

ДІЯЛЬНІСТЬ НИРОК І ОБ'ЄМНИЙ ГОМЕОСТАЗ У ЗДОРОВИХ ВАГІТНИХ ЖІНОК

Лихачов В.К.

м.Полтава

Були обстежені 21 здорова невагітна жінка і 75 здорових вагітних (20, 25 і 30 — в I, II, III триместрах відповідно). Визначались об'єми циркулюючої крові (ОЦК), плазми (ОЦП) і еритроцитів (ОЦЕ), фільтрація води і натрію в клубочках та їх реабсорбція в канальцях нирок.

В I триместрі нормальної вагітності має місце зменшення ОЦК за рахунок зниження ОЦП та ОЦЕ. В II та III триместрах всі ці показники закономірно збільшуються, досягаючи максимуму: до 32 тижнів вагітності, а потім помірно зменшуються до 40 тижнів вагітності.

Функціональний стан нирок в I триместрі фізіологічної вагітності визначається підвищенням діурезу і натрійурезу по причині збільшення фільтрації води та натрію в клубочках і

зменшення їх реабсорбції в канальцях. В II та III триместрах виявляється закономірне зниження діурезу та натрійурезу за рахунок поступового зменшення швидкості фільтрації і підвищення канальцевої реабсорбції води та натрію.

Отже, приходимо до висновку, що підвищене виділення води і натрію в I триместрі вагітності зумовлює зменшення ОЦП і ОЦК, а послідує поступове падіння діурезу і натріурезу забезпечує їх збільшення в II та III триместрах фізіологічної вагітності.
