

Cerebroplacentārais un renoplacentārais koeficients augļiem ar mazu gestācijas laiku

*Natālija Vedmedovska¹, Diana Bokučava¹,
Santa Tenberga², Iveta Bičevska², Jūlija Riliņa²,
Aija Brežinska², Guna Bārtule³*

¹ Rīgas Stradiņa universitāte, Dzemdniecības un ginekoloģijas katedra, Latvija

² Rīgas Dzemdību nams, Latvija

VI

Ievads. Cerebroplacentāro koeficientu (CPK) lieto dzemdniecībā kā ultrasonogrāfisku rīku, lai prognozētu nelabvēlīgu attīstību augļiem ar zemu gestācijas svaru. Patoloģisks CPK atspoguļo asinsplūsmas sadali smadzeņu apasiņošanai un ir saistīts ar augļa distresu, palielinātu akūtu ķeizargriezīnu skaitu, jaundzimušo biežāku ārstēšanu intensīvās terapijas nodaļā un sliktākiem neiroloģiskiem iznākumiem.

Par renoplacentāro koeficientu (RPK) un tā nozīmi augļa intrauterīna stāvokļa izvērtēšanā ir maz zināms.

Darba mērķis, materiāls un metodes. Pētījuma mērķis ir noteikt, vai par 5% mazāks augļa vēdera apkārtmērs (angļu val. *abdominal circumference* – AC) un par 10% mazāks aprēķinātais augļa svars korelē ar samazinātu CPK un RPK.

Prospektīvā pētījumā, kas veikts no 2017. gada janvāra līdz 2018. gadam janvārim, tika iekļautas 50 grūtnieces, kurām AC bija par 5% mazāks par normu un aprēķinātais augļa svars – par 10% mazāks, un 50 grūtnieces ar gestācijas vecumam atbilstošu augļa svaru.

CPK un RPK mērīti atbilstoši literatūrā aprakstītām tehnoloģijām. Tika izmantotas verificētas normogrammas. Ņemot vērā piesardzību dzemdniecībā, visos doplerogrāfijas izmeklējumos tika ievērots ALARA princips (angļu val. *as low as reasonably achievable* – saprātīgi sasniedzamā zemā līmenī). Korelācija tika uzskatīta par statistiski nozīmīgu, ja iegūtā p vērtība bija mazāka par 0,05.

Rezultāti. Augļiem ar samazinātu AC un augļiem ar grūtniecības laikam atbilstošu AC statistiski ticama atšķirība starp CPK un RPK netika atrasta. Arī augļiem, kuru svars bija par 10% mazāks un augļiem ar grūtniecības laikam atbilstošu svaru statistiski ticama atšķirība starp CPK un RPK netika atrasta.

Secinājumi. Mazs augļa vēdera apkārtmērs un zems aprēķinātais dzimšanas svars nav saistīts ar patoloģiskiem CPR un RPK. Zems augļa svars nekorelē ar patoloģiskiem doplerogrāfijas rādītājiem un neļauj prognozēt intrauterīna augļa augšanas aiztures attīstību ar nelabvēlīgu iznākumu.