

Родоразрешались самостоятельно 78,14% женщин, а 21,86% путем кесарева сечения. В контрольной группе средний возраст рожениц составил 30 лет. У 45,5 % высшее образование, 20,45 % курит, 72,7% городские жители, 77,2% замужем. В анамнезе женщин контрольной группы первородящие составили 37,5%, вторые роды составили 50%, третьи -12,5%. Родоразрешались самостоятельно 87,5%, а 12,5% путем операции кесарево сечения, также отмечается применение эпизиотомии в 12,5% случаях.

Выводы. Женщины с дисплазией соединительной ткани более подвержены определенным осложнениям беременности и родов (угроза прерывания беременности, гестоз, плацентарная недостаточность).

Литература

1. Дисплазия соединительной ткани [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://ru.wikipedia.org/wiki/>. – Дата доступа: 18.02.2020.

ОСОБЕННОСТИ БИОЦЕНОЗА ВЛАГАЛИЩА У ЖЕНЩИН ГРУППЫ РЕЗЕРВА РОДОВ С МАЛЫМИ АНОМАЛИЯМИ РАЗВИТИЯ СЕРДЦА

Банах А. Ю., Зейналова Е. С.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра акушерства и гинекологии
Научный руководитель – ассистент Новицкая Т. В.

Актуальность. Экстрагенитальная патология является одним из вариантов патогенеза нарушений репродуктивного здоровья. Наиболее распространенным нарушением вагинальной микрофлоры у женщин репродуктивного возраста является дисбиоз, частота которого по данным литературы составляет 12-20%.

Цель. Определить частоту и этиологическую структуру нарушений биотопа влагалища у женщин репродуктивного возраста с МАРС, обусловленными, недифференцированной дисплазией соединительной ткани.

Материалы и методы исследования. Обследовано 114 нерожавших женщин репродуктивного возраста. Пациентки были разделены на две группы: основная- 84 женщины, с МАРС обусловленными, недифференцированной дисплазией соединительной ткани; контрольная – 30 условно здоровых пациенток. С целью характеристики микробиоты влагалища комплексное микробиологическое исследование отделяемого влагалища включало микроскопию окрашенных по Граму мазков, параллельное исследование системой A.F.GENITAL SYSTEM.

Результаты. У пациенток основной группы в отличие от контрольной была выявлена высокая частота экстрагенитальной патологии, которая относится к проявлениям синдрома дисплазии соединительной ткани. В основной группе имела место тенденция к позднему менархе (62,0%). У контрольной группы в 81,3% первая менструация появилась своевременно (в 11-12 лет). На каждую пациентку основной группы приходилось 1,3 гинекологических заболевания, группы сравнения – 0,6. Аэробный вагинит как нозологическая форма с признаками воспалительного процесса во влагалище и высоким титром бактерий возбудителей установлен у 52 (61,9%) женщин основной группы и у 14 (46,6%) контрольной. Нормальный биоценоз был обнаружен у 17 (21,2%), бактериальный вагиноз – у 26 (32,5%). Грибы рода *Candida* были описаны в 32(40%) исследованиях. Аэробные вагиниты: в изолированном виде встречались у 12 (15%), в сочетании с бактериальным вагинозом – у 19 (23,75%), в сочетании с вульвовагинальным кандидозом – у 14 (17,5%) женщин.

Выводы. Полученные данные позволяют оценить биоценоз влагалища у женщин ГРР с МАРС, уточнить роль аэробов и факультативно-анаэробных бактерий, определить частоту микст-инфекций.

Литература

1. Кира Е. Ф. Бактериальный вагиноз. М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2012. 472 с.

ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ СНА НА РАБОТОСПОСОБНОСТЬ СТУДЕНТОВ 4-6 КУРСОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ

Белослудцева Е. В., Борисевич А. А.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Научный руководитель – ассистент Левинская Ю. В.

Актуальность. Сон – одно из главных средств восстановления работоспособности. Для восстановления работоспособности на целый день необходимо 7-8 часов. Студенты испытывают физические и психологические нагрузки. Для исследования были выбраны студенты 4-6 курсов, так как учащиеся занимаются по цикловым занятиям и могут позволить дневной сон.

Цель. Исследовать влияние сна на работоспособность студентов 4-6 курсов медицинских вузов.

Материалы и методы исследования. Исследование проводилось по специально разработанной анкете, состоящей из 24 вопросов. В опросе приняло участие 120 студентов 4-6 курсов медицинских вузов.