

Это указывает на то, что студенты осознают важность соблюдения врачами профессиональных стандартов и этических границ во взаимодействии с пациентами.

Выводы. Все указанные выше элементы взаимоотношений «врач – пациент» являются взаимосвязанными. Самым важным из них, по мнению иностранных студентов ГрГМУ, выступает эффективная коммуникация.

ЛИТЕРАТУРА

1. Fong Ha, J. Doctor-Patient Communication: A Review [Electronic resource] / J. Fong Ha, N. Longnecker // Ochsner Journal. – Mode of access: <https://www.ochsnerjournal.org/content/10/1/38>. – Date of access: 18.09.2023.

2. 4 essential elements of a healthy doctor-patient relationship [Electronic resource] // Foxnews.com. – Mode of access: <https://www.foxnews.com/health/4-essential-elements-of-a-healthy-doctor-patient-relationship.amp>. – Date of access: 18.09.2023.

ОСОБЕННОСТИ ИЗМЕНЕНИЯ УРОВНЕЙ ХОРИОНИЧЕСКОГО ГОНАДОТРОПИНА И АЛЬФА-ФЕТОПРОТЕИНА У БЕРЕМЕННЫХ С НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ SARS-COV-2

Островская К. А., Бах М. С., Кот М. О.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Гриневич Т. Н.

Актуальность. Перенесенная беременными COVID-19-инфекция во время беременности может оказывать неблагоприятное воздействие на плод и приводить к поздним акушерским осложнениям. Некоторые маркеры, которые используются в рамках популяционного комбинированного скрининга на хромосомные болезни и врожденные пороки развития в начале беременности также являются индикаторами поздних акушерских осложнений. К таким маркерам относятся альфа-фетопротеин (AFP) и бета-субъединица хорионического гонадотропина человека (β -hCG).

Цель. Оценить уровень AFP и β -hCG в сыворотке крови у беременных с новой коронавирусной инфекцией SARS-CoV-2 на поздних сроках гестации.

Методы исследования. Всего было обследовано 25 беременных в срок от 26 до 41 недель беременности, их них – 20 пациенток с диагнозом «Вирусная инфекция SARS-CoV-2», которые составили основную группу и 5 беременных без коронавирусной инфекции с физиологическим течением беременности,

составивших контрольную группу. Возраст женщин основной группы составил $29 \pm 4,9$ года, в группе контроля – $28 \pm 3,4$.

Для количественного определения АФР и β -hCG в сыворотке крови использовался флуоресцентный иммуноферментный анализ (Ichroma™). Результаты оценивались согласно сроку гестации и представлены в виде среднее значение \pm ошибка среднего ($M \pm m$).

Результаты и их обсуждение. Биохимический показатель АФР в группе беременных с диагнозом COVID-19 составил $145,75 \pm 109,4$, тогда как в контрольной группе был несколько ниже и составил $95,78 \pm 58,23$ нг/мл. Однако в 20% случаев у беременных основной группы исследуемый гликопротеин был ниже референсных значений. Снижение уровня АФР может являться признаком врожденных аномалий плода за счет пороков развития мочевыделительной системы и ЖКТ, снижающих секрецию АФР в околоплодные воды, и, следовательно, в кровь беременной. Пониженные значения АФР также являются признаком низкой жизнеспособности плода или наличием акушерской патологии [1].

Уровень β -hCG наблюдался несколько выше у беременных с коронавирусной инфекцией против женщин контроля. Показатель β -hCG в опытной группе составил $76012,07 \pm 112967,1$ мМЕ/мл, в контрольной группе $54901,34 \pm 72966,39$ мМЕ/мл. Примечательно, что во всех случаях наряду со сниженным АФР наблюдалось снижение уровня β -hCG. Однако у 25% беременных с COVID-19 наблюдалось увеличение концентрации β -hCG выше референсного уровня. Повышение уровня β -hCG может указывать на различные патологические процессы, такие как угроза прерывания беременности или онкологические заболевания [2].

Выводы. Перенесенная COVID-19-инфекция в третьем триместре беременности влияет на биохимические показатели АФР и β -hCG. Пониженные значения АФР и β -hCG в третьем триместре беременности при коронавирусной инфекции может иметь различные причины. Одной из возможных причин может быть влияние самой инфекции на плод и его развитие, что может отразиться на уровне этого белка в крови матери.

ЛИТЕРАТУРА

1. Yaron, Y. Second trimester maternal serum marker screening: maternal serum alpha-fetoprotein, beta-human chorionic gonadotropin, estriol, and their various combinations as predictors of pregnancy outcome / Y. Yaron [et al.] // Am. J. Obstet. Gynecol. – 1999. – Vol. 181, № 4. – P. 968–974.
2. Pittaway, D. E., Doubling times of human chorionic gonadotropin increase in early viable intrauterine pregnancies / D. E. Pittaway [et al.] // Am. J. Obstet. Gynecol. – 1985. – Vol. 152. – P. 299–300.