

Цель. Изучить влияние экстрагенитальной патологии, связанной с недифференцированной дисплазией соединительной ткани у матери, на появление плода с задержкой внутриутробного развития.

Материалы и методы исследования. Ретроспективно изучено 246 историй родов за период 2017-2018 годов в ГОКПЦ, течение родов, состояние новорожденных со ЗВУР и без у пациенток с недифференцированной дисплазией соединительной ткани.

Результаты. 86 пациенток (35%) из 246 беременных были в возрасте 25-29 лет. Родоразрешение у 193 (78,14%) женщин произошло через естественные родовые пути, а у 53 (21,54%) – путем операции кесарева сечения. Наиболее частым осложнением родов был преждевременный разрыв плодных оболочек (61 – 24,80%). Из экстрагенитальной патологии превалируют заболевания сердечно-сосудистой системы (203 человека – 82,52 %, из них 130 случаев – 35,9 % приходится на МАС: АРХ ЛЖ). В итоге родоразрешения появилось 248 детей. 104 ребенка (42,3%) вошли в диапазон роста 53-55 см, и больше половины – 128 (52 %) в диапазон веса 2501-3500 г, 208 детей по шкале Апгар получило 8,8 баллов, а в контроле – 8,9.

Выводы.

1. Возраст пациенток с НДСТ со ЗВУР 19-29 лет: 57,4%, что достоверно отличается от контрольной группы ($p<0,05$)
2. Родоразрешение через естественные родовые пути в контрольной группе достоверно выше – 78,1% против 87,5% ($p<0,05$), а оперативное родоразрешение в 2 раза чаще в исследуемой группе (21,5%).
3. Рождение маловесных детей преобладало в исследуемой группе 52%, вес от 2500 до 3500, в контроле – 25% ($p<0,01$).
4. В контрольной группе масса новорожденных 3500-4000 г достоверно выше, чем в исследуемой группе ($p<0,01$).

СУБЪЕКТИВНЫЕ ОЩУЩЕНИЯ У ЗДОРОВЫХ ИСПЫТУЕМЫХ ПРИ ПРИЕМЕ КОФЕИНСОДЕРЖАЩИХ НАПИТКОВ

Пецевич П.Д., Оганесян С.Н.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра нормальной физиологии

Научные руководители – канд. мед. наук, доцент Дорохина Л. В.,
канд. мед. наук, доцент Орехов С.Д.

Актуальность. Кофеин является веществом-антагонистом системы аденоzinовых рецепторов, которые участвуют в регуляции многих систем, в том числе сердечно-сосудистой и нервной. Около 85% американцев потребляют кофеин ежедневно в дозе от 40 до 150 мг [1]. Учитывая

распространённость кофеина в различных напитках и его повседневное потребление, актуальным является оценить индивидуальную чувствительность к кофеину.

Цель. Оценить субъективные ощущения и объективные показатели у испытуемых после приема кофе.

Материалы и методы исследования. Проведено анкетирование 52 молодых людей (34 девушек и 18 юношей в возрасте 18-19 лет). Учитывали характер потребления стимулирующих напитков и субъективные ощущения, а также объективную оценку ЧСС и АД у здоровых испытуемых. Статистическая обработка проведена при помощи пакета программ «Statistica 10.0».

Результаты. У 30% испытуемых, употребляющих кофе, наблюдается субъективное ощущение повышения частоты пульса и возбуждение нервной системы. При делении испытуемых на 3 кластера показано, что студенты, мало употребляющие кофе (кофеин 70-80 мг/сут.) отличаются средним субъективным уровнем реакций со стороны сердца и нервной системы. Студенты с высоким потреблением кофеина (более 200 мг/сут.) разделились на 2 кластера. Первый характеризуется самой низкой субъективной реактивностью в ответ на прием кофе, среди 3 кластеров. А второй – самым выраженным возбуждением, кроме того этот кластер характеризовался самым высоким потреблением других энергетиков. Объективное обследование испытуемых подтвердило правильность субъективных ощущений, хотя параметры давления и пульса изменились незначительно.

Вывод. Эффект от приема кофе зависит не только от ежедневной дозы кофеина, но и от индивидуальных особенностей испытуемых.

Литература

1. Trends and patterns of caffeine consumption among US teenagers and young adults / Tran N.L. [et al.] // Food Chem. Toxicol. – 2016. – Vol. 94. – P. 227-242.

ОСНОВНЫЕ ЭЛЕКТРОЛИТНЫЕ И МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА С ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА

Пивоварчик Е. В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра анестезиологии и реаниматологии

Научный руководитель – ст. преподаватель Сергиенко В. К.

Актуальность. Сахарный диабет 1 типа (СД1) является нарушением обмена веществ, характеризующимся гипергликемией вследствие абсолютной инсулиновой недостаточности в результате аутоиммунной деструкции β -клеток поджелудочной железы. По оценкам International Diabetes Federation в мире более 430000 детей страдают диабетом 1 типа [1, 2].