

# КЛИНИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ БЕРЕМЕННОСТИ ЖЕНЩИН С ПАТОЛОГИЕЙ ПЛАЦЕНТЫ

Протасевич Т. Г.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: к.м.н., доцент Заборовский Г. И.

**Актуальность.** Плацентарная недостаточность – клинический синдром, обусловленный морфофункциональными изменениями в плаценте и нарушениями компенсаторно-приспособительных механизмов, обеспечивающих функциональную полноценность органа [1]. Предлежанием плаценты называют плаценту, которая имплантирована над или вблизи внутреннего отверстия матки [2]. Частота развития предлежания плаценты составляет порядка 1 на 200 родов, варьируясь в различных странах. Наличие ее повышает риск развития ряда осложнений как у беременной женщины, так и у плода. Предлежание плаценты сочетается с повышением в 3-4 раза уровня перинатальной смертности [3].

**Цель.** Изучить клиничко-социальные аспекты беременности женщин с патологией плаценты.

**Методы исследования.** Исследование основано на анализе сведений, полученных из медицинской документации. Изучены материалы о 45 пациентках с плацентарной недостаточностью.

**Результаты и их обсуждение.** Контингент исследуемых с патологией плаценты включает женщин с предлежанием плаценты (60,0%), плацентарной недостаточностью (22,2%) и преждевременной отслойкой плаценты (17,8%). Женщины с патологией плаценты представляют собой рожениц в возрасте  $29,4 \pm 0,8$  года, преимущественно со средним (47,4%) и высшим образованием (33,3%), состоящие в браке (75,0%), имевшие средний индекс массы тела к началу беременности  $21,5 \pm 0,7$  кг/м<sup>2</sup>, не пренебрегающие курением (11,1%) и употреблением алкоголя (15,6%). В большинстве своем это повторнородящие (80,0%) со сроком беременности к началу настоящих родов  $251,4 \pm 3,4$  дня. Родоразрешение в 37,8% случаев осуществлялось с помощью кесарева сечения. Предыдущие беременности закончились родами (66,0%), абортами (22,0%), выкидышами (10,0%), замершей беременностью (2,0%).

Настоящая беременность женщин с патологией плаценты сопровождалась соматической патологией. В среднем у каждой роженицы диагностировано 2,3 заболевания, в том числе 27,5% приходилось на гинекологическую патологию. По одному заболеванию имела каждая четвертая женщина (25,0%), два заболевания – каждая десятая (10,0), остальные (65,0%) – от 3 до 11 болезней. Стоит отметить тот факт, что у 73,3% женщин беременность сопровождалась сопутствующими патологиями, большинство которых составили болезни крови (анемия) – 24,3%, болезни мочеполовых органов – 20,3%, эндокринной системы

– 17,6% болезни органов дыхания – 13,5% и другие (14,3%). Гинекологические заболевания наблюдались у 60% беременных, среди них преобладали эрозия шейки матки (62,9%), миома матки (18,5%), аднекситы (11,1%) и прочие (7,5%). Осложнения были выявлены более чем у половины беременных женщин (53,3%). Наиболее часто регистрировались предлежание плаценты (50,0%), преждевременное излитие околоплодных вод (20,8%), маловодие (16,6%) и другие (22,6%).

**Выводы.** Таким образом, патология плаценты представляет один из частых видов нарушения течения родов. Выяснение причин развития патологии плаценты и ее роли в танатогенезе необходимо проводить на основании клинико-морфологических сопоставлений конкретных случаев. Важным моментом в профилактике патологии плаценты является своевременное диагностирование и лечение у женщин экстрагенитальных и гинекологических заболеваний.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Туманова, У. Н. Предлежание плаценты в генезе мертворождения (по данным Росстата в 2012-2016 годах) / У. Н. Туманова, М. П. Шувалова, А. И. Щеголев // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2018. – № 3. – С. 81-85.
2. Факторы риска формирования предлежания плаценты / Н. И. Фадеева [и др.] // Журнал акушерства и женских болезней. – 2016. -№ 3. – С. 25-31.
3. Wang, Y. N. Multivariate analysis of risk factors with placental abruption in preeclampsia / Y. N. Wang, Z. Yang // Department of Obstetrics and Gynecology. – 2010. – N. 45 (11). – P. 825-828.

## ПРИМЕНЕНИЕ ЦИТОЛОГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ И КОЛЬПОСКОПИИ В ДИАГНОСТИКЕ СКВАМОЗНЫХ ИНТРАЭПИТЕЛИАЛЬНЫХ ПОРАЖЕНИЙ ШЕЙКИ МАТКИ

**Проценко А. А., Жук Д. Р.**

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Станько Д. Э.

**Актуальность.** Одной из главных задач здравоохранения является своевременная диагностика предраковых заболеваний и рака шейки матки (РШМ). РШМ является четвертым по распространенности видом рака среди женщин во всем мире. В патогенезе данного заболевания значительную роль играют вирусы папилломы человека (ВПЧ). В последние годы доказано, что персистирующая ВПЧ-инфекция является главной причиной РШМ. По данным ВОЗ, в 2020 г. произошло 604 000 новых случаев заболевания и 342 000 случаев смерти от него. В Беларуси этот показатель находится в пределах 800-900