

КОРЕКЦІЯ ДИСБІОЗУ КИШЕЧНИКА У ВАГІТНИХ З ПРЕЕКЛАМПСІЄЮ

Маланчин І.М., Маланчук Л.М., Лимар Л.Є., Кучма З.М.,

Романчук Л.І., Франчук О.А.

ДВНЗ "Тернопільський державний медичний університет
ім. І.Я. Горбачевського"

У вагітних з пізніми гестозами часто виникає "стресовий" дисбіотичний стан. Ось чому комплексна терапія повинна включати відновлення мікрофлори кишечника у вагітних з преєклампсією.

Метою нашого дослідження було виявлення впливу пробіотиків на нормалізацію мікробіоценозу кишечника у вагітних з преєклампсією. Проведено обстеження та лікування 150 вагітних з преєклампсією, які були поділені на дві групи. До першої (основної) групи увійшли 80 пацієнок, яким до комплексного лікування преєклампсії було включено лактовмісні препарати протягом двох тижнів. В другій групі (порівняння) були 70 вагітних з преєклампсією, які отримували комплексне лікування. Стан мікробіоценозу кишечника оцінювали шляхом бактеріологічного дослідження випорожнень. 75% вагітних з преєклампсією мають дисбіоз кишечника. Чим тяжчий ступінь преєклампсії, тим значніші порушення кількісного та якісного складу мікрофлори товстого кишечника та клінічні прояви дисбіозу. Застосування пробіотиків у комплексному лікуванні преєклампсії дозволило нормалізувати мікрофлору кишечника у вагітних першої групи. Після лікування у жінок основної групи поступово, вже з першої доби, знижувався артеріальний тиск, що дозволило пролонгувати вагітність. У пацієнок другої групи артеріальний тиск починав знижуватися після четвертої доби лікування. Тому термін пролонгування вагітності у жінок з преєклампсією середнього ступеня був вдвічі коротшим, ніж у обстежених основної групи. Частота оперативного розродження була в 2,3 рази вища у другій групі.