

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА УЛЬТРАЗВУКОВОЙ И ГИСТЕРОСКОПИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ПРИ ВНУТРИМАТОЧНОЙ ПАТОЛОГИИ

Езепчук Н.В., Ярошевич Е.И., Филипович О.М.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра акушерства и гинекологии

Научный руководитель – Биркос В.А.

В настоящее время гистероскопия является ведущей лечебно-диагностической методикой исследования матки. Она позволяет не только точно поставить диагноз, но и выполнить хирургическое вмешательство, направленное на ликвидацию обнаруженной патологии.

Актуальность данного исследования обусловлена тем, что гистероскопия является более точным методом диагностики по сравнению с ультразвуковым исследованием, которое призвано заподозрить внутриматочную патологию. Неправильная интерпретация данных УЗИ может повлечь за собой необоснованные инвазивные процедуры, в частности гистероскопию и гистерорезектоскопию.

Цель исследования – оценить ультразвуковую и гистероскопическую картины при внутриматочной патологии и обосновать целесообразность внутриматочных вмешательств.

Задачи – сравнить данные, полученные при ультразвуковом исследовании, с данными гистерорезектоскопии.

Метод исследования. Было изучено 445 историй болезни пациенток, проходивших лечение в гинекологическом отделении УЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи г. Гродно». Для ретроспективной оценки были отобраны и изучены причины расхождения в диагнозе между данными ультразвукового исследования органов малого таза и данными гистологического ответа в 62 историях болезни и сравнение с данными, полученными при исследовательской работе на базе Городской клинической больницы №4 г. Гродно в 2011г.

Результаты. Полип эндометрия не подтвердился в 21 случае (33,87%), гиперплазия эндометрия и УЗИ-признаки заболевания матки по 16 случаев (25,81%), миома матки в 5 (8,07%), а в 4 случаях (6,44%) было весьма сложно высказаться о характере патологического процесса, так как ультразвуковая картина не давала четкой уверенности в том, что имеет место полип, узел либо гиперпластический процесс эндометрия. Таким образом, процент несоответствия ультразвуковой картины и данных гистерорезектоскопии при внутриматочной патологии составил 14%, что значительно меньше данных, полученных при исследовательской работе на базе Городской клинической больницы №4 г. Гродно в 2011г. – в 33%.

Выводы. Ретроспективный и сравнительный анализ историй болезни пациенток позволил сделать вывод о том, что при неясной УЗИ-картине внутриматочной патологии гистерорезектоскопия при визуальном осмотре полости матки позволяет обнаружить внутриматочную патологию, провести топическую диагностику и при необходимости прицельную биопсию или хирургическое вмешательство в пределах полости матки. А гистологическое исследова-

ние имеет решающее значение при несоответствии ультразвуковой картины данным гистерорезектоскопии.

Литература:

1. Ультразвуковая гинекология: курс лекций: в 2-х частях / М.Н. Буланов. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: Издательский дом Видар-М, 2012. Ч. 2. – 456 с.
2. Шарова, Л.Е. Дифференциальная ультразвуковая диагностика изменений эндометрия у женщин репродуктивного возраста / Л.Е. Шарова, М.М. Сафронова // Журнал акушерства и женских болезней. – 2004. – № 2 (том LIII). – С. 39–43.
3. Давыдов, А.И. Гиперпластические процессы эндометрия: концептуальные вопросы диагностики и лечения / А.И. Давыдов, О.В. Крыжановская // Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. – 2009. – № 2 (том 8). – С. 77–82.

СУБЪЕКТИВНАЯ ОЦЕНКА ОБРАЗА ЖИЗНИ СЕЛЬСКИХ ЖИТЕЛЕЙ

Езерская А.Ю, Сабалевская Ю. И.,

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

Актуальность. Миграция сельских жителей в города происходит в течение длительного времени, но все же половина населения нашей страны живет в деревнях, селах и другой сельской местности. Несмотря на развитие инфраструктуры сельских населенных пунктов, улучшение качества жизни населения, образ жизни сельских жителей в некоторой степени отличается от образа городских жителей. Под образом жизни сельского населения следует понимать систему осуществляемых им видов деятельности, которая детерминируется внешней средой и особенностями самого населения как особой общности. Оценка его позволяет дать качественную характеристику жизненного уровня населения и выявить круг внешних условий, от которых он зависит [2,3].

Цель. Изучить субъективную оценку образа жизни женского населения сельской местности.

Материал и методы исследования. В осенний период 2014 года проведено анкетирование 110 женщин в возрасте от 19 до 59 лет, проживающих в д. Вертелишки, Гродненского района. Средний возраст респондента составил $40,7 \pm 0,12$ года. С целью изучения образа жизни сельского населения нами была разработана «Анкета образа жизни сельского жителя», состоящая из 27 вопросов.

Результаты исследования. При анализе полученных результатов оказалось, что больше половины респондентов состоит в браке (51,8%) и имеют от 1 до 2 детей (70,64%). Двое из пяти опрошенных (28,57%) имеют высшее образование, чуть больше половины (51,79%) – среднее специальное, каждый пятый (15,18%) – среднее образование. Среди респондентов со средним и средне-специальным образованием частота расторжений браков составляет 54%, в то время как у опрошенных с высшим образованием этот показатель равен 38,5%. Четыре из пяти опрошенных (79,09%), считают свою работу сопряженной со значительными психическими нагрузками. При этом большая часть женщин (80,3%) связали низкую оценку состояния своего здоровья с качеством их жизни. Отягощающими факторами для сельских женщин явились