

ния и гипертензии отмечалось у 25 % женщин с преимущественно предгипертензией.

Установление факта наличия заболевания у ближайших и отдаленных родственников, так же является фактором риска развития ожирения, а, следовательно, и риска сердечно-сосудистых заболеваний. Наличие отягощенной наследственности было обнаружено у 12 % женщин с ожирением. При этом уровень сахара в крови у данных пациентов на 22 % превышал нормальное значение (более 5,5 ммоль/л). Артериальное давление характеризовалось в 66 % случаев нормальным течением, в 22 % предгипертензией и в 22 % гипертензией 1 степени.

Выводы. Избыточный вес встречался среди всех обследованных пациенток Хакасии, и составлял в среднем не менее 30 % на каждую из возрастных групп. Наибольший пик ожирения, встречался среди женщин 60-69 лет. Более чем в 50 % случаев, избыточному весу сопутствовали гипергликемия и повышение артериального давления.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Ершова Е.В, Трошина Е.А., Федорова О.С., Бутрова С.А. Морбидное ожирение - возможности консервативной терапии / Е.В. Ершова // Ожирение и метаболизм. – 2010. - №4. – С.40 – 43.
2. Cole T.J., Flegal K.M., Nicholls D., Jackson A.A. Body mass index cut offs to define thinness in children and adolescents: international survey. Br Med J 2007; 335:194.

### **АНАЛИЗ ДОППЛЕРОГРАФИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ СОСУДОВ МАТКИ В РЕПРОДУКТИВНОЙ ФАЗЕ И ПРИ РАЗЛИЧНЫХ СТАДИЯХ ОПУЩЕНИЯ МАТКИ В МЕНОПАУЗЕ**

*Маркевич А.Т., Петрович С.А., Прокопчик К.В., Рышкевич А.Г.*

*Гродненский государственный университет, г. Гродно*

Актуальность. Опушение матки и органов малого таза создаёт для пациентки ряд медицинских и психологических проблем, нарушает её социальную адаптацию. Все стадии развития и угасания репродуктивной функции женщины легко коррелируют с их сонографическими изображениями. Сложность доплерографического исследования в различные фазы репродуктивного возраста не снижает важности проблемы раннего определения признаков наступления и менопаузы, и, сочетания клинически важных признаков опущения матки и органов малого таза.

Цели и задачи. Определение значимости различных доплерографических измерений при сонографическом исследовании органов малого таза в репродуктивном и менопаузальном периодах, а также выявление сосудистых паттернов, патогномичных для различных степеней опущения матки.

Материалы и методы. Исследование проводилось на ультразвуковых сканнерах MEDISON 8000, SIEMENS CX 70, LOGIQ PR., с использованием трансабдоминального 3,5 Мгц, трансвагинального 5-7 Мгц и мультисекторного 10 – 12 Мгц трансдюсеров по общепринятой методике обследования органов малого таза у женщин.

Результаты. Женщины репродуктивного возраста имели продолжительность менструального цикла 25-30 дней, длительность менструаций 3-5 дней, они были умеренными и безболезненными. Как было выявлено, у здоровых женщин диаметр маточных артерий колеблется от 2 до 4 мм в репродуктивном и перименопаузальном возрасте и сокращается до 1,5-2 мм в менопаузе более 10 лет. Следует отметить, что интраэндометриальные сосуды в раннюю пролиферативную фазу отсутствуют, но после 8-10-го дня цикла базальные артерии регистрируются в 65,7%, спиральные - в 29,4% случаев. В каждой из маточных артерий автоматически получали максимальную, минимальную и среднюю скорости кровотока ( $V_{max}$ ;  $V_{min}$ ;  $V_{mean}$ ), пульсационный индекс (PI) и индекс резистентности (RI). У женщин репродуктивного возраста кровотоки в аркуатных (AA) и радиальных (РА) артериях регистрировались в 100% случаев. При отсутствии менструации от 2 до 5 лет радиальные артерии не визуализировались у 3 (6,8%) женщин, а при длительности менопаузы от 5 до 10 лет - уже у 12 (36,4%). Если менопауза превышала 10 лет, то визуализировались единичные радиальные или аркуатные сосуды вплоть до аваскуляризации миометрия и существенных затруднений при поиске маточных артерий.

#### ЛИТЕРАТУРА.

1. Федорова, Е.В. Применение цветового доплеровского картирования и доплерометрии в гинекологии/ Е.В. Федорова, А.Д. Липман. – М.: Видар, 2002. – 104 с.
2. Spectrum of Color Doppler findings. Kamaya A. [et al.]// J. Ultrasound Med – 2009. Vol. 28. P. 1031 – 1041.
3. Зыкина Б.И. Допплерография в гинекологии/ Б.И. Зыкина, М.В. Медведев. – М.: Реальное Время, 2000. – 152 с.
4. Петрович С.А. Анализ доплерографических изменений сосудов матки в репродуктивной фазе и при различных стадиях опущения матки в менопаузе // Материалы конференции, посвященной 55 летию ГрГМУ. - Гродно: ГрГМУ, 2013г.
5. Doppler ultrasound in gynecology. A. Kurjak [et al.]// The Parthenon Publishing Group: New York, London.: – 1998. P.166

## ДОПЛЕРОГРАФИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПЛАЦЕНТАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПЛОДА

*Маркевич А.Т., Петрович С.А., Прокопчик К.В., Рышкевич А.Г.*

*Гродненский государственный университет, г. Гродно*

Актуальность. Проводимое исследование отражает актуальность наблюдения за системой мать-плод во все сроки развития. Цветное доплеровское картирование позволило выявить нарушения в системе кровоснабжения мать-плод, причем его проведение возможно как на малых, так и на больших сроках беременности не причиняя при этом вреда женщине и ее будущему ребенку.

Цели и задачи. При помощи доплерографического исследования стало возможным наблюдение за циркуляцией крови в кровеносных сосудах, в сердце ребенка и в пупочном канатике, а также в сосудах плаценты матери. Данные доплерографического УЗИ имеют важное значение для установления на ранних стадиях гестации потенциальных проблем со здоровьем ребенка.