

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»**



МАТЕРІАЛИ

**104-ї підсумкової науково-практичної конференції
з міжнародною участю
професорсько-викладацького персоналу
БУКОВИНСЬКОГО ДЕРЖАВНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ
06, 08, 13 лютого 2023 року**

Конференція внесена до Реєстру заходів безперервного професійного розвитку,
які проводитимуться у 2023 році №5500074

Чернівці – 2023

Ринжук Л.В.

ПРОГНОСТИЧНЕ ЗНАЧЕННЯ ХАРАКТЕРИСТИК ЖОВТКОВОГО МІШКА ЩОДО ПЕРЕБІГУ ВАГІТНОСТІ В І ТРИМЕСТРІ

Кафедра акушерства та гінекології

Буковинський державний медичний університет

Вступ. Жовтковий мішок (ЖМ) – одна з екстраембріональних структур плідного яйця, рудиментарне утворення, що втратило функцію вмістилища поживних речовин. Терміни візуалізації даної структури у плідному яйці - 4-5 тижнів. До 6-го тижня вагітності ЖМ відіграє роль первинної печінки і продукує життєвоважливі білки: трансферини, альфа-фетопротеїн, альфа2-мікроглобулін. З 18-19-го дня вагітності в стінках жовткового мішка за допомогою ядерних еритроцитів утворюється первинна кровоносна система - капілярна мережа, яка буде живити плід. З 28-29-го дня жовтковий мішок відповідає за продукування первинних статевих клітин, які пізніше мігрують до ембріону і сприяють формуванню зародка певної статі. Зважаючи на те, що жовтковий мішок має різні функції, які визначають життєздатність плоду, оцінка його характеристик в ранні терміни вагітності може мати суттєве прогностичне значення щодо її перебігу надалі і, відповідно, є актуальною для сучасного акушерства.

Мета дослідження. Оцінити характеристики жовткового мішка в ранні терміни вагітності та встановити залежність між оцінковими параметрами та наслідками перебігу вагітності в І триместрі.

Матеріал і методи дослідження. Проведено ретроспективний аналіз 65 медичних карт стаціонарного хворого гінекологічного відділення КНП ЧОПЦ та гінекологічного відділення КНП ОКЛ. Аналітичний акцент базувався на характеристиках жовткового мішка за заключеннями УЗД, проведеного в ранні терміни вагітності. Згідно з дизайном дослідження пацієнти були розподілені на наступним чином: І група (основна) – 35 вагітних з аномальними характеристиками жовткового мішка; ІІ група (контрольна) – 30 вагітних з нормальними характеристиками жовткового мішка.

Результати дослідження. За віком, показниками соматичного здоров'я, ІМТ, паритетом вагітності, акушерсько-гінекологічним анамнезом групи порівняння були репрезентативними. Хотілося б відмітити, що у когорті обстежених чисельно переважали сільські мешканки. Середній термін проходження узд в обох групах склав 5-6,5 тижнів вагітності. З 35 пацієток основної групи (з аномальними жовтковими мішками), спонтанні аборти (або відмерла вагітність) відбулися у 22 (62,87%). У контрольній групі з 30 пацієток спонтанний аборт стався у 2 (6,66%). Всі інші були виписані зі стаціонару зі збереженою вагітністю. У 17 (48,57%) пацієток розмір ЖМ перевищував 6,0 мм. З них у 16 стався спонтанний аборт. Найбільший – 9,2 мм (самовільний викидень у пацієтки зі звичним невиношуванням). У 7 (20%) – менший від 2,0 мм. У 5 з них вагітність завершилась відмерлою вагітністю. З 4 пацієток (11,42%) зі зміненою (овальною) формою ЖМ у 1 стався самовільний викидень до 12 тижнів. Інші 3 продовжили вагітність до нормальних термінів виношування. У 1 пацієтки (2,86%) жодного жовткового мішка не було. Переривання вагітності настало в 16-17 тижнів вагітності. У 4 (11,42%) пацієтків жовткові мішки мали гіпоехогенні ободи; всі вони мали тривалі періодичні кровомазання протягом І триместру вагітності, які було зупинено використанням препаратів прогестерону. В 1 випадку вагітність завершилась пізнім самовільним викиднем. У 2 пацієток (5,71%) мали місце два жовткових мішка. Всі вони виписані зі стаціонару зі збереженою вагітністю.

Висновки. Має місце залежність між аномальними характеристиками жовткового мішка та ускладненим перебігом вагітності в І триместрі. Найбільш вагомими прогностичними чинниками неблагополуччя є розміри та ехогенність ЖМ. Всі інші аномальні характеристики ще потребують вивчення.