

Филончик Е.С., Кибук Е.В., Ярмолич Л.В.

АНАЛИЗ ДИНАМИКИ И СТРУКТУРЫ ПРИЧИН ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ НА ПОЗДНИХ СРОКАХ В г.ГРОДНО ЗА 2000-2011 гг.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Кононов Е.В.

В РБ по желанию женщины медицинский аборт делается до 12 недели беременности, в более поздние сроки – при наличии социальных, медицинских или генетических показаний, оговоренных Министерством Здравоохранения РБ по решению врачебной комиссии. К социальным показаниям прерывания беременности в РБ относятся: -Пребывание женщины или ее мужа в местах лишения свободы -Наличие инвалидности I, II группы у мужа -Наличие ребенка-инвалида с детства -Смерть мужа или расторжение брака во время беременности женщины -Наличие решения суда о лишении родительских прав -Беременность в результате изнасилования -Многодетность (число детей 3 и более) -Признание женщины или ее мужа в установленном порядке безработными во время беременности женщины -Наличие у женщины статуса беженца Перечень медицинских показаний к прерыванию беременности в РБ. -физиологическая незрелость организма (до 18) -угасание функции репродуктивной системы женщины (после 40) -злокачественные новообразования всех локализаций в настоящем или в прошлом -психические и поведенческие расстройства -некоторые инфекционные и паразитарные болезни -многие заболевания органов и систем, которые могут нести угрозу для женщины либо для нормального протекания беременности -возможность развития осложнений беременности, родов и послеродового периода. -Медико-генетические показания (диагностированные пороки развития, а также отягощенный семейный анамнез). Цель работы Изучить и проанализировать данные о прерываниях беременности по медицинским и социальным показаниям на поздних сроках за период с 2000 по 2011 годы. Материалы и методы Материалом послужило 1714 случаев прерывания беременности по медицинским и социальным показаниям, а также самопроизвольные выкидыши на поздних сроках беременности за период с 2000 года по 2011, по данным журналов регистрации случаев прерывания беременности 4-го отделения УЗ «ГОПАБ» и архивов комиссий по прерыванию беременности УЗ «ГКБСМП и УЗ «ГОКПЦ». Анализ проводился при помощи таблиц Microsoft Excel. Результаты В период за 2000-2011года отмечается: Снижение числа аборт по социальным показаниям (23 случая в 2000 году; 6 случаев в 2011) В структуре прерываний беременности по социальным показаниям преобладают: социально-экономические причины (малообеспеченные, одинокие, безработные)-42%, а также многодетные женщины-38%. Значительное сокращение числа прерываний беременности по медицинским показаниям (59 случаев 2000 году; 8 случаев в 2011) В структуре прерываний беременности по медицинским показаниям преобладает физиологическая незрелость-32%. Выводы Снижение числа аборт по социальным показаниям, возможно отражает улучшение благополучия общества, хотя основными причинами по-прежнему являются безработица и малообеспеченность. Сокращение числа прерываний беременности по медицинским показаниям свидетельствует об эффективной работе института планирования семьи и профилактической работе женских консультаций, но неутешительным остается факт: самым распространенным показанием к прерыванию беременности по медицинским показаниям является физиологическая незрелость. Возраст девочек колебался в пределах от 13 до 18 лет.

Фирсова Т.Д., Марчик М.В., Овсейчик О.А.

КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ГЕМОРРАГИЧЕСКИХ ИНСУЛЬТОВ

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Бутолина К.М.

Мозговой инсульт является важной медицинской и социальной проблемой. Среди причин смерти взрослого населения смертность от цереброваскулярных заболеваний стоит на втором месте после острой сердечно-сосудистой патологии. Ежегодно в мире от инсультов умирает 4-6 млн человек. Нетравматические внутримозговые кровоизлияния составляют 10-15% всех инсультов. Анализ случаев смерти от геморрагических инсультов может дать сведения о структуре ослож-

