

Литература:

1. Сборник статистических показателей здравоохранения Гродненской области за 2009 год / Гродненская областная клиническая больница, организационно-методический отдел- Гродно, 2010.
2. Скепьян Н.А. Профессиональные заболевания. Диагностика, лечение, профилактика.- Минск, 2003.
3. Литвяков А.М. Профессиональные заболевания: учебное пособие.- Минск, 2005.

ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ ПИВНОГО АЛКОГОЛИЗМА СРЕДИ ПОДРОСТКОВ

Г. ГРОДНО

Бондаренко А.Н., Скок А.В., Шмурай А.Г.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра общей гигиены и экологии

Научный руководитель – ассист. Синяк В.Г.

Проблема алкоголизма не нова, но за последние десятилетия процент алкоголизации существенно вырос, а средний возраст, в котором алкоголь пробуют впервые, упал с 16 до 10–13 лет. Подростки предпочитают пить слабоалкогольные напитки и пиво, считая, что они не наносят такого урона их здоровью, как крепкие алкогольные напитки, и что к ним не возникает зависимости. Так же считают многие взрослые, сознательно покупающие подросткам пиво по их просьбе. Напротив, множество исследователей во всём мире доказали, что пивной алкоголизм развивается исподволь, но довольно быстро, и тяжело поддаётся лечению, прежде всего из-за психологической убеждённости «любителей» в безвредности пива. Подростковый пивной алкоголизм является острой проблемой во всём мире и Республике Беларусь.

Цель работы. Выявить частоту встречаемости пивного алкоголизма среди подростков города Гродно и сравнить её в 2009 и 2010 годах.

В работе использован санитарно-статистический метод исследования; данные получены совместно с Гродненским областным центром "Психиатрия-наркология" путем сбора статистического материала.

Результаты. В группу лиц, стоящих на учёте в городском наркологическом диспансере, включены лица от 7 до 83 лет.

За период январь-декабрь 2009 г. на учёт поставлены 412 молодых лиц в возрасте 7–18 лет (из них 115 девушек, 297 юношей, соотношение 1:3,3). Лица, не достигшие десятилетнего возраста, составляли 1,2%. Пивом злоупотребляли около 70%.

За период январь-декабрь 2010 года на учёт поставлены 382 человека возрастом от 9 до 18 лет (из них 306 юношей и 76 девушек, соотношение 4,02:1). Лица, не достигшие десятилетнего возраста составили 0,26%. Пивом злоупотребляли около 70%.

Вывод. Частота встречаемости подросткового алкоголизма, в частности, пивного, уменьшилась на 7,2% в 2010 г. по сравнению с 2009 г. Возможно, такая динамика связана с вступлением в силу постановления о запрете распития спиртных напитков в общественных местах от 23.02.2010 г. Но, несмотря на лёгкую положительную тенденцию, употребление пива подростками остаётся серьёзной медицинской и социальной проблемой.

К сожалению, данная статистика не может охватить весь масштаб проблемы и учесть тех подростков, которые злоупотребляют алкоголем, но никогда не были поставлены на учёт. Работа по снижению уровня подросткового пивного алкоголизма предстоит огромная. Одним из этапов этой работы, по предложению МВД и Минздрава, могут стать полный запрет любой рекламы пива и увеличение возраста граждан, которым будет разрешена продажа пива (до 21 года).

Литература:

1. Мирошниченко Л.Д. Алкоголизм / Мирошниченко Л.Д., Пелипас В.Е. –

Москва: Анахарсис, 2001. – 190 с.

2. Гуавин Дональд Алкоголизм / Пер. с англ. – Москва: Олимп-Бизнес, 2002. – 224 с.

3. Морозов Г.В. Алкоголизм / Морозов Г.В. – Москва: 1989, 318 с.

ТЕЧЕНИЕ И ИСХОД БЕРЕМЕННОСТИ С ПРОЛАПСОМ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА

Бондаренко С.Н., Бышук А.А.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра акушерства и гинекологии

Научный руководитель – к.м.н., доц. Зверко В.Л.

Актуальность. Патология органов кровообращения занимает ведущее место среди заболеваний у беременных и составляет от 0,4 до 4,7%; пороки сердца встречаются в 75-90% от всех поражений сердца, в том числе 4-19% приходится на пролапс митрального клапана (ПМК).

Цель и задачи. Изучить течение и исход беременности у женщин с ПМК I-II степени.

Методы исследования. Нами ретроспективно было проанализировано 21 история родов женщин с ПМК I-II степени (без регургитации, бессимптомный).

Результаты. Возраст женщин колебался от 18 до 34 лет и в среднем составил 25,5. У 19 (90,5%) обследуемых это была первая беременность; 2 (9,5%) – вторая, из них у одной был искусственный аборт, а у второй – неразвивающаяся беременность. В анамнезе имелись следующие экстрагенитальные заболевания: 2 (9,5%) – патология органов желудочно-кишечного тракта, 2 (9,5%) – заболевания органов дыхания, 1 (4,7%) – патология эндокринной системы, 1 (4,7%) – болезни почек. Также в анамнезе были отмечены гинекологические заболевания: эрозия шейки матки у 11 (52,4%), киста яичников – 3 (14,3%), кольпит – 2 (9,5%). Срок беременности в данной группе варьировал от 266 до 287 дней, что в среднем составило 278,6. Беременность сопровождалась токсикозом беременных у 11 (52,4%), анемией у 10 (47,6%), гестозом – 6 (28,5%), угрозой выкидыша – 6 (28,5%), многоплодием у 1 (4,7%). У всех исследуемых роды срочные, из них родоразрешение через естественные родовые пути у 18 (85,7%), а у 3 (14,3%) путем операции кесарева сечения. В процессе родов наблюдались такие осложнения как: слабость родовых сил – 6 (28,6%), угроза разрыва промежности – 4 (19%), бурная родовая деятельность – 3 (14,3%), острая внутриутробная гипоксия плода – 2 (9,5%), преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты – 1 (4,7%). У 20 (95,3%) женщин послеродовый период протекал без особенностей, 1 (4,7%) – имела место субинволюция матки, гематометра.

Выводы. Таким образом, женщины с ПМК составляют группу риска по развитию различных осложнений во время беременности (токсикоза, анемии, гестоза, угрозы прерывания беременности) и в родах (аномалии родовых сил, угрозы разрыва промежности, острой внутриутробной гипоксии плода).

Литература:

1. Шехтман, М.М. Руководство по экстрагенитальной патологии у беременных / М., "Триада-Х", 2007г.

2. Бакашвили, Ш.Б., Бадоева, З.Т., Ляшко, Е.С. Пролапс митрального клапана у беременных. Неонатальные аспекты / Материалы IV Международного конгресса по репродуктивной медицине. Москва. 18–21 января 2010 г.

3. Rackley CE, Edwards JE, Karp RB. Mitral valve disease. In: "The Heart", ed. by J. Willis Hurst, VI Edition 2005.