

Summary

GESTATIONAL DIABETES AND HEALTH STATE OF NEWBORNS

P.G. Zarifova, M.E. Kamilova, H.D. Aminov

Perinatal morbidity of newborns of mothers with gestational diabetes exceeds the index in common population. The application of new diagnostical technologies differing by simplicity and informativeness, and opportune correction of supposed distributions in yearly neonatal period is actual.



ПРИМЕНЕНИЕ ПРОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЦИТОКИНОВ, АНТИОКСИДАНТОВ, МЕСТНОГО АНТИСЕПТИКА И НИЗКОЧАСТОТНОГО ЛАЗЕРНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ЭНДОМЕТРИТА ПОСЛЕ РОДОВ И КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ

Н.Г. Умарова, Ш.И. Холова, А.М. Сабурова

Кафедра акушерства и гинекологии № 2

Актуальность. Одной из актуальных проблем современного акушерства остаётся эндометрит, возникающий после родов и кесарева сечения (1,5). Несмотря на комплексное применение современных методов профилактики и лечения, значительного снижения частоты этого заболевания в последние годы не отмечается, оно по-прежнему имеет существенный вес среди причин материнской заболеваемости и смертности (3,4).

В структуре послеродовых инфекционных заболеваний значительное место занимает эндометрит после родов и кесарева сечения, что связано с высокой частотой оперативных вмешательств в акушерской практике. Частота операции кесарева сечения в последнее время достигла 13-30% и продолжает расти, что повлекло за собой увеличение у родильниц количества послеоперационных и послеродовых осложнений. Вследствие этого эффективная профилактика, ранняя диагностика и комплексное лечение эндометрита после родов и кесарева сечения имеют определяющее значение в снижении частоты и благоприятном исходе заболевания (2,6).

Целью настоящего исследования является оценка эффективности применения цитокинов «Суперлимф», миксидола, антиоксидантного фитосиропа «МАЗ» (максимальный антиоксидантный запас), 0,002%-ного раствора местного антисептика и низколазерного излучения в лечении и профилактике эндометрита после родов и кесарева сечения.

Материалы и методы исследования. Нами было обследовано на фоне анемии 80 родильниц с эндометритом после родов и кесарева сечения: из них 50 (основная группа) получали цитокины – «Суперлимф», миксидол, антиоксиданты, низколазерное излучение и санацию влагалища 0,002% раствором уресультана, и 30 родильниц (контрольная группа), которым проводилась традиционная терапия.

Всем пациенткам определяли содержание гемоглобина - фотоэлектроколориметрическим методом и сывороточного железа - на аппарате Mini-Secret Kit-набор фирмы Hospitex Diagnostics.

Бактериологическое исследование проводилось на кафедре микробиологии ТГМУ, параметры клеточного и гуморального звена иммунитета определяли по методике Р.В. Петрова с соавторами и по Манчини в НИИ профмедицины МЗ РТ. Для определения влияния комплекса естественных цитокинов на иммунную систему родильниц исследовали состояние клеточного и гуморального иммунитета и неспецифических факторов защиты на 2,5,7 сутки послеродового и послеоперационного периодов.

Супероксиддисмутаза (СОД) в крови и в лохиях определялась по методике В.А. Костюк

на кафедре биохимии ТГМУ. Результаты исследования показали: все пациентки обеих групп страдали гипохромной железодефицитной анемией.

Результаты и их обсуждение. В этиологии послеродового эндометрита ведущее место принадлежит условно-патогенным микроорганизмам: энтеробактериям, энтерококкам и неспорообразующим анаэробам, находящимся в матке в большинстве случаев в массовом количестве в виде аэробно-анаэробных ассоциаций, отмечена высокая частота генитальных микоплазм, хламидий и уреаплазм.

Послеродовый эндометрит протекал на фоне снижения окислительно-восстановительных реакций (снижение активности дегидрогеназ на 20-32%), активизации процессов перекисного окисления липидов (повышение концентрации МДА на 28-36%), снижения активности антиоксидантной системы и активности супероксиддисмутазы, ингибитора ПОЛ на 44-46% в крови. Анемия способствует более позднему началу и латентному течению послеродового эндометрита. Тяжесть соматической патологии тесно коррелирует с особенностями течения эндометрита (коэффициент корреляции +0,62-0,65). Для эндометрита после кесарева сечения характерно подострое течение заболевания, основными симптомами которого являются субфебрилитет и субинволюция матки, рефрактерные к утеротоникам. В комплексной терапии эндометрита нами применено интероперационное введение 0,1 мг «Суперлимфа», растворённого в 200 мл физиологического раствора, а также инициация плацентарной площадки и области послеоперационного шва на матке. После восстановления целостности матки орошали её полость оставшимся раствором «Суперлимфа» через катетер в течение 30 мин., с последующим ежедневным орошением полости матки 5%-ным раствором миксидола, санацией влагалища 0,002%-ным раствором урсультана; одновременно пациенткам проводилась терапия анемии ферропрепаратами, применялся фитоантиоксидантный сироп «МАЗ» по 100 г утром и вечером и низколазерное излучение в области биоточек в течение всего послеоперационного периода.

