

СИСТЕМНЫЕ АДАПТИВНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПРИ ГИПОКСИИ, СОПРОВОЖДАЮЩИЕ ПРЕЭКЛАМПСИЮ И УГРОЗУ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ

**¹Щербаков В.И., ²Поздняков И.М., ²Ширинская А.В., ¹Волков М.В.
¹ФИЦ ФТМ, ²НГМУ**

Новосибирск 2023 г.

Цель работы: Изучение цитокинового профиля, факторов роста, молекулярных паттернов связанных с повреждением, в условиях гипоксии, развивающейся при преэклампсии и угрозе преждевременных родов.

Материал и методы: В сыворотке женщин с ПЭ и УПР измерялись цитокины интерлейкин-6, интерлейкин-8, интерлейкин-10 (ИЛ-6, ИЛ-8, ИЛ-10), факторы роста – сосудисто-эндотелиальный фактор роста (СЭФР), растворимый рецептор 1 для СЭФР, лептин, лактоферрин, фибриноген. Группа сравнения представлена женщинами с нормально протекающей беременностью.

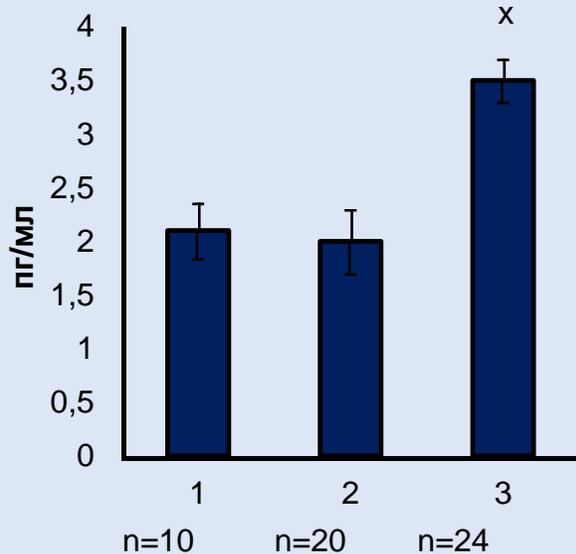


Рис.1. Уровень ИЛ-6 в контроле, при угрозе преждевременных родов и преэклампсии
 1 – Контроль
 2 – Угроза преждевременных родов
 3 – Преэклампсия
 x – $p < 0,01$ по сравнению с контролем

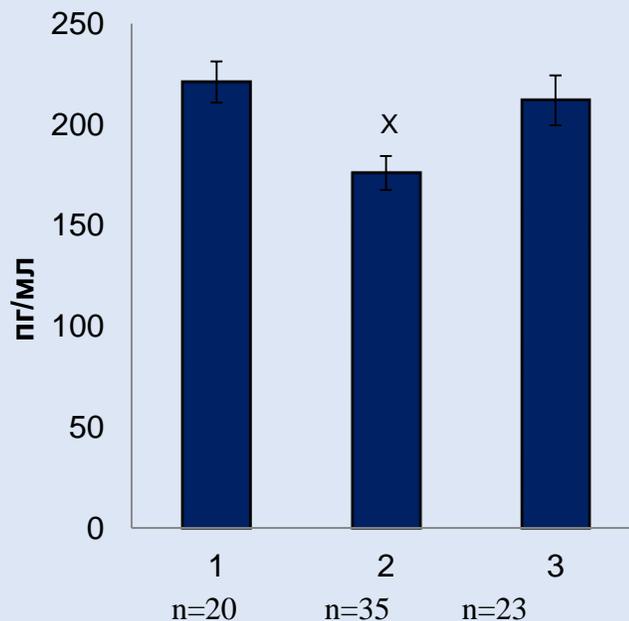


Рис. 2. Уровень растворимого рецептора ИЛ-6 в контроле, при угрозе преждевременных родов и преэклампсии
 1 – Контроль
 2 – Угроза преждевременных родов
 3 – Преэклампсия
 x – $p < 0,01$ по сравнению с контролем

