



ПРОГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ БИОХИМИЧЕСКИХ
МАРКЕРОВ В ОЦЕНКЕ ТЯЖЕСТИ РАННЕГО ТОКСИКОЗА

Мамадиева Мафтунабону Гулом кизи

Шокирова Садокат Мухамматсолиевна

Зуфарова Шахноза Алимжановна

Андижанский государственный медицинский институт

Ташкентский государственный медицинский университет

Актуальность. Ранний токсикоз беременности остаётся одной из наиболее частых патологий I триместра, сопровождаясь тошнотой, рвотой и метаболическими нарушениями различной степени выраженности. В большинстве случаев клинические проявления носят умеренный характер, однако у части пациенток развивается тяжёлая форма, требующая стационарного лечения. Важной задачей современной акушерской практики является раннее прогнозирование тяжести течения токсикоза с целью своевременного проведения коррекционных мероприятий и профилактики осложнений.

Клиническая оценка тяжести раннего токсикоза нередко основывается на субъективных симптомах (частота рвоты, снижение массы тела), что ограничивает объективность диагностики. В этой связи особый интерес представляет изучение биохимических маркеров, отражающих степень метаболических и воспалительных изменений в организме беременной. К таким маркерам относятся показатели водно-электролитного баланса, уровень кетоновых тел, глюкозы, С-реактивного белка, печёночные ферменты и белковые фракции крови.

Метаболические нарушения при раннем токсикозе включают гипокалиемию, гипонатриемию, кетоз, гипогликемию и изменения кислотно-щелочного состояния. Установление взаимосвязи между



уровнем биохимических показателей и клинической тяжестью состояния позволит использовать их в качестве прогностических критериев.

Недостаточная стандартизация лабораторной диагностики и отсутствие чётких пороговых значений биохимических маркеров ограничивают возможности раннего выявления тяжёлых форм токсикоза. Исследование прогностической значимости биохимических показателей является актуальным направлением, направленным на совершенствование алгоритмов ведения беременных в I триместре.

Цель исследования. Оценить прогностическое значение биохимических маркеров в определении тяжести раннего токсикоза беременности и возможности их использования для ранней диагностики осложнённого течения.

Материалы и методы исследования. В исследование включены беременные женщины сроком до 12 недель гестации. Пациентки распределены на три группы в зависимости от клинической степени тяжести раннего токсикоза (лёгкая, средняя, тяжёлая форма), контрольную группу составили беременные без симптомов токсикоза.

Проводилось лабораторное исследование уровня натрия, калия, хлора, глюкозы крови, кетоновых тел в моче, общего белка, альбумина, билирубина, АЛТ, АСТ и С-реактивного белка. Дополнительно оценивались показатели гематокрита и кислотно-щелочного состояния.

Статистический анализ включал сравнение средних значений между группами, определение корреляционной связи между биохимическими показателями и частотой рвоты, а также оценку достоверности различий при $p < 0,05$.

Результаты исследования. У беременных с лёгкой формой токсикоза биохимические показатели находились в пределах физиологических значений или демонстрировали незначительные отклонения. В группе средней тяжести отмечались умеренные

электролитные нарушения, преимущественно гипокалиемия и повышение кетоновых тел в моче.

При тяжёлой форме раннего токсикоза выявлены достоверные изменения: выраженная гипокалиемия, снижение уровня натрия, гипогликемия и повышение гематокрита как признак дегидратации. У части пациенток наблюдалось умеренное повышение печёночных ферментов и уровня С-реактивного белка.

Выявлена положительная корреляционная связь между уровнем кетонурии и частотой рвоты, а также между снижением концентрации калия и выраженностью клинических симптомов. Снижение уровня общего белка ассоциировалось с более длительным течением токсикоза и повышенным риском госпитализации.

Полученные данные свидетельствуют о том, что ряд биохимических маркеров может служить объективным критерием оценки тяжести состояния и прогнозирования осложнённого течения раннего токсикоза.

Вывод. Биохимические маркеры имеют прогностическое значение в оценке тяжести раннего токсикоза беременности. Выраженные электролитные и метаболические нарушения коррелируют с клинической симптоматикой и риском осложнений. Использование лабораторных показателей позволяет своевременно выявлять пациенток группы риска и оптимизировать тактику их ведения.