

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ
БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
БИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ
Кафедра физиологии человека и животных

Змушко Юлия Сергеевна

**Анализ плацентарных нарушений у женщин после
перенесенного кесарева сечения**

Дипломная работа

Научный руководитель:
кандидат биологических наук,
доцент Г.Т. Маслова

Допущен к защите

«__» _____ 2017 г.

Зав. кафедрой физиологии человека и животных
доктор биологических наук, профессор А.Г. Чумак

Минск, 2017

Реферат

Дипломная работа 37 страниц, 14 рисунков, 8 таблиц, 39 источников.

Ключевые слова: плацента, операция кесарево сечение, плацентарная недостаточность, аномалии прикрепления плаценты, адаптационно-компенсаторные механизмы, новорожденные.

Предмет исследования: характеристика плацентарной недостаточности при повторном кесаревом сечении.

Цель дипломной работы: характеристика и анализ плацентарных нарушений у женщин, имеющих в анамнезе одну или несколько операций кесарево сечение.

Задачи дипломной работы: охарактеризовать анамнестические данные беременных женщин, которым для родоразрешения проводили КС; выявить морфологические особенности плаценты у женщин, перенесших кесарево сечение; дать оценку общепатологическим процессам, происходящим в плаценте; оценить процессы адаптации и компенсации у женщин с родоразрешением путем проведения кесарева сечения; провести оценку состояния новорожденных на момент рождения у женщин, перенесших операцию кесарево сечение.

Методы исследования: общий и специальный анамнез; гистологическое исследование; кардиомониторное исследование (Nellcor Bedside spO₂); шкала Apgar; макроскопическая диагностика (MicMed – 5).

Полученные результаты: особенностью морфологического строения последов у женщин, имеющих в анамнезе одно или несколько операций КС является более частое выявление воспалительных изменений, признаков нарушения созревания ворсин и инволютивно-дистрофических изменений; уровень процесса компенсации у женщин I группы снижен, что говорит о затрудненной реакции плацентарного барьера, уровень же процессов адаптации, наоборот, повышен, что свидетельствует о неправильной работе адаптационных механизмов; в общепатологических процессах плаценты преобладают хронические гемморагические инфаркты, ПОНРП, больший процент патологии отмечается в группе, где женщины имели в анамнезе 1 и более КС, что тоже говорит о нарушении в компенсаторно-приспособительном механизме; соотношение общепатологических процессов и компенсаторных механизмов в плаценте определяет стадию плацентарной недостаточности; у новорожденных, извлеченных при повторном кесаревом сечении, чаще (чем при первом кесаревом сечении) сохранялась асфиксия на 5 минуте жизни и отмечались признаки морфофункциональной незрелости.

Рэферат

Дыпломная работа 37 старонак, 14 малюнкаў, 8 табліц, 39 крыніц.

Ключавыя словы: плацэнта, аперацыя кесарава сячэнне, плацэнтная недастатковасць, анамаліі прымацавання плацэнты, адаптацыйна-компенсаторныя механізмы, нованароджаныя.

Прадмет даследавання: характарыстыка плацэнтнай недастатковасці пры паўторным кесаравым сячэнні.

Мэта дыпломнай работы: характарыстыка і аналіз плацэнтарных парушэнняў у жанчын, якія маюць у анамнезе адну або некалькі аперацый кесарава сячэння.

Задачы дыпломнай работы: ахарактарызаваць анамнестычныя данныя цяжарных жанчын, якім для родаразрашэння праводзілі КС; выявіць марфалагічныя асаблівасці плацэнты у жанчын, якія перанеслі кесарава сячэнне; даць ацэнку общепаталагічнаму працэсу, што адбываецца ў плацэнце; ацаніць працэсы адаптацыі і кампенсацыі ў жанчын з родаразрэшэннем шляхам правядзення кесарава сячэння; правесці ацэнку стану нованароджаных на момант нараджэння ў жанчын, якія перанеслі аперацыю кесарава сячэнне.

Метады даследавання: агульны і спецыяльны анамнез; гісталагічнае даследаванне; кардыёманіторнае даследаванне (Nellcor Bedside spO2); шкала Apgar; макраскапічная дыягностыка (MicMed - 5).

Атрыманыя вынікі: асаблівасцю марфалагічнага будовы паследаў у жанчын, якія маюць у анамнезе адно або некалькі аперацый КС з'яўляецца больш частае выяўленне запаленчых змяненняў, прыкмет парушэння паспявання ворсін і інволютивно-дыстрафічных зменаў; узровень працэсу кампенсацыі ў жанчын І групы зніжаны, што кажа аб абцяжаранай рэакцыі плацэнтарнага бар'ера, узровень жа працэсаў адаптацыі, наадварот, падвышаны, што сведчыць аб няправільнай працы адаптацыйных механізмаў; у агульнапаталагічных працэсах плацэнты пераважаюць хранічныя гемарагічныя інфаркты, ПОНРП, большы працэнт паталогіі адзначаецца ў групе, дзе жанчыны мелі ў анамнезе 1 і больш КС, што таксама кажа аб парушэнні ў кампенсаторна-прыспасабіцельным механізме; суадносіны общепатологических працэсаў і кампенсаторных механізмаў у плацэнце вызначае стадыю плацэнтарнай недастатковасці; у нованароджаных, вынятых пры паўторным кесаревым перасеку, часцей (чым пры першым кесаревым сячэнні) захоўвалася асфіксія на 5 хвіліне жыцця і адзначаліся прыкметы морфафункцыянальнай няспеласці.

Abstract

Thesis 37 pages, 14 figures, 8 tables, 39 sources.

Key words: placenta, caesarean section, placental insufficiency, abnormal attachment of the placenta, and the adaptive-compensatory mechanisms, newborns.

Subject of research: characterization of placental insufficiency with repeated cesarean section.

The aim of the thesis: characterization and analysis of placental abnormalities in women with a history of one or more operations cesarean section. Tasks of the thesis: to characterize the anamnestic data of pregnant women whose delivery conducted by the COP; to identify morphological features of the placenta in women undergoing caesarean section; to assess General pathological process occurring in the placenta; assess the processes of adaptation and compensation in women with delivery by caesarean section; to evaluate the status of newborns at birth in women undergoing a caesarean section.

Research methods: General and special anamnesis; histological examination; cardiomonitor study (Nellcor Bedside spO2); Apgar scale; macroscopic diagnosis (MicMed – 5).

The results: a feature of morphological structure of placenta in women with a history of one or more operations of the COP is the more frequent detection of inflammatory changes, signs of disturbance of maturation of the villi and involutive-dystrophic changes; the level of compensation process in women of group I are lower which tells about the difficult reactions of the placental barrier, the level of adaptation, on the contrary, increased, which indicates improper operation of adaptive mechanisms; the General pathological processes of the placenta is dominated by chronic hemorrhagic infarcts, PONCH, a higher percentage of pathology observed in the group where women had a history of 1 or more of the COP, which also speaks about the violation of compensatory-adaptive mechanism; the ratio of General pathological processes and the compensatory mechanisms in the placenta determines the stage of placental insufficiency; neonates removed in repeated cesarean section, more often (than the first caesarean section) had been asphyxiated in the 5th minute of life and there were signs of morphofunctional immaturity.