

# НАРУШЕНИЕ ФЕРТИЛЬНОЙ ФУНКЦИИ У ЖЕНЩИН: АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОБЛЕМЫ

Жушма А. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: к.м.н., ассистент Смолей Н. А.

**Актуальность.** Данные современной литературы свидетельствуют о том, что для демографической ситуации в Республике Беларусь в последние несколько лет характерно снижение рождаемости и, как следствие, естественного прироста населения. Одной из причин данной проблемы считается рост количества заболеваний различных систем и органов. Вместе с тем снижение рождаемости обусловлено бесплодием, частота которого на территории нашей страны составляет около 15%. Это говорит о необходимости дальнейшего изучения данной проблемы для возможности совершенствования различных методов диагностики и лечения бесплодия [1, 2].

**Цель.** Исследование причин женского бесплодия и оценка эффективности лечения.

**Методы исследования.** Нами было изучено 35 случаев женского бесплодия. Исследование включало в себя опрос пациентов, анализ индивидуальных карт беременных и родильниц, историй родов, а также медицинских карт стационарного пациента, данных в компьютерной базе 4-D Client.

**Результаты и их обсуждение.** Средний возраст обследованных пациенток составил 32 года. Средняя продолжительность бесплодия составила 6 лет.

Следует отметить, что все обследованные пациентки имели те или иные экстрагенитальные заболевания. При этом патология мочевыделительной системы выявлена у 40% пациентов, желудочно-кишечного тракта – у 22,8% пациентов, эндокринной системы – у 20% пациентов, сердечно-сосудистой и дыхательной систем – по 17,1%, заболевания кожи обнаружены у 11,4% пациентов, хроническая никотиновая интоксикация – у 2,8% пациентов. В спектре гинекологической патологии преобладала эрозия шейки матки (28,5% случаев), синдром поликистозных яичников с нарушением овариально-менструального цикла (22,8%), миома матки (14,2%), менометроррагия (8,5%), аномалии развития матки и придатков (5,7%), эндометриоз тела матки и придатков (2,8%), кондиломатоз влагалища (2,8%).

При анализе репродуктивной функции первичное бесплодие было обнаружено в 18,8% случаев, а вторичное – в 81,2% случаев. В анамнезе у женщин с вторичным бесплодием предыдущие беременности чаще всего заканчивались самопроизвольными абортами на ранних сроках беременности (34,4% случаев), неразвивающаяся беременность имела место в 9,4% случаев, внематочная беременность – в 6,3% случаев. В то же время 81,2% женщин имели в анамнезе роды, при этом в 28,1% случаев они были преждевременными.

В результате нашего исследования было установлено, что у пациенток с недостаточностью прогестерона (37,5% случаев) после нормализации его уровня наступала беременность. В структуре оперативных вмешательств лидирующие позиции занимала диаэлектрокоагуляция при эрозии шейки матки (28,5% случаев), лапароскопическая миомэктомия (9,4% случаев), удаление кист яичников, пластические операции на маточных трубах по восстановлению их проходимости (2,8% случаев). Следует отметить, что в 5,7% случаев после резекции яичников выполнялось экстракорпоральное оплодотворение, и беременность наступала в результате вспомогательных репродуктивных технологий.

**Выводы.** В результате проведенного нами исследования можно сделать вывод, что женское бесплодие чаще всего диагностируется у пациенток в возрасте 30 лет и более с наличием экстрагенитальной патологии, при этом бесплодие в 81,2% случаях является вторичным. Это подтверждает необходимость диагностики бесплодия на этапе планирования беременности с целью назначения адекватной этиотропной терапии.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Радзинский, В. Е. Бесплодный брак: версии и контраверсии. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 404 с.
2. Шилова, С. Д. Основы вспомогательных репродуктивных технологий в лечении бесплодия: учебно-методическое пособие / С. Д. Шилова [и др.]. – Минск : БГМУ, 2017. – 44 с.

## ХОЛЕДОХОПАНКРЕАТОЮНОСТОМИЯ КАК ХИРУРГИЧЕСКИЙ СПОСОБ КОРРЕКЦИИ СИНДРОМА БИЛИАРНОЙ ОБСТРУКЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ РЕЦИДИВИРУЮЩИМ ПАНКРЕАТИТОМ

Заболотная А. В.<sup>1</sup>, Белюк К. С.<sup>1</sup>, Жук Я. М.<sup>2</sup>, Сорока О. С.<sup>2</sup>,  
Шило Р. С.<sup>1</sup>

Гродненский государственный медицинский университет<sup>1</sup>,  
Гродненская университетская клиника<sup>2</sup>

Научный руководитель: к.м.н., доцент Белюк К. С.

**Актуальность.** Одной из проблем современной хирургии является поиск и разработка эффективных методов хирургического лечения хронического панкреатита (ХП). Данная необходимость объясняется тем, что, несмотря на высокий уровень развития современной медицины, заболеваемость ХП в 50-80% случаев наблюдаются у лиц трудоспособного возраста, что придает проблеме его лечения не только медицинскую, но и социальную значимость [1, 2, 3].