

шению адаптивных возможностей, актуализации и осознанию базовых потребностей, формированию адекватного самовосприятия. В ходе групповых дискуссий обсуждаются такие проблемы, как реакция на стресс, изменение структуры семьи и своего места в ней, угроза ущемления профессиональных интересов, реальное ухудшение общего самочувствия, препятствия для удовлетворения духовных и физических потребностей.

Групповая психотерапия является эффективным методом, позволяющим влиять на процессы реорганизации личностных стилей, тесно связанных с соматическим реагированием. Под влиянием психотерапии происходят изменения в самооценке, в усвоении новых стереотипов социального поведения, ориентированных на здоровье, повышается эффективность обучения больных лечебному питанию при постоянной курации диетолога.

Литература:

1. Григорьян О.Н., Гладышев О.А. и др. Психологические особенности женщин, страдающих экзогенно-конституциональным ожирением на этапе снижения массы тела // Питание и здоровье: матер. XI Всеросс. Конгресса диетологов и нутрициологов. – Москва, 2009. – С. 48–49.

БИОМАРКЕРЫ АНТИОКСИДАНТНОГО СТАТУСА ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА

Мойсеёнок Е.А., Волков В.С., Мельников Н.В.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра общей гигиены и экологии*

В числе биомаркеров состояния антиокислительной защиты организма ведущее место принадлежит группе антиоксидантных витаминов: α -токоферолу, ретинолу, аскорбиновой кислоте. Предшественник витамина А – β -каротин, – наряду с другими каротиноидами, также рассматривается как существенный антиоксидантный фактор. Роль последних в резистентности организма к вредоносным экологическим воздействиям трудно переоценить, особенно это относится к антиоксидантному статусу женщин детородного возраста, у которых окислительный стресс достаточно часто сопутствует акушерской патологии, является одной из причин патологии новорожденных. Не случайно применение антиоксидантов получило обоснование как для профилактики осложнений беременности, так и лечения фетоплацентарной недостаточности.

Обследовано 111 женщин в возрасте от 17 до 39 лет, добровольно согласившихся на участие в инвазивном исследовании уровня α -токоферола и β -каротина в плазме крови. У всех обследуемых методом анкетирования выяснялась частота потребления основных пищевых продуктов, содержащих антиоксидантные витамины, дополнительный прием поливитаминных препаратов и наличие вредных привычек, влияющих на витаминный статус. Уровень α -токоферола и β -каротина определяли методом высокоэффективной жидкостной хроматографии с использованием вторичных стандартов плазмы, а также сертифицированных образцов [1]. В качестве справочных референтных величин использовали результаты сопоставительного анализа литературных данных: β -каротин – 0,3-0,6 и α -токоферол – 25-35 мкмоль/л [2].

Медиана значений уровня β -каротина у женщин детородного возраста составила величину 0,36 мкмоль/л, что соответствует справочной референтной величине содержания данного микронутриента в плазме крови взрослого человека, получающего сбалансированный рацион по макро- и микронутриентам. Медиана значений α -токоферола (20,86 мкмоль/л) ниже референтных значений содержания данного микронутриента в плазме крови. Низкий уровень обеспеченности α -токоферолом обследованных женщин подтвержден анализом центильных величин, которые у 75% обследованных были ниже справочных референтных величин.

Анализ частоты потребления продуктов свидетельствовал о низком, относительно рекомендуемых норм, потреблении овощей, фруктов, соков на их основе, ры-

бы и морепродуктов. Выявлена зависимость отношения α -токоферол/ β -каротин от возраста обследованных женщин, которая характеризовалась увеличением α -токоферола в плазме крови в возрастных группах 26–30 лет и старше 31 года, и относительным снижением β -каротина в данных возрастных группах. Изученные антиоксиданты имели противоположную динамику в зависимости от сезона обследования. Частота потребления рыбы и мясных продуктов способствовала увеличению уровня α -токоферола до верхних границ нормы.

Полученные результаты свидетельствуют о важной роли пищевых факторов в формировании антиоксидантной защиты организма и указывают, что соотношение важнейших ее компонентов (α -токоферол/ β -каротин) изменяется в пределах близких возрастных групп женщин детородного возраста и может рассматриваться в качестве фактора риска развития окислительного стресса.

Литература:

1. Anttolainen M. et al. Effect of extreme fish consumption on dietary and plasma antioxidant levels and fatty acid composition // Eur. J. Clin. Nutr. – 1996. – Vol. 50, № 11. – P. 741–746.

2. Мойсеенок Е.А., Альфтан Г.В., Мойсеенок А.Г. Каротиноиды и токоферолы плазмы крови как биомаркеры адекватной обеспеченности организма эссенциальными микронутриентами // Журнал ГрГМУ. – 2009. – № 3. – С. 98–102.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ВЛИЯНИЯ РАЗЛИЧНЫХ ВИДОВ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ НА СОСТОЯНИЕ НОВОРОЖДЕННЫХ

Мокрая М.А., Жвалевская Т.А., Лизун Е.С.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра акушерства и гинекологии, педиатрии №2

Научный руководитель – д.м.н., проф. Шейбак Л.Н., к.м.н., доц. Белуга В.Б.

Известно, что беременность сопровождается выраженными физиологическими изменениями, которые необходимо учитывать при проведении анестезии, в случае оперативного родоразрешения. Кроме того, эффекты анестезии распространяются не только на беременную, но и на плод.

Кесарево сечение в последние годы стало очень распространенным вмешательством при родоразрешении (до 25%), и нередко его выполняют в условиях регионарной анестезии. Данный вид обезболивания обладает рядом преимуществ перед наркозом: значительно снижен риск медикаментозной депрессии плода, аспирации у матери, мать присутствует при рождении своего ребенка, сохраняется возможность интраспинального введения опиоидов для послеоперационных осложнений у матери. При наличии положительных сторон общей анестезии в виде быстрой её индукции, надежного обеспечения проходимости дыхательных путей и вентиляции с менее выраженной артериальной гипотонией, она имеет ряд недостатков. Так во время наркоза возможна аспирация желудочного содержимого, развитие синдрома РДС, затруднения при интубации и вентиляции, а также медикаментозная депрессия плода.

Целью данного исследования явилась оценка влияния различных методов обезболивания при операции кесарево сечение на раннюю неонатальную адаптацию новорожденных детей.

Методы исследования. Ретроспективный анализ историй развития новорожденных. Изучено 150 историй родильного отделения УЗ «ГКБСМП» г. Гродно. Оценивалось состояние и течение ранней неонатальной адаптации у новорожденных детей, извлеченных операцией кесарево сечение при использовании различных методов обезболивания (эндотрахеальный наркоз, спинальная и эпидуральные анестезии).

Результаты. После родоразрешения путем операции кесарева сечения с применением спинальной анестезии выписка родильниц с новорожденными была проведена на $1,5 \pm 0,23$ суток раньше, чем в группе с применением эндотрахеального