нений, причин смерти, роли сопутствующих заболеваний в их развитии, что позволит наметить основные пути ранней профилактики и лечения осложнений и способствовать снижению летальности при мозговых кровоизлияниях. Цель исследования – дать клинко-анатомическую характеристику геморрагических инсультов, их осложнений и причин смерти по данным патологоанатомических вскрытий. Материалом для исследования стали протоколы вскрытий из архива УЗ «ГОПАБ» за 2006-2010гг. Результаты. За анализируемый период от кровоизлияний в головной мозг в БСМП умерло 102 человека в возрасте от 31 до 82 лет, что составило 21,2% (2006г.) – 48,3% (2007г.) умерших от болезней органов кровообращения. Среди умерших было 32 (31,4%) женщины и 70 (68,6%) мужчин. Преобладали мужчины в возрастной группе 50-54 года (21,4%) и женщины в возрасте 55-59 лет (28,2%). Чаще кровоизлияния были представлены гематомами (91,2%). В 3,9% наблюдениях диагностировано геморрагическое пропитывание ткани мозга. В 4,9% случаях отмечалось субарахноидальное кровоизлияние. Локализовались кровоизлияния чаще в больших полушариях головного мозга: в 41,2% случаев – в левом полушарии, в 39,2% – в правом, в 3,9% случаев поражались оба полушария. При этом поражение подкорковых ядер отмечалось в 26,7% случаев. В лобной доле кровоизлияния возникли в 8,1% наблюдений, в теменной доле – в 10,5%, в затылочной – в 3,5% случаев. Чаще в процесс вовлекалось 2 и даже 3 доли: теменно-височная (24,4%), теменно-затылочная (15,1%), лобно-теменно-височная (4,6%) и лобно-теменная (2,3%) области. В 9,8% случаев кровоизлияния были выявлены в мозжечке, в 1% случаев – в стволе мозга. В 39,2% случаев кровоизлияние осложнилось прорывом крови в желудочки мозга. Размеры кровоизлияний варьировали от 3×4см до 15×7см. Однако чаще встречались кровоизлияния размером 5×3-5×5см (17,4%) и 8×4-8×6см (15,1%). Геморрагический инсульт во всех случаях был обусловлен артериальной гипертензией. У 47,1% пациентов артериальная гипертензия сочеталась с атеросклерозом, а у 4,9% – с сахарным диабетом. У 6,9% умерших кровоизлияние в головной мозг развилось на фоне алкогольного опьянения. 73 больным была выполнена трепанация черепа и удаление гематомы. Смерть наступила на 1–49 сутки после операции. Основными причинами смерти при этом были рецидив кровоизлияния (17,8%), пневмония (39,7%), сепсис (4,1%), тромбоэмболия легочной артерии (4,1%), кровотечение из острых язв желудка (2,7%), менингоэнцефалит (2,7%), сочетанные осложнения (28,9%). Пациенты, не подвергшиеся оперативному лечению, погибали на 2-16 сутки от мозговой комы, пневмонии. Таким образом, геморрагические инсульты занимают ведущее место в структуре смертности от болезней органов кровообращения. Они чаще возникали у мужчин в трудоспособном возрасте и характеризовались обширностью поражения и множественными осложнениями, обусловившими летальный исход.

Фирстова Е.В.

ОСНОВНЫЕ НАУЧНЫЕ ПОДХОДЫ К КОНЦЕПЦИИ «СОЦИАЛЬНОЙ СПРАВЕДЛИВОСТИ»

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Марченко З.Н.

Поиск теоретических оснований социальной справедливости является традиционной темой социальной философии и этики. Вопрос об общественном устройстве, организованном на справедливых началах, – центральный и для классической (античной) мысли, и для социальной философии эпохи модерна, как и для современной политической теории. Классическое определение справедливости принадлежит Аристотелю: «справедливость есть равное, но только для равных» (равенство между людьми является не абсолютным, но относительным). Именно к социально-этическим воззрениям Аристотеля полемически обращается в Новое время Томас Гоббс, заложивший в своих трудах основы современной (либеральной) концепции справедливости. Получив дальнейшую разработку в трудах последователей Гоббса – крупнейших мыслителей Просвещения Дж. Локка, Ш. Л. Монтескье, Ж.Ж. Руссо, И. Канта, либеральная модель составила нормативную основу современной концепции справедливости, с ее приоритетом прав индивида, идеями общественного договора, минимального государства, секулярного общества. Современные западные теории, несмотря на общую приверженность идеалу равенства, весьма разнятся в отно-