

от 6 см при резекции прямой кишки до 55 см в случае экстирпации. Блюдцеобразная форма роста опухоли является самой распространенной (76,4%), полипозный рак составил 17,9%, изъязвленные формы наблюдались в 5,0%, диффузный рак – 0,7%. макроскопической формой. В макропрепарате в среднем визуализировалось 8 лимфоузлов, размерами от 0,1 до 3,0 см. В подавляющем большинстве случаев гистологически опухоль была представлена аденокарциномой различной степени дифференцировки (96,4%), плоскоклеточный рак составил 0,7% наблюдений, недифференцированный рак в 1,4%, неэпителиальные злокачественные опухоли в 1,5%. Наиболее часто аденокарцинома имела высокую степень дифференцировки (42,5%), умеренно дифференцированную аденокарциному выявили в 17,3% наблюдений, низкодифференцированная аденокарцинома составила 7,8%, слизистый рак в 15,1%. При гистологическом исследовании установлено, что в 5,5% случаев опухоль проросла лишь в слизистый слой стенки кишки, в 19,0% наблюдений выявлено распространение злокачественной опухоли в мышечную оболочку, прорастание всех слоев стенки кишки – 55,5%, в 20,4% опухоль распространялась в окружающую клетчатку. Поражение регионарного лимфатического аппарата выявлено у 70 оперированных больных, что составило 25,5% от общего числа наблюдений.

**Межуева О.И.**

#### ОСЛОЖНЕНИЯ ИСХОДОВ РОДОВ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ НАРУШЕНИЙ МЕНСТРУАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ РОЖЕНИЦ

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Фурс В.В.

Пубертатный период – период полового созревания, сопровождающийся выраженными физическими и психическими изменениями состояния подростка и проявляющийся "рывком роста", формированием вторичных половых признаков, появлением менструаций (менархе) у девочек. Известно, что среди факторов определяющих течение и исход беременности, большое значение имеет репродуктивное здоровье женщины, в том числе становление менструальной функции. Цель. Сравнить анамнестические данные у женщин с различными перинатальными исходами. Доказать связь нарушений в пубертатном периоде с осложнениями исходов родов. Материалы и методы. Нами было проведено анкетирование женщин в послеродовом периоде в возрасте от 22-30 лет. Проведен анализ течения пубертатного периода у 50 женщин родивших новорожденных с синдромом задержки развития (СЗР) (I группа), 54 – родивших недоношенных детей (II группа), 66 – родивших здоровых и доношенных детей (III группа). Результаты. В периоде полового созревания установлена первичная или вторичная аменореи, или гипоменструальный синдром у 72,3% в I группе, в 55,4% – во II, в 13,8% – в III ( $p_{I-II} < 0,05$ ,  $p_{I-III} < 0,05$ ,  $p_{II-III} < 0,05$ ). Мы связали осложнения исходов родов с некоторыми факторами, влияющими на становления менструальной функции в пубертатном периоде. Удалось выяснить, что сами обследованные роженицы родились маловесными – менее 2500 г. – (недоношенность или задержка внутриутробного развития) в I группе – в 19,9%, во II – в 17,4%, в III – в 7,6% ( $p_{I-II} > 0,05$ ,  $p_{I-III} < 0,05$ ,  $p_{II-III} < 0,05$ ). Из анамнеза выявлено, что в препубертатном и пубертатном периодах частые ОРЗ, хронические инфекционные заболевания такие как: тонзиллиты, бронхиты, холециститы, пиелонефриты, имели место в I группе в 49,5%, во II – в 65,3%, в III – в 19,0% ( $p_{I-II} > 0,05$ ,  $p_{I-III} < 0,05$ ,  $p_{II-III} < 0,05$ ). В периоде полового созревания повышенные физические и умственные нагрузки из них занятия спортом, в танцевальных и интеллектуальных кружках и т.п. отмечены в I группе в 39,9%, во II группе – в 38,3%, в III – в 8,2% ( $p_{I-II} > 0,05$ ,  $p_{I-III} < 0,05$ ,  $p_{II-III} < 0,05$ ). Вывод. В результате нашей исследовательской работы мы установили, что у женщин, родивших недоношенных детей и детей с СЗР, период полового созревания был осложнен инфекционными или соматическими заболеваниями, и в большей степени были выражены умственные и физические нагрузки. Полученные результаты подтверждают необходимость профилактики и лечения нарушений репродуктивного здоровья у девочек подростков. Пубертатный период является крайне важной – рубежной фазой развития человека, когда организм подвергается ряду изменений, способствующих наступлению его половой и физической зрелости, влияет на качество жизни не только самой женщины, но и её будущего ребенка.