

## 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

желудка и двенадцатиперстной кишки, холецистит (по 14,8%), желчнокаменная болезнь (11,1%). Среди болезней эндокринной системы (7,7%) две трети составили тиреотоксикоз и тиреоидит (68,4%). Класс болезней системы кровообращения (6,9%) сформирован за счет варикозного расширения вен нижних конечностей (42,1%) и артериальной гипертензии (36,8%). Вдвое меньше приходилось на болезни органов дыхания (3,5%). У каждой одиннадцатой беременной (9,2%) имелась анемия, осложняющая беременность

**Выводы.** У женщин с многоплодной беременностью имелось в среднем 1,6 заболеваний. Среди них доминировали болезни мочеполовой системы, глаза и придаточного аппарата, органов пищеварения, эндокринной системы, системы кровообращения и органов дыхания.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Акушерство: национальное руководство / Э.К.Айламазян [и др.]; под ред. Э.К. Айламазяна – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 1200 с.
2. Монохориальная двойня: особенности течения беременности и родов, перинатальные исходы / Сичинава Л. Г. [и др.] // Акушерство и гинекология. – 2003. – № 2. – С. 17–20.

## РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И ПРОГРЕССИРОВАНИЕ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА

**Заборовский И. Г.**

*10-я городская клиническая больница г. Минска, Минск, Беларусь*

**Актуальность.** Одним из наиболее распространенных осложнений сахарного диабета (СД) является диабетическая ретинопатия (ДР) вследствие поражения сосудистой системы сетчатки. Частота ее варьирует в зависимости от длительности СД в диапазоне от 7,6% до 95,0% [1]. В течение первых двух лет от манифестации СД 1 типа поражение глаз наблюдается у 2-7% пациентов, а по прошествии 20-ти лет это осложнение встречается в 74-90% случаев. В конечном итоге СД 1 типа является причиной слепоты в 1,03 случая на 100000 населения [2]. В связи с этим ДР составляет одну из проблем в офтальмологии.

**Цель.** Изучить эпидемиологию и структуру ДР, как одного из основных осложнений СД 1 типа.

**Методы исследования.** На основании данных выборочной совокупности из первичной медицинской документации изучены материалы 543 пациентов, страдающих СД 1 типа с установленным диагнозом ДР.

**Результаты и их обсуждение.** Средний возраст пациентов с СД 1 типа при установлении диагноза ДР составил  $29,5 \pm 4,1$  года. Результаты исследования свидетельствуют о возникновении ретинопатии у инсулинозависимых пациентов в 47,4% случая на 100 пациентов. Не установлено различий в частоте ДР в