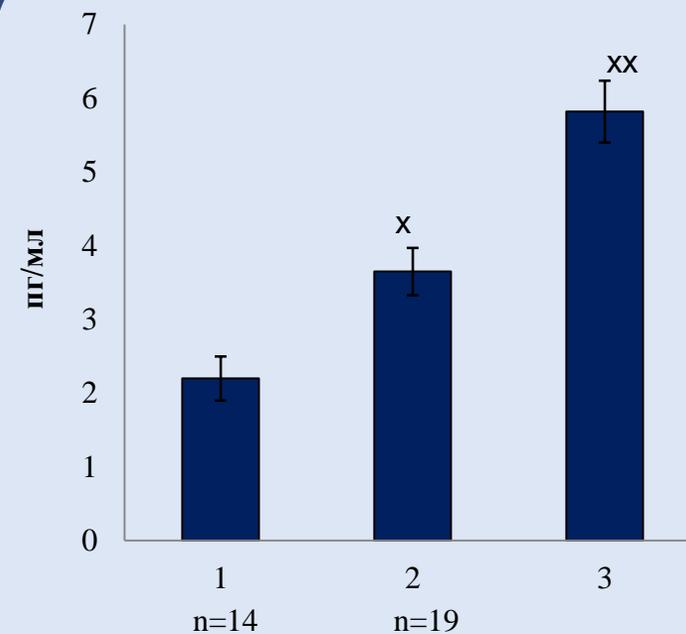


Рис. 3. Уровень ИЛ-8 в контроле, при угрозе преждевременных родов и преэклампсии
 1 – Контроль
 2 – Угроза преждевременных родов
 3 – Преэклампсия
 xx – $p < 0,01$ по сравнению с контролем

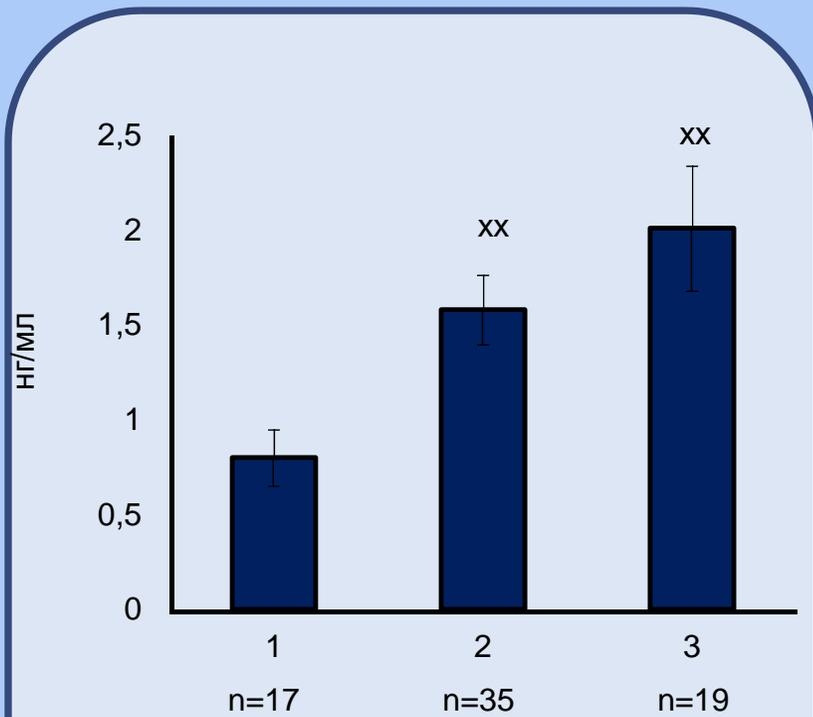


Рис. 4. Уровень лактоферина в сыворотке крови в контроле, при угрозе преждевременных родов и при преэклампсии
 1 – Контроль
 2 – Угроза преждевременных родов
 3 – Преэклампсия
 xx – $p < 0,01$ по сравнению с контролем

