

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

БОНДАРЕЦ
Анастасия Сергеевна

ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ДИСФУНКЦИИ
СОКРАТИТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МАТКИ В УСЛОВИЯХ РОДОВОЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Аннотация к дипломной работе

Научный руководитель:
Кандидат биологических наук,
доцент С.А. Руткевич

Минск, 2024

РЕФЕРАТ

Дипломная работа 46 с., 12 рис., 5 табл., 31 источников.

ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ДИСФУНКЦИИ СОКРАТИТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МАТКИ В УСЛОВИЯХ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Объект исследования: женщины от 20 до 35 лет в момент родов.

Цель: исследовать предпосылки дисфункциональных проявлений сократительной деятельности матки женщин в условиях родовой деятельности.

Методы исследования: клиническое обследование беременных, методы оценки состояния плода и сократительной активности матки во время родов, кардиотокографический метод, метод доплерометрии, методики лабораторного исследования: общий анализ крови (ОАК), общий анализ мочи (ОАМ) и биохимический анализ крови.

При изучении сократительной деятельности матки в родах с дискоординированной родовой деятельностью выявлено нарушение длительности, частоты и амплитуды сокращений, повышение сокращений нижнего сегмента по сравнению с аналогичными показателями при физиологических родах.

До проведения коррекции дискоординированной родовой деятельности у женщин с помощью доплерометрии было выявлено следующее. Анализ параметров кровотока в маточной артерии выявил увеличение систоло-диастолического отношения, индекс резистентности, и пульсационный индекс у женщин экспериментальной группы по сравнению с контрольной. Систолю-диастолическое отношение у женщин экспериментальной группы были увеличены на 13% по сравнению с контрольной группой, индекс резистентности – на 31% и пульсационный индекс на 52%.

В результате лабораторного анализа было выявлено, что большая часть показателей общего анализа крови, общего анализа мочи и биохимического анализа крови у рожениц экспериментальной группы находится в пределах референтных значений и не отличается от показателей контрольной группы. Однако незначительные изменения ряда показателей позволило выдвинуть следующие факторы риска: низкий гемоглобин является распространенной причиной патологии родовой деятельности, в том числе гипоксии плода, гестозы могут стать причиной патологических родов, лишний вес может стать причиной патологических родов (биохимия крови показала небольшое повышение уровня общего холестерина у женщин экспериментальной группы).

РЭФЕРАТ

Дыпломная работа 46 с., 12 мал., 5 табл., 31 крыніц.

ФІЗІЯЛАГІЧНЫЯ КРЫТЭРЫ ДЫСФУНКЦЫІ СКАРЧАЛЬНАЙ АКТЫЎНАСЦІ МАТКІ ВА УМОВАХ РАДАВОЙ ДЗЕЙНАСЦІ

Аб’ект даследвання: жанчыны ад 20 да 35 гадоў у момант родаў.

Мэта: даследаваць перадумовы дысфункцыянальных праяў скарачальнай дзейнасці маткі жанчын ва ўмовах радавой дзейнасці.

Метады даследвання: клінічнае абследаванне цяжарных, метады ацэнкі стану плёну і скарачальнай актыўнасці маткі падчас родаў, кардыётаграфічны метад, метад доплераметрыі, метадыкі лабараторнага даследавання: агульны аналіз крыві (ОАК), агульны аналіз мачы (ААМ) і біяхімічны аналіз крыві.

Пры вывучэнні скарачальнай дзейнасці маткі ў родах з дыскаардзінаванай радавой дзейнасцю выяўлена парушэнне працягласці, частаты і амплітуды скарачэнняў, павышэнне скарачэнняў ніжняга сегмента ў параўнанні з аналагічнымі паказчыкамі пры фізіялагічных родах.

Да правядзення карэкцыі дыскаардзінаванай радавой дзейнасці ў жанчын з дапамогай доплераметрыі было выяўлена наступнае. Аналіз параметраў

крывацёку ў маткавай артэрыі выявіў павелічэнне сістала-дыясталічных адносін, індэкс рэзістэнтнасці, і пульсацыйны індэкс у жанчын эксперыментальнай групы ў параўнанні з кантрольнай. Сістала-дыясталічнае стаўленне ў жанчын эксперыментальнай групы было павялічана на 13% у параўнанні з кантрольнай групай, індэкс рэзістэнтнасці - на 31% і пульсацыйны індэкс на 52%.

У выніку лабараторнага аналізу было выяўлена, што большая частка паказчыкаў агульнага аналізу крыві, агульнага аналізу мачы і біяхімічнага аналізу крыві ў парадзіх эксперыментальнай групы знаходзіцца ў межах рэферэнтных значэнняў і не адрозніваецца ад паказчыкаў кантрольнай групы. Аднак нязначныя змены шэрагу паказчыкаў дазволіла высунуць наступныя фактары рызыкі: нізкі гемаглабін з'яўляецца распаўсюджанай прычынай паталогіі радавой дзейнасці, у тым ліку гіпаксіі плёну, гестозы могуць стаць прычынай паталагічных родаў, лішняя вага можа стаць прычынай паталагічных родаў (біяхімія крыві паказала невялікае павышэнне ўзроўню агульнага халестэрыну ў жанчын эксперыментальнай групы).

ABSTRACT

Thesis: 46 pages, 12 figures, 5 tables, 31 sources.

PHYSIOLOGICAL CRITERIA FOR UTERINE CONTRACTILE ACTIVITY DYSFUNCTION IN LABOR

Object of research: women aged 20 to 35 during childbirth.

Objective: to investigate the prerequisites for dysfunctional manifestations of uterine contractile activity in women during labor.

Research Methods: clinical examination of pregnant women, methods for assessing the condition of the fetus and uterine contractile activity during labor, cardiotocographic method, dopplerometry method, laboratory research techniques: complete blood count (CBC), complete urine analysis (CUA), and biochemical blood analysis.

When studying uterine contractile activity during labor with disorganized labor activity, violations of the duration, frequency, and amplitude of contractions were identified, as well as an increase in contractions of the lower segment compared to similar indicators during physiological labor.

Before correcting disorganized labor activity in women using Dopplerometry, the following was identified. Analysis of blood flow parameters in the uterine artery revealed an increase in systolic-diastolic ratio, resistance index, and pulsatility index in the experimental group compared to the control. Systolic-diastolic ratio in the experimental group of women was increased by 13% compared to the control group, resistance index by 31%, and pulsatility index by 52%.

As a result of laboratory analysis, it was found that most of the indicators of complete blood count, complete urine analysis, and biochemical blood analysis in parturients in the experimental group are within the reference values and do not differ from the indicators of the control group. However, minor changes in some indicators

allowed the identification of the following risk factors: low hemoglobin is a common cause of abnormal labor, including fetal hypoxia, gestosis can cause pathological labor, and excess weight can lead to pathological labor (blood biochemistry showed a slight increase in total cholesterol levels in women in the experimental group).