

АНАЛИЗ БИОХИМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ АМНИОТИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТИ ПРИ СОЧЕТАНИИ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ У ПЛОДА И ВЫСОКОЙ ВЕРОЯТНОСТИ ИНФИЦИРОВАНИЯ ГЕРПЕС- ИЛИ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН

Внутриутробные инфекции остаются одной из ведущих причин врожденных пороков развития (ВПР). Среди этиологических агентов внутриутробного инфицирования важная роль принадлежит вирусу герпеса и цитомегалии, которые представляют группу возбудителей TORCH-комплекса.

Целью работы было провести биохимическое исследование амниотической жидкости (АЖ) при сочетании ВПР у плода и герпетической или цитомегаловирусной инфекции у беременных женщин для выявления ранних признаков инфицирования, а также нарушения развития и состояния здоровья плода.

Амниотическую жидкость получали методом трансабдоминального амниоцентеза по общепринятым показаниям. Исследования проводили на биохимическом анализаторе "Cobas Mira" фирмы "Roche" (Австрия) с помощью диагностических тест-наборов фирмы "Cormay" (Польша).

Диагностика инфицирования была основана на предварительном выделении из венозной крови беременных специфических антител Ig G к HSV и CMV методом ИФА.

Биохимические исследования проведены у 23 беременных группы высокого риска по внутриутробному инфицированию плода герпетической или цитомегаловирусной инфекцией. Возраст беременных – 18–35 лет. Первую группу составили 10 женщин в сроке 16–20 недель, а вторую – остальные 13 в сроке 21–24 недели. У всех беременных диагностированы ВПР плода, в структуре которых имели преимущество пороки ЦНС, почек и мочевыводящих путей, пороки развития передней брюшной стенки, пороки костной ткани. Результаты показывают, что только у одной из 10 беременных 1-й группы выявлены в крови антитела класса Ig G к вирусу HSV. Положительные результаты по выделению Ig G-антител в крови к CMV не обнаружены ни у одной из 10 женщин в этом гестационном сроке. Однако в сроке 21–24 недели из 13 беременных на фоне 5 отрицательных результатов у 8 (61,54 %), что составляло более чем половину обследованных, определены положительные результаты

по выделению Ig G-антител к герпес-инфекции. Сочетание CMV- и HSV инфекций выявлено только у 2 беременных (15,39 %) в этом сроке.

Во время биохимических исследований установлено, что средние значения содержания билирубина и общего белка в АЖ в 16–20 недель находились в диапазоне колебаний, предусмотренных нормой, однако содержание глюкозы было достоверно снижено. Показатели активности аланин- и аспаратаминотрансферазы в 1,5 раза превышали норму. Аналогичное определение этих же показателей АЖ в 21–24 недели указывает на более глубокие биохимические изменения по сравнению с таковыми в 16–20 недель, что может свидетельствовать об углублении разбалансирования процессов обмена у плода. Содержание билирубина – 5,3 мкмоль/л против (3,29±0,14) мкмоль/л ($p<0,001$), общего белка – 9,0 г/л против (6,37±0,25) г/л ($p<0,001$), что достоверно выше нормы, при этом показатели глюкозы были резко снижены – 1,0 ммоль/л против (1,78±0,07) ммоль/л ($p<0,001$), а активность аспаратаминотрансферазы больше чем в 2 раза превышала норму.

Высокий процент (61,54 %) выявления положительных результатов относительно Ig G-антител к вирусу HSV в сроке 21–24 недели свидетельствует о более уязвимом влиянии именно герпетической инфекции, по сравнению с цитомегалией, на состояние и развитие плода, в связи с чем этот период можно рассматривать как "оптимальный" в диагностике инфицирования. Глубокие изменения биохимических показателей указывают на несостоятельность процессов обмена у плода. Комплексное исследование маркеров инфицирования и биохимических показателей как маркеров грубых нарушений развития и критического состояния здоровья плода будет способствовать предотвращению ложной интерпретации результатов, раннему выявлению патологии с целью своевременного лечения и выбора тактики проведения конкретной беременности во избежание рождения безнадежно больного ребенка.