

Риски у новорожденных при беременностях, осложненных приращением и предлежанием плаценты: сравнение результатов МРТ-диагностики и патоморфологических исследований последа.

Научный руководитель – Машенко Ирина Александровна

Рассоха Даниил Сергеевич

Студент (специалист)

Национальный Медицинский Исследовательский Центр им. В. А. Алмазова, Saint Petersburg, Россия

E-mail: rassoha120@gmail.com

Предлежание и приращение плаценты – осложнения беременности, которые могут приводить к неблагоприятным исходам со стороны матери и плода [1]. Для прогнозирования рисков интраоперационных осложнений проводится пренатальная МРТ с оценкой экстрафетальных структур [2].

Целью исследования было определение рисков для новорожденных по гипоксии, внутриутробным инфекциям (ВУИ) и адаптации на основании результатов патоморфологического исследования последа в сравнении с данными пренатального МРТ у пациенток с приращением и предлежанием плаценты, а также сравнение полученных результатов с оценкой состояния новорожденных в родильном зале и на момент окончания неонатального периода. Обязательным условием включения в исследование было родоразрешение в Перинатальном центре (ПЦ) НМИЦ им. В.А. Алмазова в 2022-2023 г. Критериям отбора соответствовали 50 пациенток.

Средний возраст беременных на момент выполнения МРТ составил $35,5 \pm 4,5$ лет, срок беременности - $31,2 \pm 3,9$ недель. Кесарево сечение проводили на сроке $36,3 \pm 1,9$ недель. В результате родился живым 51 ребенок, из них 13 – на сроке до 37 недель. При гистологическом исследовании плаценты частыми находками были воспалительные изменения: базальный децидуит (55,6%), продуктивный децидуит (48,9%), гнойный децидуит (37,8%) и виллузит (26,9%). Риски по ВУИ у новорожденных были низкими в 30%, средними в 21%, высокими в 27% и отсутствовали в 22% случаев; по адаптации риски были малыми в 60%, средними в 30% и высокими в 10% случаев; риски по гипоксии были малыми в 58%, а средними и высокими в 28% и 14% случаях, соответственно. Средняя оценка по шкале Апгар на 5 минуте составила $8,3 \pm 1,2$. Удалось связаться с 42 матерями, которые дали свое устное согласие на опрос о состоянии ребенка. Согласно результатам опроса, по данным стандартного медицинского обследования детей в возрасте 1 месяца их состояние оценивалось как удовлетворительное, несмотря на наблюдение по поводу недоношенности в 10 случаях.

Таким образом, несмотря на тот факт, что приращение и предлежание плаценты – одно из самых опасных состояний в акушерской практике, риски по гипоксии и адаптации были малыми и средними более чем у 90% новорожденных, а высокий риск по ВУИ отмечался всего у 26,7%, несмотря на наличие воспалительных изменений в ткани плаценты. В то же время оценка по шкале Апгар на 5 минуте в большинстве случаев была высокой, а состояние большинства детей на момент окончания неонатального периода оценивалось как удовлетворительное. Полученные данные, вероятно, свидетельствуют о значительных компенсаторных возможностях плаценты.

Источники и литература

- 1) 1. Магнитно-резонансная томография в диагностике приращения плаценты / Е.С.Семенова, Г.Е. Труфанов, И.А. Машенко и соавт.// Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии - 2022.-21(1) -с. 67-75.
- 2) 2. Liu X., Wang Y., Wu Y., Zeng J., Yuan X., Tong C., Qi H. What we know about placenta accreta spectrum (PAS) // European Journal of Obstetrics and Gynecology and Reproductive Biology, 2021; 259: 81-89.