

*Ходырев Григорий Николаевич*

канд. биол. наук, доцент

ФГБОУ ВО «Вятский государственный университет»

г. Киров, Кировская область

## **ЭЭГ В ПОСЛЕРОДОВЫЙ ПЕРИОД У ЖЕНЩИН С НЕОСЛОЖНЕННЫМ ТЕЧЕНИЕМ БЕРЕМЕННОСТИ**

***Аннотация:** у женщин с неосложненным течением беременности и родов в послеродовом периоде, по одним данным, качественные и количественные характеристики ЭЭГ не меняются, т. е. они остаются такими же, как у небеременных и беременных женщин, а по другим данным, они изменяются. Однако сведения о характере этих изменений неоднозначны.*

***Ключевые слова:** электроэнцефалография, неосложнённая беременность, послеродовый период, репродукция.*

Имеется небольшое число работ, в которых оценивалась ЭЭГ в послеродовом периоде у женщин с неосложненным течением беременности. Сложность всех этих исследований связана с тем, что, как правило, женщина в послеродовом периоде лактирует, что может, вероятно, отразиться на характере ЭЭГ.

F. Gibbs, D. Reid [3], используя трехканальный электроэнцефалограф, регистрировали ЭЭГ во фронтальных, париетальных и затылочных отведениях у 12 женщин на протяжении двух последних недель перед родами и первые две недели после родов. Авторы показали, что в конце беременности происходит замедление ритмов ЭЭГ, которые в первые две недели после родов восстанавливались. В конце беременности отсутствовали высокоамплитудные быстрые ритмы, но они появлялись после родов.

По данным других авторов [4], при беременности картина ЭЭГ не меняется, если у женщин нет исходно каких-либо нарушений (например, эпилепсии) или не было акушерских осложнений.

S. Giaquinto et al [2] выявили, что у женщин после родов по сравнению с беременными на 32 неделе отмечается достоверное увеличение амплитуды и мощности  $\alpha$ -ритма, в то время как в контрольной группе небеременных женщин

такого роста за этот же период не было. В то же время частота альфа-ритма в послеродовом периоде оставалась такой же, как у беременных. Других изменений ЭЭГ, в том числе и качественного характера не выявлено. Повышение амплитуды и мощности альфа-ритма в послеродовом периоде не было связано с процессом лактации и не предотвращалось блокадой продукции пролактина бромкриптином. Авторы считают, что выявленные изменения отражают снижение влияния прогестерона на организм женщины в этот период. Таким образом, эта работа подтверждала представление о том, что даже при физиологическом течении беременности ЭЭГ меняется, а после родов она восстанавливается до значений, характерных для небеременных женщин.

R. Keunen et al. (1997) не выявили различий между параметрами ЭЭГ, зарегистрированными в III триместре беременности и на 6–8 месяце после родов [4]. Авторы заключили, что изменения ЭЭГ, наблюдаемые рядом авторов во время беременности, могут оказаться клинически значимыми изменениями, которые указывают либо на дисфункции ЭЭГ, существующие до беременности (например, эпилепсия), либо на отклонения ЭЭГ, связанные с осложнениями беременности, например, наличие гестоза). В целом, авторы полагают, что отсутствие изменений ЭЭГ при беременности и в послеродовом периоде обусловлено тем, что мозг адаптируется к изменению уровня половых гормонов. Итак, это исследование, несомненно, относится к категории работ, в которых отвергаются какие-либо изменения в параметрах ЭЭГ при беременности.

А.Г. Смирнов и соавт. исследовали лонгитудинально 11 женщин (22–35 лет) в первом, втором и третьем триместрах беременности и 6–9 месяцев после родов. Они показали, что при неосложненном течении беременности мощность всех ритмов возрастает во втором триместре и сохраняется высокой в третьем триместре, а на 6–9 месяце после родов спектральная мощность практически всех ритмов во всех отведениях снижается (бета<sub>2</sub>-ритм подвержен наименьшим изменениям). В частности, такая динамика типична для альфа-ритма в лобно-центрально-теменных отделах. В дальнейших исследованиях А.Г. Смирнов (2008) подтвердил представленные выше данные, при этом дополнив их сведениями о

том, что наибольшая спектральная мощность альфа-ритма при беременности отмечается не во втором триместре, а в третьем триместре. Но после родов, как уже отмечалось ранее, наблюдается общее снижение выраженности и мощности  $\alpha$ -ритма, т. е. после родов они приближаются к картине ЭЭГ, характерной для небеременных женщин [1].

Таким образом, вопрос о влиянии беременности и родов на ЭЭГ женщин остаётся по-прежнему актуальным и требует дальнейшего изучения.

### *Список литературы*

1. Смирнов А.Г. Энцефалограмма женщин во время беременности и в послеродовой период // Российский физиологический журнал им. Сеченова. – 2008. – Т. 94. – №11. – С. 1305–1315.
2. Giaquinto S. Alpha increase in puerperium / S. Giaquinto, F. Marciano, G. Nolic // EEG & Clin. Neurophysiol. – 1979. – Vol. 46. – №2. – P. 197–204.
3. Gibbs F. EEG in pregnancy / F. Gibbs, D. Reid // Amer. J. Obstetr. & Gynecol. – 1942. – Vol. 44. – №1. – P. 672–683.
4. Keunen R. The electroencephalogram during normal third trimester pregnancy and six months postpartum / R. Keunen, J. Vliegen, D. Pol [et al.] // Br. J. Obstetr. & Gynaecol. – 1997. – Vol. 104. – №2. – P. 256–258.