

У недосыпающих девушек данные эпизоды встречались чаще (32,5%), чем у девушек с нормальной продолжительностью сна (24,21%).

Вывод. Сон менее 7,5 часов в сутки оказывает неблагоприятное влияние на показатели сердечно-сосудистой системы у студентов ГрГМУ, что проявляется более высокими значениями систолического АД у юношей и более высокой частотой встречаемости эпизодов повышенного АД как у юношей, так и у девушек.

Литература

1. Ровда, Ю. И. Артериальная гипертония у подростков с различной физической конституцией, в том числе с признаками метаболического синдрома / Ю. И. Ровда [и др.] // Терапевтический архив. – 2004. – № 11. – С. 35-40.
2. Сидоренко, Г. И. Прегипертония (перспективы исследований) / Г. И. Сидоренко // Кардиология в Беларуси. – 2009. – №2. – С. 69-75.

ВЛИЯНИЕ ПОЗДНЕГО ФЕРТИЛЬНОГО ВОЗРАСТА НА РЕПРОДУКТИВНЫЙ ПРОЦЕСС

Ушкевич И. Т., Теленкевич В. А.

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

Актуальность. 40-48 лет – это возраст, при котором имеется высокий риск развития акушерско-гинекологической патологии у женщин. Важно, что по причине гинекологических заболеваний, бесплодия, невынашивания беременности, а также тенденции женщин в начале сделать карьеру, а потом создать семью, среди рожаящих после 40 лет 23% – первородящие [1].

Цель. Изучить особенности течения беременности и родов у женщин позднего фертильного возраста.

Материалы и методы исследования. Исследование основано на выборках из первичной медицинской документации 135 женщин, родивших после 40 лет. Материальная база – сведения из историй родов и историй новорожденных перинатального центра.

Результаты. У женщин позднего репродуктивного возраста (40 лет и старше) высок риск развития осложнений как во время беременности, так и во время родов. Из числа обследуемых 51,2% женщин имели осложнения настоящей беременности. Наиболее часто диагностирован синдром анемии-полицитемии, встречающийся в 12,1% случаев, затем фето-фетальный трансфузионный синдром (6,0%) и реже – синдром артериальной перфузии и HELLP-синдром (1,5%) случаев. Осложнения родов выявлены у 44,5% женщин, из них у 58,3% женщин отмечено преждевременное излитие околоплодных вод.

Каждой 10 пациентке был выставлен диагноз «клинически узкий таз». Первичная слабая родовая деятельность в отличие от вторичной встречается чаще, в 8,3% и 3,3% случаев соответственно. Разрыв мягких тканей шейки матки регистрируется с частотой 8,3% случаев, разрыв промежности – 5,0%, разрыв влагалища – 3,3%, на остальные осложнения приходится 3,5% случаев.

Выводы. Поздний репродуктивный возраст – это высокий фактор риска развития осложнений во время беременности (51,2%), самым частым из которых является синдром анемии-полицитемия (12,2%). Помимо этого, около половины обследованных женщин имеют осложнения во время родов (44,5%), наиболее частое из них – преждевременное излитие околоплодных вод (58,3%).

Литература

1. Коновалов, О. Е. Приоритетные направления профилактики нарушений репродуктивного здоровья / О. Е. Коновалов // Проблемы социальной гигиены и истории медицины. – 2018. – № 4. – С. 9-13.

КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ВЕРИФИЦИРОВАННЫХ ОРВИ

Ушкевич И. Т.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра инфекционных болезней

Научный руководитель – ассистент Семёнова С. Г.

Актуальность. Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) – глобальная проблема современности [1]. Моно- и микст-формы ОРВИ обуславливают различные клинические проявления. При этом важно учитывать, что со временем появляются новые штаммы вирусов, и предугадать их, к сожалению, далеко не всегда представляется возможным.

Цель. Изучить клинические особенности моно- и микст-форм ОРВИ в зависимости от вирусных агентов.

Материалы и методы исследования. Проведен ретроспективный анализ историй болезни пациентов УЗ «Гродненская областная детская клиническая больница» и УЗ «Гродненская областная инфекционная клиническая больница» за период 2018-2019 гг. Этиологическая верификация ОРВИ проводилась методом ПЦР в режиме реального времени. В данной работе использовался метод статистического анализа (программа Statistica 10.0).

Результаты. В исследовании приняли участие 44 ребенка в возрасте от 1 месяца до 12 лет. Вирусная этиология подтверждена у 21 ребенка (47,7%). Среди верифицированных ОРВИ в 61,9% случаев – моноинфекции с преобладанием hRSV (23,0%), далее – hRV, hBoV, hPiV, hCov, соответственно по 15,4% случаев, hMpV и hAdV – по 7,7%. Среди микст-ОРВИ (38,1%) в 7 случаях из 8 был выделен hRV (87,5%). Моноинфекции в 53,8% случаев