Таким образом, об эффективности проведённой терапии указывают следующие признаки: более быстрое нивелирование симптомов эндометрита; достоверное сокращение сроков терапии; улучшение параметров МДА и СОД; повышение концентрации гемоглобина и показателей как гуморального, так и клеточного иммунитета; сокращение сроков пребывания в стационаре.

Полученные результаты свидетельствуют о приемлемости и эффективности предлагаемой методики терапии эндометрита после родов и кесарева сечения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Краснопольский В.И. Новые технологии в профилактике и лечении осложнений послеродового и послеоперационного периодов // Новые технологии в акушерстве и гинекологии: материалы научного форума. -М., 1999,- с.19-23
2. Крюковский С.Б. Послеоперационные гнойно-септические осложнения в акушерстве, прогнозирование, профилактика, ранняя диагностика и терапия // Автореферат док. дис. 2002.
3. Кулаков В.В., Коробко А.Г., Питегин Б.В. Влияние некоторых цитокинов на цитостатическую и цитотоксическую функции нейтрофилов периферической крови человека // Иммунология-2000. № 3- С.48-49
4. Franchi F., Luzzi E., Paulesu – L. Presence of interferon – gamma and interleukin – 6 in colostrums of normal women//. Institute of General Physiology and Nutritional Sciences, University of Siena, Itali. Lymphocine – Gytokine – Res. 1999, Feb
5. Jackson N. V., Irvine L.M. The influence of maternal request on the elective cesarian section rate /

/ J.Obstet Gynecol. Bristol, 1998- Nov.; 547-557

6. Newton E.R. Wallace P.A. Effects of prophylactic antibiotic on endometrial flora in women with postcesarean endometritis // Obstet. Gynecol. 1999, Aug; 92 (2)

Хулоса

ИСТИФОДАБАРИИ СИТОКИНҲОИ ЗИДДИИЛТИҲОБӢ, ЗИДДИОКСИДАНТӢ, ЗИДДИУФУНАТИИ МАВЗЕЙ ВА НУРАФШОНИИ ЛАЗЕРИИ ЗУДИАШ ПАСТ ДАР МУОЛАЧАИ МАЧМӢИИ ЭНДОМЕТРИТИ БАӢДИЗОИШ ВА БУРИШИ ҚАЙСАРӢ

Н.Г. Умарова, Ш.И. Холова, А.М. Сабурова

Муоинаи 80 нафар занони навзоида бо эндометрити баъди буриши қайсарӣ ва таваллуд, ки муолачаи маҷмӯӣ бо истифодабарии ситокини суперлимф, миксидол, қиёми зиддиоксидантии «МАЗ», маҳлули 0,002% уресултон барои поксозии маҳбал ва нурафшони пастии лазериро гирифтаанд, гузаронида шудааст. Истифодаи номгӯи дар боло қайдшуда ба зуд барҳам хурдани аломатҳои эндометрит, ихтисори саҳеҳи мӯҳлати муолача, беҳтаршавии бузургҳои МДА ва СОД, нишондодҳои имунитети хилтӣ ва ҳуҷайрагӣ, баландшавии миқдори ҳемоглобин ва кӯтоҳшавии мӯҳлати бистаришавӣ мусоидат намуданд.

Summary

THE USE OF ANTIPHLOGISTIC CYTOKINES, ANTIOXIDANTS, LOCAL ANTISEPTICS AND LOW FREQUENCY LASER RADIATION IN COMPLEX THERAPY UNDER ENDOMETRITIS AFTER DELIVERY AND CAESAREAN OPERATION

N.G. Umarova, Sh.I. Holova, A.M. Saburova

80 women in childbirth with endometritis after Caesarean operation and delivery under use of cytokine superlymph, mixidol, antioxilant sirup "MAZ", 0,002% Urosultane for sanitation of vagina, and low laser radiation in complex therapy were investigated. The used medicines improved speed normalization of clinical symptoms of endometritis, parameters of MDA and SOD, increased indexes of humoral and cell immunity, reduced hospital time.

ВЫЖИВАЕМОСТЬ НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН

Н.О. Марупова, Р.Х. Саидмурадова, Ш.Ф. Раджабалиев

Кафедра неонатологии ТИППМК

Актуальность. Преждевременные роды до настоящего времени остаются одной из ведущих причин высокой заболеваемости и смертности новорождённых детей. В современном мире в экономически развитых странах в результате социальноэкономического развития, успехов медицинской науки, появления новых способов диагностики и предупреждения заболеваний недоношенных новорождённых, а также совершенствования методов терапии и технологий выхаживания маловесных детей удалось достичь значительного увеличения выживаемости и снижения заболеваемости в этой группе пациентов. Показатели неонатальной и младенческой смертности всегда были отражением уровня социальной защищённости населения. Наглядным подтверждением этому являются низкие медицинские показатели в Республике Таджикистан, где