

отделения УЗ «ГУК», группа «БСМП» – хирургическое отделение УЗ «ГК БСМП г. Гродно», группа «4 ГКБ» – хирургические отделения «4-я ГКБ г. Гродно», группа «ГУК» – хирургические отделения УЗ «ГУК», группа «ЦРБ» – хирургические отделения всех ЦРБ Гродненской области. В каждой группе рассчитывались частота развития прогрессирования заболевания, а также среднее время до возникновения рецидива (СВВР) и отдаленного метастазирования (СВВП) в зависимости от стадии КРР. Группы по полученным результатам подверглись сравнительному анализу. В процессе исследования были задействованы программы «Microsoft Excel 2016» и «4DClient».

Результаты. В группе «ОНКО» в 13,67% отмечено прогрессирование заболевания (95 случаев), лучше результаты в группе «ГУК» – 10,7%, в группах «БСМП» и «ЦРБ» – 16,67% и 16,39% соответственно, в группе «4 ГКБ» – 25,86% местных рецидивов и прогрессирования. СВВР на 2 стадии в «ОНКО» составило 8,66 месяца, в «БСМП» – 21,4 месяца, в «4 ГКБ» – 7 месяцев (СВВР на 1 и 3 стадиях в «ОНКО» – 3,23 месяца и 11,77 месяца соответственно). Данные по СВВП в работе.

Выводы. На основании полученных результатов можно сделать вывод о том, что помощь, оказываемая в специализированных онкохирургических отделениях характеризуется лучшими отдаленными результатами лечения КРР, однако не влияет на среднее время до возникновения рецидива.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ОСЛОЖНЕНИЙ РОДОВ И ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА У ДЕВУШЕК ДО 18 ЛЕТ

Махахей П. Д., Шуляк М. С.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Научный руководитель – канд. мед. наук, доцент Заборовский Г. И.

Актуальность. Роды в раннем возрасте повышают риск как для матерей, так и для их новорожденных детей[1].

Цель. Выявить частоту осложнений родов, послеродового периода у девушек до 18 лет.

Материалы и методы исследования. На базе перинатальных центров проведен ретроспективный анализ историй родов, историй новорожденных и обменных карт 189 беременных молодого возраста, роды у которых прошли в возрасте до 18 лет.

Результаты. Для углубленного анализа выделены 3 группы по возрасту: 14-15 лет (1 группа) – 5,3%, 16 лет (2 группа) – 22,2%, старше 16 лет (3 группа) – 72,5%. Осложнения родов характеризуются следующим образом: клинически

узкий таз в 1-ой группе–30,0%, во 2-й- 16,7%, в 3-й- 7,3 %, дистресс плода в 1-й группе– 10,0%, во 2-й -0%, в 3-й – 0,7%. Первичная слабость родовой деятельности в 1-й группе встречалась у 20,0%, во 2-й- у 16,7%, в 3-й – у 5,8%; вторичная – 0% в 1-й группе, во 2-й- 2,4%, в 3-й- у 1,5%. Преждевременное излитие околоплодных вод зарегистрировано: 1 группа – 0 %, 2 – 7,1%, 3- 9,5%. Дискоординированная родовая деятельность имела место в 1-й группе 10,0 % случаев, во 2-й- 4,8% случаев, в 3-й- 0%. Разрывы шейки матки: в 1 группе 0%, во 2 наблюдалось в 4,8% случаев, в 3 наблюдалось в 11,0 % случаев. Разрыв промежности: в 1 группе – 0%, во 2- 2,4% случаев, в 3 – 11,7 % случаев. Разрыв влагалища: в 3 группе –5,1% случаев. Нарушение отделения выделения плода только в 3-й группе- 0,7%. Осложнения родов среди девушек 1 группы наблюдались в 70,0% случаев, среди 2-й –в 54,8%, в 3-й -в 53,3% случаев. Осложнения послеродового периода характеризуются в1-й группе анемией в 40,0 % случаев, во2-й – в19,0% случаев, в3-й – в 16,1% случаев, субинволюцией матки в 2,2% случаев, расхождение швов на промежности в 1,5% случаев. В среднем в 3-й группе наблюдались осложнения послеродового периода в 19,7% случаев.

Выводы. Таким образом, возраст матери до 18 лет является неблагоприятным прогностическим фактором в развитии осложнений родов и послеродового периода.

Литература

1. Всемирная организация здравоохранения [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy/>. – Дата доступа: 02.02.2020.

СФОРМИРОВАННОСТЬ СИНДРОМА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ У СТУДЕНТОК МЕДИЦИНСКИХ УНИВЕРСИТЕТОВ

Махнюк А. В., Семёнов С. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Кафедра общей гигиены и экологии

Научный руководитель – д-р мед. наук, профессор Наумов И. А.

Актуальность. Состояние здоровья молодежи формируется в условиях учебной деятельности, которые у студентов-медиков характеризуются высокой интенсивностью [2]. Поэтому выявление особенностей нейропсихических адаптационных процессов организма студентов, которые обучаются в медицинском университете, включая и формирование у них синдрома эмоционального выгорания (далее – СЭВ), является актуальной задачей.

Цель. Изучить процесс формирования СЭВ у студентов-медиков.