

Концентрация серотонина упала после лечения, но только в сроке 35-38 недель в группе, где применялся венотоник, уровень стал статистически схожим с контрольной группой.

Выводы. Таким образом, нами было установлено, что терапия диосмином помогает вернуть показатели серотонина и 5-НТР к физиологической норме при беременности. Однако у женщин со сроком беременности 28-34 недели концентрация серотонина после лечения снизилась, но не достигла цифр контрольной группы, что возможно связано с медленным снижением его уровня в крови.

ЛИТЕРАТУРА

1. Паращук, Ю. С. Фетоплацентарная недостаточность. Учебное пособие. / Паращук Ю. С., Грищенко О. В., Лахно И. В., Шевченко О. И. - Харьков: ХГМУ, 1999. - 45 с.

КОНЦЕНТРАЦИЯ ТРИПТОФАНА В РАЗНЫЕ СРОКИ И ПЕРИОДЫ БЕРЕМЕННОСТИ

Фурс В.В., Егорова Т.Ю., Дорошенко Е.М.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Триптофан – незаменимая аминокислота, которая играет немаловажную роль в росте и развитии плода. Также триптофан является источником серотонина. Серотонин помимо нейрорегуляторных функций является активным по отношению к сосудистой системе. Уровень серотонина возрастает к сроку родов, что является одним из механизмов подготовки организма [1].

Цель. Проанализировать изменения концентрации триптофана во время беременности в сроке 28-38 недель и в родах у здоровых женщин.

Методы исследования. Нами изучен уровень триптофана у 61 женщины в сроке от 28 до 38 недель с физиологически протекающей беременностью. Группа была разделена на две подгруппы. В первую подгруппу вошли беременные со сроком 28 - 34 недели, их количество составило 18 человек. Во вторую со сроком 35–38 недель - 43 женщины. В родах была забрана венозная кровь у 34 женщин и 31 плацента на обследование.

Результаты и их обсуждения. В таблице 1 представлена

концентрация триптофана в плазме крови здоровых женщин в зависимости от срока беременности.

Таблица 1. Концентрация триптофана в плазме крови у здоровых беременных женщин в сроке 28-38 недель.

Показатели нмоль/л	подгруппы	n=61		
		нижний квартиль	медиана	верхний квартиль
Триптофан	1	47543,3	51862,4	56254,2
	2	35952,9	41316,2	44174,9

Уровень триптофана, как представлено в таблице 1, падает ($p \leq 0,05$) с ростом срока беременности, это может быть связано с подготовкой организма к родам. Триптофан расходуется на образование серотонина.

В таблице 2 представлена концентрация триптофана во время первого периода родов в плазме крови и в плаценте.

Таблица 2. Концентрация триптофана в плазме крови у здоровых женщин в родах в плазме и плаценте.

Триптофан нмоль/л	нижний квартиль	медиана	верхний квартиль
В крови	57510,42	61402,22	74256,86
В плаценте	29054,3	32775,5	43988,7

Уровень триптофана в плазме крови увеличивается достоверно ($p \leq 0,05$) по сравнению с концентрацией у женщин со сроком беременности 35-38 недель. Концентрация аминокислоты в плаценте ниже, чем в плазме крови во время беременности и в родах.

Выводы. Уровень концентрации триптофана изменяется во время беременности. С течением беременности концентрация триптофана падает, так как возрастает потребность плода в питательных веществах и расходуется на образование серотонина, уровень которого к концу беременности возрастает.

ЛИТЕРАТУРА

1. Айламазян, Э.К. Молекулярная нейроиммуноэндокринология: роль и значение в регуляции репродуктивной функции / Айламазян Э.К., Кветной И.М. // Ж. акуш. жен. болезн. — 2003. — Т. LII, Вып. 4. — С. 7.