AN ASSESSMENT OF QUALITY OF LIFE AFTER SURGERY FOR HIATAL HERNIA

Pozniak D.A., Sushko A.A.

*Grodno State Medical University, Grodno
pozniak0204@gmail.com*

This paper reflects the level of patient satisfaction after surgery for hiatal hernia. We surveyed 68 patients in the postoperative period who were treated in the surgical thoracic department of Grodno University Hospital. The operation of choice was laparoscopic cruroraphy (anterior, posterior, combined) with Nissen fundoplication. The efficacy of the treatment was confirmed by the modified GERD-HRQL questionnaire.

ВЛИЯНИЕ АЛЛЕРГЕНОВ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ

Полиданов М. А., Кондрашкин И. Е., Блохин И. С., Послед Т. Е.

*ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России,
Саратов, РФ
maksim.polidanoff@yandex.ru*

Введение. По данным Информационно-аналитического центра, отдела медицинской статистики и информатики Минздрава России, в настоящее время в стране насчитывается 8,8-9,6 млн больных каким-либо дерматологическим заболеванием. Общая заболеваемость болезнями кожи и подкожной клетчатки за 2010-2020 гг. увеличилась с 5513,2 до 6152,3 (на 11,6%) на 100 000 населения. При этом уровень первичной заболеваемости за 2010-2020 гг. увеличился с 4402,3 до 4817,1 (на 9,4%) на 100 000 населения. Согласно официальным статистическим данным, удельный вес пациентов с аллергиями разного генеза с диагнозом, установленным впервые в жизни (60,7 на 1000 населения), от общего числа зарегистрированных (95,1 на 1000 населения) пациентов по Российской Федерации составляет 80%.

На современном этапе развития здравоохранения весьма актуальной является разработка мероприятий по совершенствованию профилактики аллергических проявлений у беременных.

Из наиболее распространенных хронических дерматозов у беременных следует выделить атопический дерматит, распространённость которого составляет 12-24% в структуре заболеваемости населения болезнями кожи. Также по частоте распространенности следует выделить экзему (30-50%).

Дерматозы у беременных. Возникновение гестационных поражений кожи обычно не становится препятствием для продолжения беременности. Хотя такие аллергические реакции сложно поддаются лечению из-за постоянного присутствия провоцирующих факторов, правильный подбор препаратов позволяет существенно уменьшить клиническую симптоматику.

Беременность при гестационных дерматозах, вызванных разными аллергическими агентами, обычно завершается в срок естественными родами. Досрочное родоразрешение рекомендовано только при тяжелом акушерском холестазах с возникновением угрозы для плода. Роды стимулируются на сроках с высокими показателями выживаемости новорожденных. Кесарево сечение выполняется только при наличии акушерских показаний.

Цель исследования – выявить и изучить влияние аллергических агентов на течение беременности.

Материал и методы исследования. Для достижения поставленной цели в рамках научно-исследовательской работы на кафедре акушерства и гинекологии лечебного факультета, использовалась оригинально-составленная анкета.

Исследование проводилось в гинекологическом отделении на базах ГУЗ «СГКБ № 1 им. Ю.Я. Гордеева» и ГУЗ «Клинический перинатальный центр Саратовской области» с мая по сентябрь 2021 г. Были опрошены 40 респондентов. Все пациентки, участвовавшие в опросе, подписывали информированное согласие.

Результаты. Основная масса пациенток распределились в следующих возрастных группах: от 21 до 30, от 31 до 40 лет. Большинство респондентов указывали, что это их вторая или третья беременность. При анализе вопроса о количестве родов было выяснено, что большинство респондентов выбирали, что им предстоят вторые или первые роды, незначительно меньшая часть проголосовала за третьи роды.

Отметим, что у пациенток были в анамнезе следующие заболевания: заболевания органов дыхания, сердечно-сосудистые заболевания, заболевания мочевыделительной системы, заболевания пищеварительного тракта, заболевания нервной и эндокринной системы. Среди всех перечисленных в данном вопросе преобладали заболевания пищеварительного тракта, и чуть в меньшей мере заболевания органов дыхания и эндокринной системы.

Подавляющее большинство респондентов отмечали у себя аллергические реакции на пищевые и инсектные аллергены. При изучении наличия аллергенов, вызывающих развитие аллергических реакций у родственников респондентов, были получены следующие данные. Так, у детей и у матерей респондентов (а также родственников по линии матери) наиболее часто проявлялись аллергические реакции на инсектные аллергены. Помимо того, у матерей респондентов в подавляющем большинстве проявлялись аллергические реакции и на лекарственные препараты, а у родственников по линии матери на пыльцу цветов, трав и деревьев. Напротив, у отцов респондентов (и родственников по линии отца) чаще всего аллергенами становились пищевые продукты и в меньшей степени инсектные аллергены. Следует отметить, что у родных братьев и сестер респондентов прослеживались аллергические реакции закономерно по женской линии.

Больше всего впервые выявленные аллергические реакции во время беременности отмечались на инсектные аллергены и чуть в меньшей степени на пищевые и косметические аллергены.

В подавляющем большинстве среди впервые выявленных жалоб во время настоящей беременности у респондентов были жалобы на появившиеся гипергидроз и стрии. В меньшей мере отмечались жалобы на ухудшение состояния волос, сыпь (появившуюся на фоне препаратов для сохранения беременности) и на ладонную эритему.

Отметим, что в большинстве случаев респондентки отмечали, что ситуационно обращаются к конкретному врачу. Однако стоит обратить внимание, что треть опрошенных респондентов регулярно находятся под диспансерным наблюдением у вышеуказанных специалистов.

При ответе на вопрос о приеме препаратов, применяемых респондентами при настоящей беременности, большинство респонденток, отвечали, что принимают витаминно-минеральные комплексы. Меньшая часть респонденток отвечали, что также принимают антигистаминные препараты.

Выводы. Уровень общей заболеваемости по-прежнему остается высоким. Существенное влияние на уровень заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки оказывают климатические условия, концентрация промышленных предприятий и ряд других условий.

Чаще всего страдают от аллергий пациентки от 31 до 40 лет, при наличии второй беременности. Среди сопутствующих заболеваний у пациенток с аллергиями чаще всего встречаются заболевания органов дыхания и заболевания пищеварительного тракта. Наиболее часто встречаются аллергии на пищевые продукты и укусы насекомых

Наличие аллергического заболевания у женщины – не повод для отказа от беременности. Крайне важно, чтобы диагностика и лечение заболевания были проведены до наступления беременности. Лечение должно быть обоснованным, адекватным, безопасным и осуществляться под постоянным контролем врача.

Литература:

1. Адаскевич В.П., Пуртов А.В. Концепция качества жизни в дерматологии // Медицинская панорама. №5. – 2003. – С.21-24.
2. Васильева Т.П. О роли комплексной оценки здоровья женщины-матери в управлении профилактикой его нарушений// Проблемы управления здоровьем матери и ребенка: Сборник научных трудов. -М.Д987. -С.14-17.
3. Левончук Е.А. Особенности кожной патологии при беременности. // Медицинская панорама. №5. - 2003. - С. -16-18.