

(33,2±2,9 пг/мл). Тобто в новонароджених спостерігається підвищений нейротензинпродукуючий потенціал у перинатальному періоді, що сприяє створенню охоронного режиму під час перинатального стресу. Відомо, що НТ має анальгетичну дію, яка за своєю силою переважає таку в енкефалінів [3].

Рівень СР в плазмі крові доношених новонароджених на 1–3 добу життя склав 148,8±14,8 пг/мл з поступовим підвищенням його до 339,5±44,8 на 7 добу життя. Таке зростання концентрації СР розцінено нами як результат включення власних клітин АПУД-системи шлунково-кишкового тракту новонародженої дитини, що секретують СР. У передчасно народжених немовлят рівень СР на 1–3 добу життя перевищував такий у доношених дітей в два рази.

Множинний біологічний ефект дає ще один пептид – бомбезин, який виступає у ролі релізінг-фактора для секреції цілого ряду гормонів шлунково-кишкового тракту. Бомбезин має вибірккову ноцицептивну дію, що дозволяє віднести його до ендогенних неопіатних пептидів. У перші три доби життя плазматичний рівень бомбезину в доношених новонароджених склав 81,5±4,8 пг/мл, потім спостерігалась тенденція до його підвищення на 7 добу життя. У недоношених немовлят концентрація бомбезину була вірогідно вища і склала 216,6±13,3 пг/мл (p<0,01).

Концентрація пептидів у молозиві та молоці жінок, що народили передчасно, майже в 3–4 рази нижча від контрольної групи жінок. Тобто інтенсивність ентеральної дотації неопіатних пептидів у передчасно народжених дітей менша, ніж у доношених.

Висновки

1. У процесах ранньої постнатальної адаптації новонароджених до нових умов життя беруть участь неопіатні пептиди.

2. Новонароджені діти отримують певну ентеральну дотацію неопіатних пептидів з материнським молозивом та молоком.

3. Недоношені новонароджені мають бути віднесені до групи високого ризику за розвитком синдрому дезадаптації.

Література. 1. Гомазков О.А. Пептидні гормони: функції та значення в організмі // Матер. 2 ої науково-практ. конф. фізіологів. – М., 15-17.05. 1998. С.56-60. 2. Клуша В.Е. Пептиды – регуляторы мозга. Рига, 1995. С.43-98.3. Мартынов О.И., Кравец В.В. Адаптация новорожденных // Матер. и детство. №3. 1992. С.67-69.

THE NONOPIATE PEPTIDES AND THEIR ROLE IN POSTNATAL ADAPTATION OF NEWBORN

T.V.Sorokman, I.V.Lastivèà

Abstract. It was studied nonopiate peptide system in the early neonatal period by radioimmunoassays of neurotensin, substance and bombensin in the blood plasma of full-term and preterm babies and in the female colostrum and breast milk over the course of lactation. The findings demonstrated the involvement on the nonopiate peptide system in the process of early adaptation of the neonates. Preterm babies present with strained function of this system, that in some cases may result in adaptation failure.

Key words: nonopiate peptide, adaptation, female milk, babies.

Bucovinian State Medical Academy (Chernivtsi)

УДК 618.312

А.В.Снігак

ОЦІНКА ФАКТОРІВ РИЗИКУ ЯК ПРИЧИН ВИНИКНЕННЯ ТРУБНОЇ ВАГІТНОСТІ

Кафедра акушерства, гінекології та перинатології
Буковинської державної медичної академії

Резюме. Проведено клініко-статистичний аналіз 100 амбулаторних карт жінок, які перенесли тубектомію з приводу позаматкової вагітності. Встановлено, що

виділені групи ризику потребують диференційних підходів до розробки методів відновлення репродуктивної функції жінки.

Ключові слова: позаматкова вагітність, фактори ризику.

Вступ. Позаматкова вагітність займає одне з домінуючих місць у структурі акушерсько-гінекологічної патології [3,6]. За минуле десятиріччя зафіксовано тенденцію до зростання позаматкової вагітності від 4 до 16,5 випадку на 1000 вагітностей [1,2]. Останнім часом збільшилась кількість ендокринних порушень, запальних захворювань, які можуть призвести до виникнення позаматкової вагітності.

Мета дослідження. Вивчити фактори ризику, які сприяють виникненню позаматкової вагітності.

Матеріал і методи. Нами проведено клініко-статистичний аналіз 100 історій хвороб жінок, прооперованих з приводу позаматкової вагітності.

Результати дослідження та їх обговорення. При дослідженні встановлено, що вік обстежених коливався від 19 до 40 років.

Більша частина жінок – 56% – були домогосподарками, 27% хворих – службовцями і лише 17% пацієнток були зайняті на виробництві.

При аналізі менструальної функції встановлено, що рання поява менархе (до 11 років) відмічалася у 21% жінок, у 51% обстежених місячні розпочалися в 12-15 років, у 28% пацієнток – після 15 років. Мали помірні менструації 20% жінок, у 54% хворих місячні тривали менше 3 днів, у 26% пацієнток спостерігалась гіперполіменорея.

Отримані результати свідчать, що значне порушення гіпоталамо-гіпофізарно-яєчникової системи викликає зміни нормальної циклічності секретії гормонів, порушення моторики маткових труб та функції їх сфінктера і слизової оболонки [2,5]. Внаслідок цього порушується нормальна імплантація яйцеклітини, що призводить до виникнення ектопічної вагітності.

Проведений аналіз гінекологічного анамнезу показав, що 50% обстежених страждали на хронічний двобічний аднексит протягом 5 років. З них у 18% випадків запальний процес був специфічної етіології, 40% з числа обстежених робили по 2 і більше абортів, 31% пацієнток мали в анамнезі один аборт, 9% обстежених страждали екстрагенітальною патологією, 23% – мали порушення ОМЦ.

Зростання частоти виникнення запальних захворювань жіночої статеві сфери, велика кількість абортів у жінок викликають незворотні зміни внутрішніх статевих органів, що, на нашу думку, складає високий ризик виникнення позаматкової вагітності.

Висновок. Запальні захворювання жіночих статевих органів з ускладненим ендокринним анамнезом є фактором ризику позаматкової вагітності.

Література. 1. Чернецкая О.С. Клинико-диагностические аспекты и тактика ведения внематочной беременности // Акуш. и гин. – 1999. – №5. – С. 44-46. 2. Симакова С.Н. Основные принципы современной диагностики и лечения внематочной беременности // Вест. Рос. ассоц. акуш.-гинекологов. – 1996. – №4. – С. 38-44. 3. Кулаков В.И., Голубев В.А., Пиганова Н.Л. Некоторые современные аспекты проблемы внематочной беременности // Акуш. и гин. – 1993. – №6. – С.3. 4. Стрижаков А.Н., Давыдов А.И., Шахламова М.Н., Белоцерковская Л.Д. Внематочная беременность. – М.: Медицина, 1998. – 216 с.

THT EVALUATION OF RISK FACTORS AS CAUSES OF THE TUBAL PREGNANCY

A.V.Spivak

Abstract. The analysis of 100 ambulatory cards of women who underwent tubectomy for extrauterine pregnancy has been performed. It is concluded that singling out the risk group requires a differentiative approach to the restoration of the female reproductive function.

Key words: extrauterine pregnancy, risk factors.

Bukovinian State Medical Academy (Chernivtsi)