

ведена на персональном компьютере с использованием программы Microsoft Office Excel.

Результаты. По результатам анкетирования, 100% опрошенных знают, что такое ГМП; 12% относятся к ним положительно, 53% - нейтрально, 35% - отрицательно. Большинство респондентов опираются на данные в СМИ - 43%, обсуждают эти вопросы в семье - 22%, получили информацию в учебном заведении - 15%, лишь 5% читали научные статьи, затруднялись ответить 15% опрошенных. При выборе пищевых продуктов только 9% обращают внимание на содержание ГИО в продукте.

Выводы. На основании данных анкетирования можно сделать вывод, о том, что студенты имеют поверхностное представление о ГМП и судят о пользе или вреде данных продуктов, опираясь на ненаучные источники. Учитывая возрастающую роль ГИО не только в обеспечении продовольственной безопасности населения, но и в лечении целого ряда заболеваний, данный вопрос должен более широко освещаться в учебных программах подготовки студентов-медиков.

Литература:

1. Дромашко, С.Е. Генетически модифицированные организмы и проблемы биобезопасности: учеб.-метод. пособие / С.Е. Дромашко. – Минск: Ин-т подготовки науч. кадров НАН Беларуси, 2011. – 70 с.

2. О безопасности генно-инженерной деятельности: Закон Респ. Беларусь от 09 янв. 2006 г. № 96 // Нац. реестр правовых актов Респ. Беларусь. – 2006. – 13 с.

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН

Новикова А.В., Лука М.Ф.

УО «Гродненский государственный медицинский университет», Беларусь

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Кафедра акушерства и гинекологии

Научные руководители – д.м.н., проф. Тищенко Е.М., к.м.н., асс. Кухарчик Ю.В.

Актуальность. Течение беременности и родов зависит от множества факторов, среди которых немаловажное значение имеет возраст пациентки. В качестве фактора риска высокой частоты осложнений для матери и ребенка исследователями рассматриваются различные возрастные градации - возраст роженицы до 18 и старше 35 лет. Для пациенток различных возрастных групп характерны существенные отличия в течении беременности и родов, перинатальных исходах, указывая на увеличение с возрастом пациенток числа осложнений ante- и интранатального периодов. У девушек в возрасте 15 лет и младше более вероятно развитие преэклампсии и эклампсии, рождение недоношенного ребенка или с пониженной массой тела. В наше время создание семьи откладывается на более поздний возраст, что ведет к уменьшению количества детей в семье, дилемма «ребенок или карьера» все чаще решается женщинами в пользу карьеры. Данные тенденции негативно влияют на процесс рождаемости. Престиж личностного и социального статуса оказывает влияние на репродуктивное поведение, а также на мотивацию женщины к последующей беременности. Немаловажное значение имеет уровень образования роженицы: чем он ниже, тем выше вероятность рождения

недоношенного ребенка. У женщины, которая имела шесть или больше беременностей, более вероятна слабость родовой деятельности во время родов и кровотечение после родоразрешения из-за ослабления мышц матки. Также возможны быстрые роды, которые увеличивают риск сильного маточного кровотечения.

Целью исследования явилось изучение медико-социальной характеристики.

Материалы и методы. Нами проведено анкетирование 180 пациенток в возрасте 16-50 лет, которые находились на лечении в родильных домах. Пациенткам предлагалась анкета, состоящая из 20 вопросов.

Результаты и выводы. Количество опрошенных составили респондентки разных возрастов: женщины с 16 до 19 лет (8%), репродуктивного возраста (85%), 35 лет и старше (7%). Анкетируемые преимущественно проживают в городе (67%). Женщины, имеющие высшее образование, составили 53%, среднее специальное - 37%, среднее образование - 7%, базовое - 3%. Основная часть респонденток состоит в браке, что составляет 79% от общего количества опрошенных. 19% - это женщины, проживающие в гражданском браке, 2% - разведенные и вдовы. Большинство женщин, принявших участие в анкетировании – работающие, составляют 86%, количество учащихся колледжа -11%, студентки университетов – 6%, пенсионеры- 1%. Одна вторая (50%) респонденток имела первую беременность, вторую беременность – одна третья (33%), третью и четвертую беременность имела одна четвертая часть опрошенных (17%). По сроку беременности просматриваются следующие разграничения: 1-3 месяца – 6%, 4-6 месяцев -28%, 7-9 месяцев - 66%.

Результаты проведенного анализа показали, что преобладают женщины репродуктивного возраста с высшим образованием и полной семьей.

ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ ЖЕНЩИН О СПОСОБАХ РОДОРАЗРЕШЕНИЯ

Новикова А.В., Лука М.Ф.

УО «Гродненский государственный медицинский университет», Беларусь
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Научный руководитель – д.м.н., проф. Тищенко Е.М.

Актуальность. Операция кесарево сечение является самой распространенной в акушерстве. Частота ее не имеет тенденции к снижению. По данным статистики в Республике Беларусь частота кесарева сечения составляет 14 % в родовспомогательных учреждениях. Однако проблемы, связанные с операцией кесарева сечения остаются по - прежнему актуальными. Среди них инфекция, кровотечение, осложнения анестезии. Отдельной проблемой становится родоразрешение женщин с рубцом на матке вследствие ранее проведенного кесарева сечения. Свыше 30 % женщин планируют повторную беременность и роды, которые в 60 –90 % случаев завершаются повторной операцией из-за страха перед разрывом матки по рубцу.

Целью исследования явилось определение уровня знаний женщин о способах родоразрешения.