

Искусственное прерывание беременности всегда вызывало споры. По мнению Гиппократов, аборт является неэтичным вмешательством [2, с. 297].

Под влиянием церкви в XVI в. почти во всех странах Европы аборт запрещался. Аборт наказывался смертной казнью, каторгой и тюремным заключением. Аборт считался грехом.

Во второй половине XIX в. во многих странах возникают общенациональные движения за запрет аборта, доказывая, что плод представляет собой живое существо уже с момента зачатия, поэтому аборт является убийством, независимо от срока беременности.

В настоящее время страны можно разделить на 5 групп по степени разрешения абортов:

1. Запрещено вообще (аборт не разрешается ни при каких обстоятельствах).

2. Разрешен аборт только ради спасения жизни матери.

3. Разрешен аборт по медицинским или терапевтическим причинам.

4. Аборт по социальным или экономическим основаниям.

5. По желанию женщины.

Выводы. Вопросы абортов на сегодняшний день представляют собой сложную биоэтическую дилемму, затрагивающую не только вопросы медицины и права, но и этические и религиозные воззрения людей.

ЛИТЕРАТУРА

1. Памятники римского права: Законы 12 таблиц. Институции Гая. Дигесты Юстиниана. – М.: Зерцало, 1997. – 608 с.

2. Попов, В. Л. Судебная медицина / В. Л. Попов, Ю. Д. Гурочкин. – М.: Спарк, 1999. – 495 с.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИИ У БЕРЕМЕННЫХ С ОЖИРЕНИЕМ И НОРМАЛЬНЫМ ИНДЕКСОМ МАССЫ ТЕЛА

Стручинская М. А., Стурейко С. Д.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Заборовский Г. И.

Актуальность. Ожирение – важная медико-социальная проблема и его актуальность определяется высокой распространённостью и влиянием на многие соматические заболевания. Также серьезную проблему вызывает распространение данной патологии среди женщин репродуктивного возраста [1].

Цель. Провести сравнительную оценку сопутствующей патологии у беременных женщин с ожирением и нормальным индексом массы тела (ИМТ).

Методы исследования. Проведено изучение медицинской документации (история родов) и опрос 197 рожениц, находившихся в перинатальном центре. Сформированы две клинические группы: контрольная – 98 беременных с нормальным ИМТ к началу беременности и основная – 99 беременных с ожирением первой степени.

Результаты и их обсуждение. У женщин с ожирением имелось в среднем по $4,9 \pm 0,2$ заболеваний, что выше, чем у беременных с нормальным ИМТ ($3,2 \pm 0,1$), $p < 0,05$. В контрольной группе заболевания диагностированы у 93,1% беременных, а в основной – у 100,0% рожениц. У 3/5 основной группы насчитывалось по 5 и более заболеваний, а у беременных с нормальным ИМТ – лишь у каждой четвертой, $p < 0,05$. У женщин с ожирением доминировали болезни эндокринной системы (30,8%) и гинекологические заболевания (20,1%). Далее расположились болезни системы кровообращения (11,8%), органов дыхания (10,4%), глаза, мочеполовой системы, пищеварения (5,3-5,6%). Такие же заболевания у беременных контрольной группы, однако, рейтинговые места представлены гинекологическими заболеваниями, болезнями системы кровообращения, органов дыхания, мочеполовой системы, глаза. В сравнительном плане у беременных основной группы преобладают болезни эндокринной системы ($p < 0,001$).

Выводы. Таким образом, ожирение оказывает неблагоприятное воздействие на различные этапы репродуктивного процесса и обуславливает высокую частоту осложнений. Заболевания диагностированы у 93,1% беременных с нормальным ИМТ, а с ожирением – у 100,0% рожениц, что необходимо учитывать при выполнении женщинами с ожирением репродуктивных функций.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ведзижева, Э.Р. К вопросу о патогенезе репродуктивных нарушений у женщин с ожирением / Э.Р. Ведзижева и др // Акушерство и гинекология. – 2017. – № 6. – С. 18 – 23.

ТЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ У ЖЕНЩИН С ОЖИРЕНИЕМ И НОРМАЛЬНЫМ ИНДЕКСОМ МАССЫ ТЕЛА

Стурейко С. Д., Стручинская М. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Заборовский Г. И.

Актуальность. Ожирение является одной из социально значимых хронических заболеваний, принявшее масштабы эпидемии. Возрастает частота ожирения и среди беременных женщин (до 20,0%). Различные осложнения