

## НАЛИЧИЕ ФАКТОРОВ РИСКА НЕВЫНАШИВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ У ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ ЖЕНЩИН

Кендыш Е.Н.

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

**Актуальность.** Проблема невынашивания беременности является одной из важнейших тем не только современного акушерства, но и социально-экономической сферы. Причины и патогенетические механизмы невынашивания беременности видоизменяются в соответствии с изменениями окружающей среды и условий жизни человека.

**Целью исследования** явилось изучение воздействия перенесенных заболеваний и вредных привычек на репродуктивное здоровье женщин.

**Материалы и методы.** Для изучения проблемы невынашивания беременности мы проанализировали научно-методическую литературу и провели анкетирование. Анкета предлагалась респондентам для самостоятельного заполнения, при соблюдении анонимности и конфиденциальности. В анкету было включено 37 вопросов.

Анкетирование проводилось случайным способом среди 150 женщин, которые плано-во и экстренно поступали в стационар. Возраст анкетированных женщин составил 21-30 лет.

**Результаты.** Большинство женщин (70 %) состоит в официальном браке, 17 % в гражданском и 13% женщин было не замужем. Среди респондентов 44 женщины с высшим образованием, 5 - с неоконченным высшим образованием, 35 - со средним специальным, 16 - со средним образованием. Учитывался возраст женщин начала менструального цикла: с 12-16 лет - 87% женщин, регулярность менструального цикла – 83 % , начало половой жизни: с 18 лет - 83%, до 18 лет - 17%. Первая причина, которую мы хотели изучить - наличие генетических заболеваний у женщин. Среди всех опрошенных у 5% женщин есть предрасположенность к генетическим заболеваниям. Следующей причиной является эндокринопатии, которые встречаются среди 16% респондентов, из них у 63% женщин имеются заболевания щитовидной железы и у 37% - сахарный диабет. В нашем исследовании мы опросили женщин о наличии хронических заболеваний, которые были у каждой третьей респондентки женщин, среди которых наиболее часто встречался пиелонефрит – 30%, хронический тонзиллит – 34%, вазомоторный ринит – 15%, анемия – 21%. В момент беременности 31 % женщин перенесли инфекционные заболевания: герпес – 30%, ОРВИ – 59%, острый бронхит – 11%. Наличие гинекологических заболеваний отмечено 29% анкетированными, среди которых были воспалительные заболевания органов малого таза – 91% и эндометриоз – 9%.

**Выводы.** В настоящее время существует достаточное количество причин невынашивания беременности. И решения этой проблемы во многом зависит в своевременном обращении женщин в медицинские учреждения, ранней диагностики и лечения.

## РОЛЬ ЖЕНСКИХ КОНСУЛЬТАЦИЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ПРИЧИН НЕВЫНАШИВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ

Кендыш Е.Н.

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

**Актуальность.** Продолжает сохраняться частота преждевременного прерывания беременности. Большую роль в вынашивании беременности имеют женские консультации, где опытные акушеры создают возможности сохранить здоровье женщины, благоприятно выносить и родить здорового ребенка.

**Целью исследования** явилось изучение условий подготовки и протекания беременности, родов у женщин.