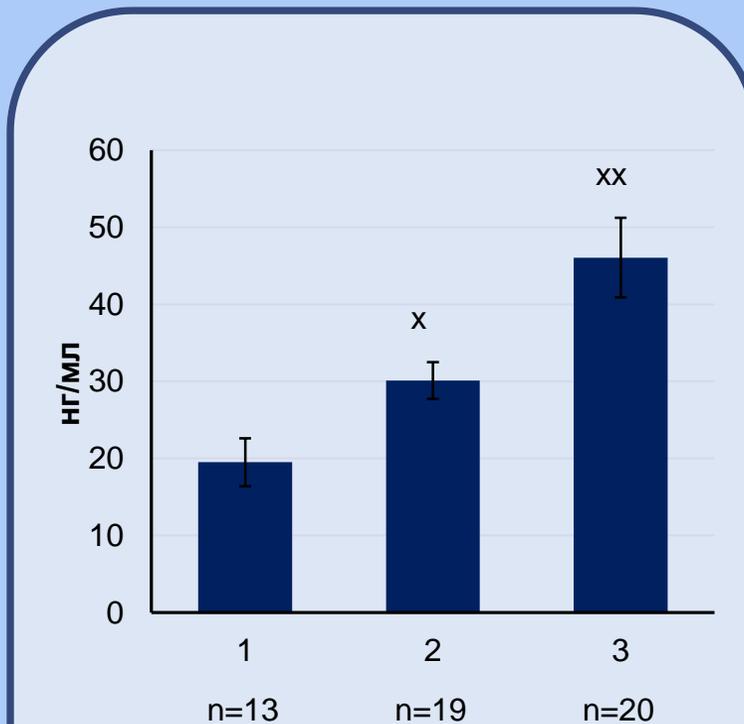


Рис. 5. Уровень лептина в контроле, при угрозе преждевременных родов и преэклампсии
 1 – Контроль
 2 – Угроза преждевременных родов
 3 – Преэклампсия
 xx – $p < 0,01$ по сравнению с контролем
 x – $p < 0,05$ по сравнению с контролем

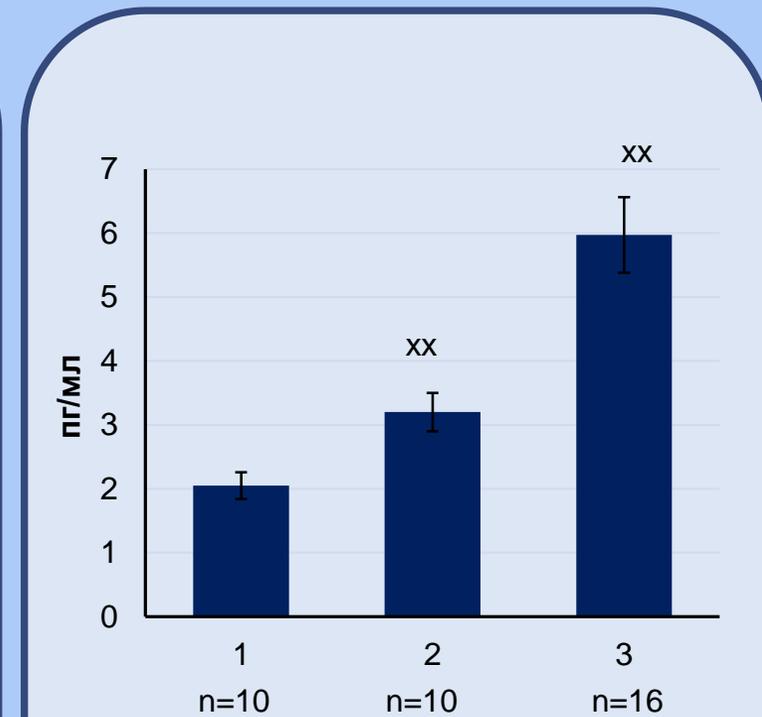


Рис.6. Уровень CXCL8/ИЛ-8 контроле, при угрозе преждевременных родов и преэклампсии
 1 – Контроль
 2 – Угроза преждевременных родов
 3 – Преэклампсия
 xx – $p < 0,01$ по сравнению с контролем

