

РЕАКЦИЯ СПЕРМАТОУРИИ САМЦОВ ОЗЕРНОЙ ЛЯГУШКИ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ НЕСОСТОЯВШЕГОСЯ ВЫКИДЫША

Канд. мед. наук М. А. Давыдова

1-я кафедра акушерства и гинекологии (зав.— проф. Н. Е. Сидоров)
Казанского ГИДУВа им. В. И. Ленина

В настоящее время еще нет совершенных клинических методов ранней диагностики несостоявшегося выкидыша, вследствие чего окончательный диагноз обычно ставится лишь после длительного наблюдения за больными. Исчезновение достоверных признаков беременности не всегда решает дело. Трудность диагностики заключается в дифференцировании несостоявшегося выкидыша от нормально протекающей беременности, от угрожающего и начавшегося выкидышей.

Для уточнения диагностики несостоявшегося выкидыша используются гормональные реакции на беременность: реакция Ашгейма — Цондека (И. Ф. Жордана, А. П. Петченко) и реакция сперматоурии лягушки (В. П. Вейс, С. М. Гузинман, Г. К. Школьный).

Мы проверяли результаты реакции сперматоурии озерной лягушки¹ с мочой 138 женщин, у которых подозревались несостоявшийся выкидыш или несостоявшиеся роды. Реакция поставлена 201 раз. Одновременно с мочой 54 женщин 60 раз была поставлена реакция Ашгейма — Цондека. Результаты обеих реакций были одинаковыми. Срок беременности при первой постановке реакции у 54 женщин был 6—8 недель, у 38—9—12 недель, у 34—13—20 недель и у 12 — свыше 20 недель. При клиническом наблюдении у 58 женщин из 138 была окончательно установлена прогрессирующая маточная беременность без нарушения ее течения или угрожающий, начавшийся выкидыш. При многократной постановке реакции сперматоурии через 3—5 дней получены только положительные результаты и без снижения ее интенсивности. Из 58 женщин 16 родили в срок живых детей, у 42 беременность не сохранилась: 13 произведен искусственный аборт, у 29 произошел самопроизвольный выкидыш.

Из остальных 80 женщин у 4 окончательно установлены несостоявшиеся роды, а у 76 — несостоявшийся выкидыш. С мочой 72 больных из 80 реакция сперматоурии дала отрицательные результаты при первой же постановке, а с мочой 8 женщин вначале была получена положительная реакция; при повторении через 3—5 дней интенсивность реакции уменьшалась, а затем она становилась отрицательной. Переход положительной реакции в отрицательную происходил в течение 10—15 дней.

Таким образом, отрицательная реакция сперматоурии является одним из признаков несостоявшегося выкидыша или несостоявшихся родов. Однако после прекращения развития беременности реакция сперматоурии только через несколько дней из положительной становится отрицательной, причем наблюдается постепенное угасание ее интенсивности, указывающее на снижение количества хориального гонадотропина в моче женщин. Это угасание с переходом в отрицательную реакцию почти всегда удается выявить значительно раньше, чем появляются другие симптомы несостоявшегося выкидыша.

Отрицательный результат реакции сперматоурии может считаться одним из признаков несостоявшегося выкидыша. Однократно полученная положительная реакция не является доказательством прогрессирования беременности. В этих случаях реакцию сперматоурии необходимо ставить повторно через 3—5 дней в течение 10—15 дней. При положительной реакции без снижения ее интенсивности есть основание полагать, что беременность прогрессирует. Угасание интенсивности реакции, а тем более появление отрицательного ответа будут указывать на гибель плодного яйца.

Таким образом, наши наблюдения показали, что реакция сперматоурии является ценным вспомогательным методом при распознавании несостоявшегося выкидыша и облегчает дифференциальную диагностику между несостоявшимся выкидышем и прогрессирующей беременностью без нарушения ее течения, угрожающим и начавшимся выкидышем.

ЛИТЕРАТУРА

1. Вейс В. П. Биологическая диагностика беременности на самцах-лягушках. Канд. дисс., Станислав, 1952.—2. Гузинман С. М. Акуш. и гинекол. практик. Киев, 1952.—3. Жордана И. Ф. Учебник акушерства, М., 1955.—4. Петченко А. И. Акушерство. Киев, 1954.—5. Школьный Г. К. Сравнительная оценка биологических методов ранней диагностики беременности. Канд. дисс., Киев, 1952.

Поступила 29 июня 1961 г.

¹ Технику реакции см. Тр. Казанского ГИДУВа им. В. И. Ленина, 1957, т. XIII.