

ПОКАЗНИКИ ОСМОТИЧНОГО КОНЦЕНТРУВАННЯ СЕЧІ У ЖІНОК В ІІІ ТРИМЕСТРІ ФІЗІОЛОГІЧНОЇ ВАГІТНОСТІ

В.К.Ліхачов

*Полтавський державний медичний стоматологічний
інститут, м.Полтава,Україна*

Нами обстежено 15 здорових невагітних жінок в першій фазі менструального циклу і 15 здорових вагітних в ІІІ триместрі в умовах водної депривації. Вивчались: максимальна осмолярність сечі, осмотичний індекс, осмотичний кліренс, реабсорбція осмотично вільної води, загальна реабсорбція води, швидкість виведення і фракційна екскреція осмотично активних речовин.

Максимальна осмолярність сечі у вагітних більш ніж в 3 рази перевищувала осмолярність крові. Виявлено, що інтенсивність загальної реабсорбції води вища, ніж інтенсивність реабсорбції осмотично активних речовин. Таким чином, утворення гіпертонічної сечі забезпечується перевагою реабсорбції води над реабсорбцією осмотично активних речовин в ниркових каналцях.

Кліренс осмотично активних речовин у здорових вагітних підвищується завдяки збільшенню концентрації осмотично активних речовин в сечі. Разом з тим, показник кліренса осмотично активних речовин у вагітних в ІІІ триместрі фізіологічної вагітності нижчий, ніж у здорових невагітних жінок.

Проба з водною депривацією дозволяє виявити інтенсивність антидіуретичної реакції організму. Основним критерієм антидіуретичної реакції є показник реабсорбції осмотично вільної води. У обстежених здорових вагітних

жінок найбільше значення показника реабсорбції осмотично вільної води було достовірно нижче такого у здорових невагітних жінок.

У вагітних жінок в порівнянні з невагітними має місце зниження швидкості виведення натрію і осмотично активних речовин. Таке зниження швидкості виведення натрію і осмотично активних речовин, а також виявлене зменшення їх фракційної екскреції вказує на ретенцію в організмі здорових вагітних жінок в III триместрі натрію і осмотично активних речовин.

В цілому, проведене дослідження вказує на достатню здатність нирок здорових вагітних в III триместрі до осмотичного концентрування сечі.