

Материалы и методы исследования. Нами проведен ретроспективный анализ 62 историй родов УЗ «ГКБСМП г. Гродно» за 2018 год, у которых в анамнезе имелось 2 и более прерываний беременности.

Результаты. Средний возраст обследованных женщин колебался от 22 до 47 лет. Женщины в 56,5% случаев имели 2 вмешательства в полость матки, 3 – в 22,6%, 4 – в 8,1%, 5 – в 9,7%, 6 и 7 вмешательств встречалось в 1,6% случаев соответственно. Самопроизвольное прерывание беременности в первом триместре имело место в 26 (41,9%) наблюдениях, из них в двух случаях диагностировано привычное невынашивание. У 36 (58,1%) пациенток в анамнезе имелись искусственные аборты. Большинство родов произошли в сроке доношенной беременности – 96,8%, в двух случаях роды были преждевременными. Основным осложнением родового акта явилось несвоевременное излитие околоплодных вод – 53,2%. Излитие вод при неготовности родовых путей, потребовавшее родовозбуждения, отмечалось в 8,1% случаев, длительный безводный период был у 3,2% рожениц. Путем операции кесарева сечения в плановом порядке родоразрешены 12,9%, в экстренном 14,5% женщин.

Выводы. Прерывание гестации в анамнезе влияет на течение родов в последующей беременности в виде несвоевременного излития околоплодных вод, случаях применения родовозбуждения и роста оперативного родоразрешения.

Литература

1. Байкулова, Т. Ю. Влияние искусственного аборта на течение беременности и ее исходы у первородящих женщин / Т. Ю. Байкулова, Ю. А. Петров // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2016. – № 2-4. – С. 480-483.

ТЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ У ЖЕНЩИН С ОТЯГОЩЕННЫМ АКУШЕРСКИМ АНАМНЕЗОМ

Лущик С. М.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра акушерства и гинекологии

Научный руководитель – канд. мед. наук, доцент Хворик Н. В.

Актуальность. Прерывание беременности является большой социальной проблемой. Подавляющее большинство женщин в последующем планирует зачатие и рождение ребенка, не учитывая риска, связанного с предыдущим ее прерыванием. На основании многочисленных исследований установлено, что наличие у женщин в анамнезе прерывания гестации как самопроизвольного, так и искусственного, является одним из факторов, повышающих риск осложненного течения беременности и родов [1, 2].

Цель. Установление клинических особенностей течения беременности у женщин с отягощенным акушерским анамнезом путем прерывания беременности как самопроизвольным, так и искусственным.

Материалы и методы исследования. Нами проведен ретроспективный анализ историй родов 62 женщин УЗ «ГКБСМП г. Гродно» за 2018 год, у которых в анамнезе имелось 2 и более прерываний беременности.

Результаты. Средний возраст обследованных женщин составил $32,4 \pm 4,6$ года. В 26 (41,9%) случаях наблюдалось самопроизвольное прерывание беременности в первом триместре, из них в двух случаях – привычное невынашивание. У остальных 36 (58,1%) пациенток в анамнезе имелись искусственные аборт. Большинство женщин – 56,5% – имели 2 вмешательства в полость матки, остальные – 3 и более. Основной патологией, осложнившей течение беременности, явились: гестационная анемия – в 10 (16,1%) случаях, отеки беременных – в 7 (11,3%), преэклампсия – в 3 (4,8%), многоводие – в 2 (3,2%). Плацентарные нарушения диагностированы в III триместре у 9 (14,5%) пациенток от компенсированных изменений в 2 случаях – 3,2% до декомпенсированной формы и антенатальной гибели плода в 1 случае – 1,6%.

Выводы. Наличие у женщины отягощенного акушерского анамнеза, обусловленного вмешательством в полость матки в связи с прерыванием гестации, влияет на течение последующей беременности с развитием таких осложнений, как гестационная анемия, преэклампсия, многоводие, а также плацентарные нарушения.

Литература

1. Дикке, Г. Б. Профилактика отдаленных последствий после хирургического аборта / Г. Б. Дикке, В. И. Киселев, Е. Л. Муйжнек // Эффективная фармакотерапия. – 2010. – № 2. – С. 16-20.

ОСОБЕННОСТИ СТРУКТУРЫ СНА ПАЦИЕНТОВ С СД 2 ТИПА

Лущик Е. В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
1 кафедра внутренних болезней

Научный руководитель – канд. мед. наук, ассистент Дорошкевич И. П.

Актуальность. В состоянии сна человек проводит треть своей жизни. Изучение сна как самостоятельного процесса особенно важно у пациентов с хроническими заболеваниями, в том числе с сахарным диабетом (СД).

Цель. Выявление особенностей структуры сна у пациентов с СД 2 типа.

Материалы и методы исследования. Всем пациентам выполнено: исследование сна с помощью Питсбургской шкалы оценки сна (Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI), D. J. Buysse et al., 1989), полисомнографическое (ПСГ) мониторирование, определение гликированного гемоглобина (HbA1c). В