

**Роль факторов апоптоза при привычном невынашивании беременности**

**Батрак Наталья Владимировна**

*Аспирант*

Ивановская государственная медицинская академия Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, Ивановская область, Россия

*E-mail: batrakn@inbox.ru*

Одной из важнейших проблем привычного невынашивания беременности является изучение механизмов иммунологической регуляции фетоплацентарного взаимодействия. Цель работы - изучение особенностей факторов апоптоза у женщин с угрожающим выкидышем и привычным невынашиванием в анамнезе. Материалы и методы. Основную группу составили 50 женщин с клиникой угрозы прерывания беременности в ранние сроки и привычным невынашиванием. Контрольную группу составили 30 женщин без признаков угрозы прерывания беременности и привычного невынашивания. Мембранную экспрессию CD178 моноцитами определяли с помощью моноклональных антител методом проточной цитофлюориметрии. Содержание LIGHT, DcR3 в сыворотке крови определяли методом иммуноферментного анализа. Результаты. Нами выявлено, что медиана мембранной экспрессии CD178 моноцитами у женщин основной группы была достоверно ниже, чем в группе контроля (33,1% и 61,25% ,  $p < 0,001$ ). При оценке содержания DcR3 в сыворотке крови, учитывая предел чувствительности тест-системы 0,3 пг/мл, была установлена достоверно большая частота встречаемости положительных результатов данного показателя в контрольной группе женщин (16,9% и 41,4%,  $p = 0,018$ ), при этом медиана изучаемого показателя имела тенденцию к повышению в контрольной группе женщин (1,518 пг/мл и 3,837 пг/мл,  $p > 0,05$ ). При оценке содержания LIGHT в сыворотке крови, учитывая предел чувствительности тест-системы 15 пг/мл, установлена тенденция к увеличению частоты встречаемости положительных результатов изучаемого показателя в контрольной группе женщин (6,8% и 17,2%,  $p > 0,05$ ), при этом также наблюдалась тенденция к увеличению медианы данного показателя в контрольной группе (106,335 пг/мл и 123,8 пг/мл,  $p > 0,05$ ). Выводы. Дисбаланс факторов апоптоза в основной группе женщин может явиться механизмом, приводящим к нарушению запрограммированной клеточной гибели, фетоплацентарного кровотока, персистенции бактериальной инфекции, что может обуславливать развитие угрожающего выкидыша у женщин с привычным невынашиванием в анамнезе.

**Источники и литература**

- 1) 1. Harris L.K. BeWo cells stimulate smooth muscle cell apoptosis and elastin breakdown in a model of spiral artery transformation // Human Reproduction. – 2007. – Vol. 22, №(11). – P. 2834-841.