



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО  
ОБРАЗОВАНИЯ «ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ДОНЕЦКИЙ РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ  
ЦЕНТР ИМ.ПРОФ.В.К.ЧАЙКИ  
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ  
РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

## **ДОПЛЕРОГРАФИЯ МАТОЧНЫХ СОСУДОВ У РОДИЛЬНИЦ С ПОСЛЕРОДОВЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ**

д.мед.н., главный специалист отдела охраны здоровья матери и  
ребенка Департамента организации медицинской помощи МЗ  
ДНР, Н.И. Бухарова,

к.мед.н, доцент Н.А. Морозова

к.мед.н, ассистент Т.И. Цвяшко

# АКТУАЛЬНОСТЬ

Многочисленные научные исследования по разработке и совершенствованию методов диагностики, лечения и профилактики осложнений в послеродовом периоде частота их остается высокой. На протяжении последних 10 лет послеродовые осложнения остаются в числе наиболее частых причин материнской смертности и составляют 3,8%. Несоответствие между реакцией организма и тяжестью местного патологического процесса, поздняя манифестация клинических симптомов несомненно приводит к поздней диагностике послеродовых осложнений.

# АКТУАЛЬНОСТЬ

Любой воспалительный процесс сопровождается специфической сосудистой реакцией, приводящей к активной гиперемии органов и тканей, поэтому несомненный интерес представляют исследования маточного кровотока у рожениц с послеродовыми осложнениями.

**Цель исследования:** исследование маточного кровотока у рожениц с послеродовыми осложнениями

# Материал и методы исследования

В послеродовом периоде на 3-и сутки проводилась доплерография маточных сосудов. Для качественной оценки кривых скоростей кровотока определяли индексы периферического сосудистого сопротивления: систоло-диастолическое отношение (СДО), индекс резистентности (ИР). Статистическая обработка данных проводилась с помощью компьютерных программ «Statistica 6» и Microsoft Office Excel 2003.

# Материал и методы исследования

**Основная группа  
(78 рожениц с послеродовыми  
осложнениями)**

**Контрольная группа  
К  
(30 женщин с  
физиологическим  
послеродовым  
периодом)**



# РЕЗУЛЬТАТЫ

Под наблюдением находились 108 родильниц, которые были разделены на 2 группы. Контрольную группу составили 30 родильниц с физиологическим течением родов и послеродовым периодом. Основную группу (78 родильниц) составили родильницы с послеродовыми осложнениями: ранние и поздние послеродовые кровотечения (при сохранении органа), субинволюция матки, гемато-лохия, остатки плацентарной ткани, эндометрит).

# РЕЗУЛЬТАТЫ

Во всех случаях беременность протекала без осложнений. В группу обследованных вошли роженицы в возрасте 18-42 лет. Основными критериями были: доношенная беременность, родоразрешение через естественные родовые пути

# РЕЗУЛЬТАТЫ

Анализ проведенных исследований показал, что при доплерометрическом исследовании маточного кровотока были обнаружены характерные особенности, связанные с изменением кровенаполнения сосудистого русла матки как из-за наличия инфекции, так и замедления сократительной активности матки.



# РЕЗУЛЬТАТЫ

Признаком воспаления на ранних стадиях является реакция сосудов в виде активации артериальной гемодинамики. Увеличение индекса васкуляризации и индекса кровотока может косвенно свидетельствовать о начальных признаках эндометрита. Циркуляторные расстройства в сосудистой сети матки в виде снижения показателей васкуляризации миометрия могут быть следствием экссудативного воспаления, при котором сдавление сосудистого русла происходит за счет отека окружающей ткани. Сниженные доплерометрические показатели – СДО и ИР в дуговых артериях матки были выявлены у большинства рожениц с эндометритом (91,7 %).

# РЕЗУЛЬТАТЫ

У родильниц I (основная) группы с послеродовыми осложнениями показатели кровотока еще более снижены, чем у родильниц контрольной группы, несмотря на проводимую антибактериальную терапию. Средние значения систолодиастолического отношения составляли 1,67 и 1,77 и индекс резистентности 0,46 и 0,58 соответственно. Объяснить данный факт можно только тем, что у женщин основной группы воспалительный процесс имеет более тяжелое течение, поскольку механизм развития эндометрита в этой группе отличается от механизма после самопроизвольных родов, а именно вовлечение в воспалительный процесс мышечного слоя матки, то есть имеет место развитие эндомиометрита.

# РЕЗУЛЬТАТЫ

Это можно объяснить развившимся выраженным отеком прилегающих к эндометрию слоев миометрия (по данным ультразвукового сканирования). При субинволюции матки и отсутствии воспалительных изменений последа СДО – 2,40; ИР – 0,57. При гематометре показатели кровотока в сосудах тела матки: СДО – 2,41; ИР – 0,55.

# ВЫВОДЫ

1. Допплерография внутриматочного кровотока являются высокоинформативным неинвазивным методом диагностики воспалительного процесса матки.

2. Допплерография внутриматочного кровотока должна стать обязательным компонентом в комплексе диагностических мероприятий у пациенток с послеродовыми осложнениями.

