

## СОДЕРЖАНИЕ МОНОАМИНОВ В КРОВИ И СЛИЗИ ЦЕРВИКАЛЬНОГО КАНАЛА ПРИ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ

М. В. Грязнова<sup>1\*</sup>,  
Н. П. Лапочкина<sup>2</sup>, доктор медицинских наук,  
Е. А. Лялина<sup>2</sup>, кандидат медицинских наук

<sup>1</sup> ОБУЗ «Кохомская городская больница», 153512, Россия, Ивановская обл., г. Кохма, ул. Кочетовой, д. 55

<sup>2</sup> ГБОУ ВПО «Ивановская государственная медицинская академия» Минздрава России, 153012, Россия, г. Иваново, Шереметьевский просп., д. 8

**Ключевые слова:** внематочная беременность, катехоламины, гистамин.

\* Ответственный за переписку (corresponding author): e-mail: mar.kozina2013@yandex.ru.

Наиболее частой причиной возникновения внематочной беременности является нарушение проходимости или транспортной функции маточных труб. Важную роль в регуляции сократительной активности маточных труб, оплодотворении и последующей беременности играют биогенные амины. Сократительная активность маточных труб имеет сложный механизм регуляции, в котором участвуют катехоламины и гистамин. Но их роль в развитии внематочной беременности до конца не изучена.

Цель исследования – оценить особенности содержания катехоламинов и гистамина в крови и слизи цервикального канала у пациенток с внематочной беременностью.

Обследованы 80 женщин репродуктивного возраста от 20 до 40 лет, наблюдавшиеся с 2012 по 2013 гг. в ОБУЗ «Городская клиническая больница № 8» г. Иванова. 50 пациенток с внематочной беременностью составили исследуемую группу и 30 женщин с физиологическим течением беременности первого триместра – контрольную. Содержание биогенных аминов – катехоламинов (норадреналина и адреналина) и гистамина в крови и слизи цервикального канала определяли флюоресцентно-гистохимическим методом Фалька – Хилларпа (Falck B., 1962) в модификации Е. М. Крохиной (1969). Измерение интенсивности свечения биогенных аминов в условных едини-

цах регистрационного прибора выполнялось по разработанным принципам фотометрии (Виноградов С. Ю., Диндяев С. В., 1988).

У больных с внематочной беременностью выявлено достоверное снижение содержания как катехоламинов в крови ( $4,573 \pm 0,843$  усл. ед.;  $9,186 \pm 0,750$  усл. ед.,  $p < 0,001$ ) и слизи цервикального канала ( $2,676 \pm 0,735$  усл. ед.;  $6,895 \pm 0,735$  усл. ед.,  $p < 0,001$ ), уровня гистамина в крови ( $2,459 \pm 0,841$  усл. ед.;  $4,827 \pm 0,902$  усл. ед.,  $p < 0,001$ ) и слизи цервикального канала ( $2,226 \pm 0,798$  усл. ед.;  $3,465 \pm 0,774$  усл. ед.,  $p < 0,001$ ) (табл.), так и соотносительного коэффициента катехоламины/гистамин в слизи цервикального канала. Содержание гистамина в цельной крови и влажной слизи находятся в прямой корреляционной зависимости ( $R = +0,509$ ).

Снижение уровня катехоламинов и гистамина в плазме крови и слизи цервикального канала пациенток с внематочной беременностью, очевидно, свидетельствует о снижении сократительной активности гладкой мускулатуры маточных труб и нарушении микроциркуляции в виде сосудосуживающего эффекта.

Можно предположить, что катехоламины и гистамин являются одними из ключевых факторов в этиопатогенезе внематочной беременности.

Gryaznova M. V., Lyalina E. A., Lapochkina N. P.

THE PECULIARITIES OF MONOAMINES SECRETION IN EXTRAUTERINE PREGNANCY

**Key words:** extrauterine pregnancy, catecholamines, histamine.