ України, Харків, 2004.У роботі приведені дані про особливості перебігу вагітності і пологів, стану ФПК у жінок, зайнятих у сфері переробки фосфоритів, а також прогнозування та удосконалення методів профілактики і лікування порушень у системі мати-плацента-плід. Вперше встановлені антенатальні фактори ризику розвитку ФПН (важкі метали – Со, Cd, Pb) у жінок, зайнятих у сфері переробки фосфоритів.Динамічне спостереження за перебігом вагітності, станом внутрішньоутробного плоду і функціональним станом ФПК у жінок, зайнятих у сфері переробки фосфоритів, виявило, що вже з ранніх термінив гестації спостерігається порушення плацентогенезу, що супроводжується функціональною неповноцінністю ФПК. Порушення плацентарної архітектоніки і гемоперфузії приводять до раннього виснаження компенсаторних можливостей ФПК.Наведене наукове обґрунтування та показано ефективність застосування розробленого лікувально-профілактичного комплексу для вагітних з ФПН препаратом Легалон-70, який дозволяє вивести токсичні речовини та їх метаболіти з організму і тим самим зменшити рівень порушень у ФПК. Це дозволяє знизити негативний вплив чинників довкілля на перебіг вагітності, пологів, стан внутрішньоутробного плода і, таким чином, зменшити рівень перинатальних втрат. |

 |
|

|  |
| --- |
| Дисертація присвячена удосконаленню методів діагностики та лікування ФПН у вагітних і обґрунтування доцільності використання в комплексній терапії препарату Легалон-70. Виробничі фактори у сфері переробки фосфоритів (запиленість повітря робочої зони солями ВМ, зміни параметрів мікроклімату, підвищений рівень шуму й вібрації, наявність поверхней з підвищеною температурою), несприятливо впливають на показники репродуктивної функції жінок.1. Перебіг вагітності характеризується підвищеною частотою самовільних абортів, гестозів, анемією, симетричної форми СЗРВП, ФПН. Частота цих ускладнень прямо пропорціональна виробничому стажу.2. У робітниць хімічної промисловості порушена гормонопродукуюча функція ФПК, що проявляється зниженням рівня естріолу в два раза та прогестерону в три раза і свідчить про наявність змін у синцитіотрофобласті, та вказує на розвиток ФПН.3. Результати КТГ свідчать про погіршення функціонального стану плода у вагітних зайнятих у сфері переробки фосфоритів (зниження базальної частоти серцевих скорочень і амплітуди акцелерацій на фоні збільшення кількості децелерацій).4. Тривалий контакт з виробничими шкідливими факторами (у гранично допустимих концентраціях) супроводжується накопиченням в їх організмі ВМ з подальшим їх переходом у тканину посліду, що в силу їх токсичної дії сприяє розвитку ФПН.5. Пологи у жінок зайнятих у сфері переробки фосфоритів в більшості випадків (77,5% в II - А і 55,0% в II - Б підгрупах) перебігають патологічно. Найбільш частими ускладненнями є слабкість пологової діяльності, несвоєчасне відходження навколоплідних вод, передчасні пологи.6. У послідах жінок, зайнятих у сфері переробки фосфоритів, на фоні вираженого набряку усіх відділів, гідропічної дистрофії та колікваційного некрозу децидуальної оболонки, відзначаються порушення дозрівання ворсинчастого хоріону, посилення інволютивних процесів, а також розвиток імунопатологічних реакцій у вигляді збільшення відносного об’єму фібріноїдної субстанції, вираженої лімфо-плазмоцитарно-макрофагальної реакції, відкладення імунних комплексів, що містять IgM, IgG, C-3 фракції комплементу на ендотеліальних і епітеліальних базальних мембранах.7. Включення у комплекс лікування ФПН у жінок, працюючих в сфері переробки фосфоритів, препарату Легалон сприяє нормалізації морфо-фукціональної структури послідів, про що свідчить зниження кількості лімфо-плазмоцитарних інфільтратів, колагену ІV типу, експресія ендотеліну, у порівнянні з жінками, які отримували традиційний курс лікування ФПН.8. Використання розробленого комплексу організаційних і лікувально-профілактичних заходів, які спрямовані на зменшення контакту з несприятливими виробничими факторами, а також на більш повне виведення токсичних речовин і їх метаболітів з організму вагітних, дозволяє поліпшити стан ФПК у жінок, що пов’язані з переробкою фосфоритів, і зменшити кількість ускладнень вагітності, пологів і перинатальної патології. |

 |