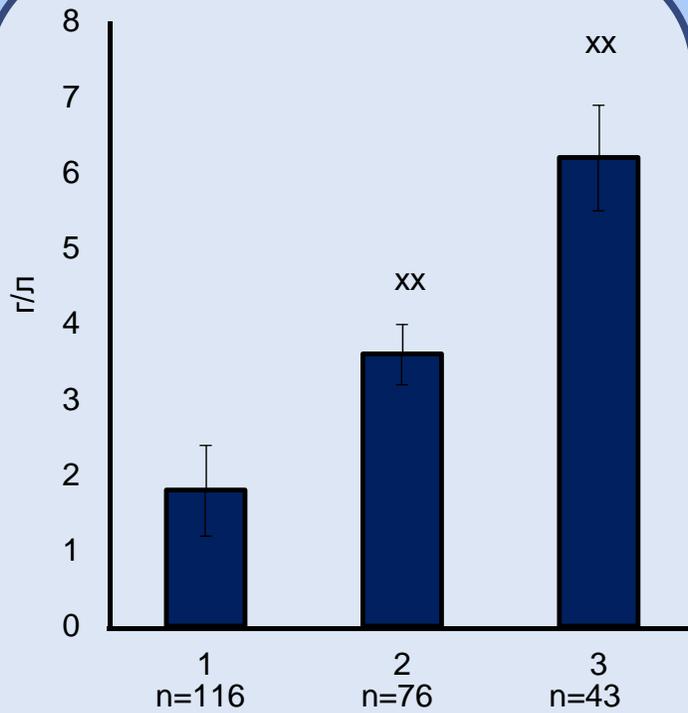


Рис. 7. Уровень фибриногена в контроле, при угрозе преждевременных родов и преэклампсии
 1 – Контроль
 2 – Угроза преждевременных родов
 3 – Преэклампсия
 xx – $p < 0,01$ по сравнению с контролем

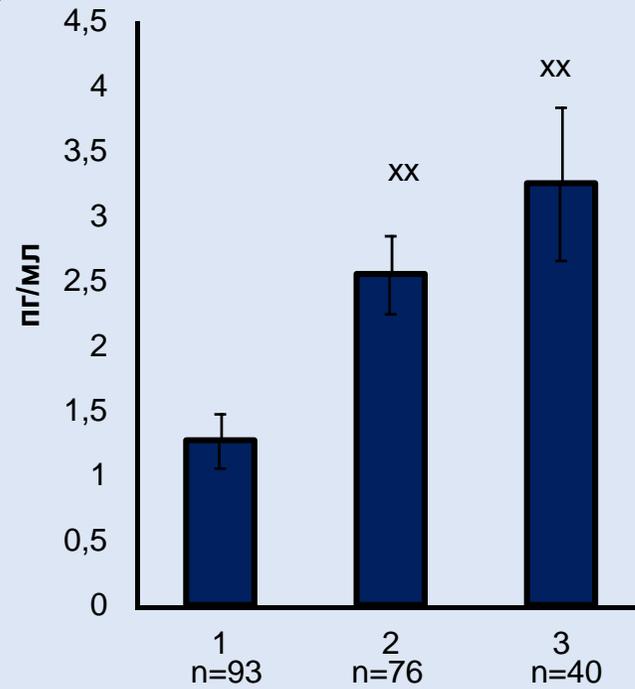


Рис. 8. Уровень ИЛ-10 в контроле, при угрозе преждевременных родов и преэклампсии
 1 – Контроль
 2 – Угроза преждевременных родов
 3 – преэклампсия
 xx – $p < 0,01$ по сравнению с контролем



Рис. 9. Модель индукции сокращения миометрия при угрозе преждевременных родов

Вывод: Адаптивные изменения при гипоксии, наблюдающиеся при преэклампсии и угрозе преждевременных родов, имеют схожие и отличительные черты, что, вероятно, можно объяснить с позиции генерализованного, в первом случае, и локального, во втором случае, воспаления, сопровождающих эти два процесса

Спасибо за внимание!