

Дисбаланс ангиогенезу та прогностичні критерії у формуванні затримки росту плода

Ukrainian Journal Health of Woman. 2025. 2(177): 70-78. doi: 10.15574/HW.2025.2(177).7078

Яроцька Ю.О., Говсєєв Д. О.

Національний медичний університет імені О.О. Богомольця, м. Київ, Україна

Серед основних акушерських ускладнень, що формують перинатальну захворюваність і смертність, важливе місце посідає затримка росту плода (ЗРП), частка якої коливається від 25% серед доношених до 18-40% серед недоношених новонароджених.

Мета – оцінити діагностичну цінність біомаркерів плацентарної дисфункції та окремих факторів ангиогенезу у вагітних із ЗРП і передчасним розродженням.

Матеріали і методи. Поведено клініко-лабораторне обстеження у 88 пацієнток віком від 18 до 35 років із маніфестацією ЗРП. До основної групи залучено 44 пацієнтки із ЗРП і достроковим розродженням, до групи порівняння – 44 пацієнтки із ЗРП і терміновими пологамі. Контрольну групу становили 30 умовно здорових вагітних. Оцінено рівень сироваткових маркерів: РАРР-А і β -субодиниці хоріонічного гонадотропіну (β -ХГЛ), а також окремих факторів ангиогенезу (PlGF, sFlt-1, VEGF).

Результати. В основній групі частка оперативного розродження становила 35,2%, дострокового розрідження – 52,3%, низької оцінки за шкалою Апгар – 47,7%. Ризик дострокового розродження був у 3,4 рази вищим у випадку маніфестації ранньої форми ЗРП. В основній групі РАРР-А був стабільно низьким (у 2,5 рази), β -ХГЛ – у 2,4 рази, у двох третинах (70,5%) діагностували гемодинамічні порушення в терміни до 28-30 тижнів. Рівень PlGF вже у 12-14 тижнів вагітності був нижчим порівняно з нормою (у 47,7%), а у 20-22 тижні – у 61,4%, концентрація VEGF-1 була зниженою в 1,9 рази поряд із підвищенням рівня sFlt-1 в 1,9 рази. У разі підвищення співвідношення sFlt-1/PlGF на 100 ум. од. упродовж 10-14 діб моніторингу ризик порушення гемодинамічних показників фетоплацентарного кровообігу в пацієнток із ЗРП збільшився у 3,0 рази в порівнянні з групою контролю.

Висновки. Дані щодо динаміки секреції окремих плацентарних білків і ростових факторів можуть формувати скринінгові програми. У жінок із ЗРП вміст PlGF показує низькі параметри, відхилення проангіогенного фактора VEGF-1, дисбаланс судинних факторів у динаміці вагітності та зростання показника ангиогенного коефіцієнта, що можна розглядати як прогностичний маркер неповноцінної інвазії трофобласту і ризику плацентарної дисфункції.

Дослідження проведено відповідно до принципів Гельсінської декларації. На проведення досліджень отримано інформовану згоду пацієнток.

Автори заявляють про відсутність конфлікту інтересів.

Ключові слова: затримка росту плода, передчасні пологи, плацентарні білки, фактори росту, PAPP-A, плацентарний фактор росту.