

ДЕТЕРМИНАНТЫ ГЕНЕЗА МИОМЫ МАТКИ В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ

Макаревич Д.И.

УО «Гродненский государственный медицинский университет», Беларусь

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Руководитель темы – д.м.н., проф. Тищенко Е. М.

Актуальность. Социальная значимость женщин фертильного возраста, обусловлена тем, что данный контингент населения представляет собой ближайший репродуктивный резерв. Репродуктивный период является важным моментом в планировании беременности и приподготовке к ней в жизни каждой женщины.

Цель. Оценить роль факторов риска в развитии миомы матки.

Материалы и методы: Проведено анонимное анкетирование 200 пациенток отделения гинекологии. Средний возраст пациенток составил $34 \pm 4,9$ года. В городе проживало 72,5% женщин; 27,5% проживали в сельской местности. В анкету были включено 20 вопросов наиболее часто встречающихся факторов риска развития гинекологических заболеваний репродуктивного возраста, кроме того, пациенткам предлагался краткий опросник ВОЗ для оценки качества жизни (WHOQOL-BREF). Статистическая обработка проводилась с использованием программ EXCEL, STATISTICA-7.

Полученные результаты. Все опрошенные пациентки назвали, как фактор риска развития миомы матки стресс. 67% респонденток считают, что детерминантом развития этого заболевания может быть нарушение менструации и 36,5% выскабливание полости матки. Менее половины опрошенных респонденток 20% указали хронические заболевания, 13,5%, избыточный вес. Несколько женщин отметили, использование внутриматочной спирали 8%, травматичные роды (3%), метаболический синдром (3%), наследственный характер миомы матки (2,5%), эндометриоз (2%), как фактор влияющий на развитие гинекологического заболевания – миомы матки. Меньшее количество женщин выделили такие детерминанты, как инфекции передаваемые половым путем (1,7%) и гипофункция щитовидной железы (1,5%). В результате проведенных исследований 93% женщин оценили своё репродуктивное здоровье от 6 до 9 баллов и 7% женщин от 3 до 6 баллов.

Выводы. Свидетельством неблагоприятного здоровья у женщин является высокая распространенность симптомов основных соматических и гинекологических заболеваний. Учитывая, что данные проблемы могут отрицательно отражаться на общем здоровье женщин репродуктивного периода, необходимо проводить обязательные мероприятия по профилактическим мероприятиям и формированию здорового образа жизни с целью снижения заболеваемости среди женщин.

СТРЕСС И НАРУШЕНИЯ МЕНСТРУАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ КАК ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ МИОМЫ МАТКИ

Макаревич Д.И.

УО «Гродненский государственный медицинский университет», Беларусь

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Руководитель темы – д.м.н., проф. Тищенко Е. М.

Актуальность. Несмотря на значительные успехи в лечении женских болезней, миома матки остается одной из наиболее актуальных проблем современной гинекологии. Причины развития точно не установлены, однако исходя из результатов продолжительных исследований, наиболее значимыми факторами являются стресс и нарушения менструальной функции, повышающие уровень риска развития миомы матки.

Цель. Оценить роль стресса и нарушений менструальной функции в развитии миомы матки.

Материалы и методы: Проведено анонимное анкетирование 100 пациенток с диагнозом: миома матки в анамнезе которых присутствовал стресс и нарушение менструальной функции. Средний возраст пациентов составил $37 \pm 5,9$ года. В городе проживало 82% жен-

щин; 18% проживали в сельской местности. В анкету были включено 20 вопросов, кроме того, пациенткам предлагался краткий опросник ВОЗ для оценки качества жизни (WHOQOL-BREF). Статистическая обработка проводилась с использованием программ EXCEL, STATISTICA-7.

Полученные результаты. Все опрошенные респонденты, как фактор риска развития миомы матки назвали стресс. Две из трёх женщин указали, что нарушения менструальной функции, повлекло развитие миомы матки. Как возможные факторы риска, респондентками было отмечено: избыточный вес 25%, метаболический синдром 12%, эндометриоз 9%, использование внутриматочной спирали 7%, гиподинамия 5%, инфекции, передаваемые половым путем 5%. Наименьшее количество респонденток (4%) указали, о наличии этого гинекологического заболевания в семье, что говорит о возможной наследственной предрасположенности. В результате проведенных исследований 88 % женщин оценили своё репродуктивное здоровье от 6 до 9 баллов и 12 % женщин от 3 до 6 баллов.

Выводы. Присутствие одного или даже нескольких факторов - это только вероятность, а не стопроцентная гарантия возникновения заболевания. Знание возможных причин позволяет минимизировать, а в некоторых случаях, вероятно, и предупредить риск развития миомы матки. Учитывая высокую распространённость стресса и нарушения менструальной функции, актуальным остается реализация профилактических мероприятий для населения группы риска, причем начинать работу следует в трудоспособном возрасте.

ВЛИЯНИЕ ПАССИВНОГО КУРЕНИЯ НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА

Мельникович М.Н.

УО «Гродненский государственный медицинский университет», Беларусь

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Научный руководитель – д.м.н., проф. Тищенко Е.М.

Актуальность. В течение последних лет появляется все больше сведений о том, что так называемое пассивное курение (вдыхание воздуха с табачным дымом) способствует развитию у некурящих заболеваний, свойственных курильщикам [1].

Цель исследования: определить информированность населения о влиянии пассивного курения на организм человека.

Материалы и методы исследования. Исследование проводилось при применении социологического и статистического методов. В анкетировании приняли участие 214 человек – пациентов лечебно-профилактических организаций в возрастной вариации от 13 до 63 лет. По гендерному признаку респонденты распределились следующим образом: 49,53% - лица мужского пола и 50,47% - лица женского пола. Полученные результаты были обработаны с помощью пакета программного обеспечения Microsoft Office Excel 2007, а также с использованием статистического критерия χ^2 Пирсона.

Результаты. В ходе исследования респондентам был предложен вопрос «на какие органы и системы действует курение (в т. ч. пассивное)?» Ответы распределились следующим образом: 91% респондентов считает, что влиянию пассивного курения подвержена дыхательная система, 63% (60% мужчин и 66% женщин) – сердечно-сосудистая, 21% – пищеварительная, 23% – органы чувств, 36% (29% мужчин и 44% женщин) – нервная система, 28% (21% мужчин и 35% женщин) – репродуктивная система. Оказался интересным вопрос о том, какие «немедленные эффекты», возникающие при пассивном курении, знают наши респонденты. О том, что пассивное курение вызывает раздражение глаз, знают 40% опрошенных; раздражение носоглотки и бронхолегочной системы – 72% женщин и лишь 58% мужчин; о появлении головной боли – 39% лиц женского пола и 25% – мужского пола; головокружения – 31% и 19% соответственно. О таком эффекте пассивного курения, как тошнота, знают 30% респондентов; при сравнении ответов мужчин и женщин $\chi^2=16.871$, $\chi^2_{кр}(0.01)=15.086$, различия между распределениями статистически значимы. Длительное пассивное курение способствует развитию у некурящих заболеваний, свойственных курильщикам. Среди них бронхит (об этом знают 62% респондентов), бронхиальная астма (38%