

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ЗАПОРОВ СРЕДИ СТАРШЕКЛАССНИКОВ И СТУДЕНТОВ

Заборовский Г. И., Лычковская М. А.

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

Актуальность. Функциональные запоры характеризуются твердым стулом, редкими актами дефекации (менее 3-х раз в неделю) на фоне отсутствия органических поражений [1]. По данным литературы они встречаются в пределах 3-29% населения с тенденцией роста в динамике. Возникновение запоров связывают с образом жизни пациента и при отсутствии раннего лечения они могут приобретать хроническое течение [2].

Цель. Изучить распространенность функциональных запоров среди старшеклассников и студентов.

Методы исследования. В качестве объекта наблюдения в данном исследовании явились старшеклассники двух средних школ г. Гродно и студенты второго курса медицинского университета. Общее количество наблюдений включало 352 человека. Соотношение школьников и студентов составило как 1:4,6, соответственно 21,6% и 78,4%. Среди испытуемых преобладали (в 1,4 раза) лица женского пола (58,2%). Отобранный контингент подвергнут анонимному опросу по стандартной валеологической анкете.

Результаты и их обсуждение. Согласно полученным результатам, распространенность функциональных запоров среди молодежи составляет 17,6%, т. е. этим недугом страдает каждый шестой респондент. Причем у половины опрошенных этот акт «как правило, болезненный». Для оценки факторов риска появления запоров учитывался образ жизни пациентов. Установлено, что каждый второй школьник и студент не соблюдает здоровый образ жизни (ЗОЖ). Этот показатель существенно различается ($p < 0,05$) по отдельным компонентам ЗОЖа. В частности, на вопрос «Сколько км в сутки проходит пешком» почти треть (30,1%) ответили, что почти не ходят пешком. Из тех, кто занимается спортом (у 3/5) уровень физического напряжения, их нагрузка очень низкая – частота занятий 1-3 раза в месяц. Нарушение режима сна отметили 45,0% опрошенных (менее 5-ти часов в сутки – 29,8%, сбитый режим – 15,2%). Наиболее важным компонентом ЗОЖ, оказывающим влияние на развитие запоров, являются погрешности в питании. Лишь у каждого четвертого (25,9%) соблюдается режим питания. Ежедневно в рационе респондентов присутствует клетчатка у 25,0%, овощи – у 21,3%, фрукты – у 31,3%, два раза в неделю – у 19,3%.

Выводы. Нами установлена прямая зависимость между запорами и недостаточностью нормального сна, отсутствием клетчатки, овощей и фруктов в рационе испытуемых. Анкетирование показало, что для профилактики запоров среди молодежи необходимо повышение физической активности.

ЛИТЕРАТУРА

1. Bowel disorders / В.Е. Lacy [et al.] // Gastroenterology. – 2016. – Vol. 150 (6). – P. 1393-1407.
2. Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению взрослых пациентов с хроническим запором / В.Т. Ивашкин [и др.] // Рос. журн. гастроэнтерол. гепатол. колопроктол. – 2017. – № 27 (3) . – С. 75-83.

СОМАТИЧЕСКАЯ ПАТОЛОГИЯ У ЖЕНЩИН С МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТЬЮ

Заборовский Г. И., Марук А. И., Янковская М. В.

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

Актуальность. Материнская заболеваемость при многоплодной беременности возрастает в 3–7 раз по сравнению с одноплодной; при этом чем выше порядок многоплодия, тем выше риск материнских осложнений [1]. Многоплодная беременность представляет значительный медицинский риск как для матери, так и для плода и для благополучного исхода требует специального ведения таких женщин [2].

Цель. Выявить частоту встречаемости соматической патологии у женщин с многоплодной беременностью.

Методы исследования. Проведено исследование 159 женщин с многоплодной беременностью на основании первичной медицинской документации (история родов, история новорожденного, обменная карта) родильного дома, женской консультации с последующим анкетированием родильниц.

Результаты и их обсуждение. Соматическая патология у женщин с многоплодной беременностью включала 260 различных заболеваний или в среднем 1,6 случая на одну беременную. Их структура представлена болезнями мочеполовой системы (45,1%), из них на гинекологические болезни приходится 77,6%. Среди гинекологической заболеваемости преобладали невоспалительные болезни женских половых органов (54,9%) преимущественно за счёт эрозий шейки матки (92,0%). Воспалительные болезни женских тазовых органов (23,1%) встречались в 2,5 раза реже, в том числе кольпит (47,6%), сальпингоофорит (14,3%), цервицит (9,5%) и другие. Синдром поликистозных яичников был выявлен у 12,1%, фибромиома матки – у 4,4% женщин. Урологическая патология (22,4%) представлена нефроптозом (41,2%), пиелонефритами (23,5%), гидронефрозом (17,6%).

Вторую позицию занимают болезни глаза и придаточного аппарата (15,8%) за счет миопии (87,8%), астигматизма (7,3%). Затем следуют болезни органов пищеварения (10,4%), в структуре которых преобладают гастрит (37,0%), язва