

ОЦЕНКА ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ СЕРДЦА У БЕРЕМЕННЫХ ДО И ПОСЛЕ РОДРАЗРЕШЕНИЯ

Л.Ю.Акулова

Белгородский государственный университет

Кафедра медико-биологических дисциплин

Зав. кафедрой — д.м.н. М.И.Чурносов

Научный руководитель — д.м.н. М.И.Чурносов

Во время беременности у здоровой женщины можно наблюдать незначительные изменения размеров полостей сердца и изменения со стороны гемодинамики по сравнению с исходными [Персианинов Л.С, Демидов В.Н.,1977]. На 2-3 мм может увеличиться диаметр корня аорты, легочной артерии, левых и правых отделов сердца. Увеличивается степень клапанной регургитации (на трикуспидальном клапане и клапане легочной артерии до 2-3 степени, на митральном клапане до 2 степени). Целью данного исследования является выявление зависимости исчезновения регургитации на клапане легочной артерии до родов и в ранний послеродовый период у женщин с нормально протекающей беременностью и у женщин с гестозом. В настоящей работе представлены результаты анализа данных эхокардиографического исследования 175 беременных женщин на сроке 37-39 недель, находящихся на стационарном лечении в ОПЦ БОКБ Св. Иоасафа. У 64 (36,57%) из них была выявлена регургитация на клапане легочной артерии I-II степени. Данная группа была разделена на 2 подгруппы. В первую подгруппу (А) вошли 26 (40,6%) женщин без гестоза. Во вторую (В) — 38 (59,4%) беременных с гестозом: 19 (50%) из них с гестозом I степени (В1), 12 (31,58%) -с гестозом II степени (В2) и 7 (18,42%) -с гестозом III степени (В3). Повторное эхокардиографическое обследование проводилось на 5 сутки после родов. В подгруппе А у 22 женщин регургитация отсутствовала, что составило 84,6% беременных данной подгруппы, в подгруппе В1 регургитация не выявилась у 16 беременных, что составило 84, 21%, в подгруппе В2 — у 9 (75%) женщин, в подгруппе В3 — у 6 (85,7%) женщин. Оценивая полученные данные можно сделать вывод, что исчезновение регургитации на клапане легочной артерии у беременных женщин в послеродовый период не зависит от наличия гестоза.