

ранее травмированных зубов отмечена облитерация корневых каналов. Внутренняя и наружная резорбция корня обнаружены при лучевом методе исследования в $6,50 \pm 0,50\%$ случаев. Признаки апикального периодонтита выявлены в $4,3 \pm 0,50\%$. Рецессия десны была зафиксирована в $2,10 \pm 0,41\%$.

Результаты проведенных исследований показали, что осложнениями после подвывиха зуба в ближайшие сроки являются: боль при перкуссии; снижение электровозбудимости пульпы в первые дни после травмы; дисколорит; некроз и воспаление пульпы; трещины эмали и дентина. В отдаленные после травмы сроки выявлены: облитерация каналов; резорбция корня; апикальный периодонтит; рецессия маргинальной десны.

Новосад Е.А.¹, Добрук Е.Е.¹, Кеда Л.Н.², Сурмач М.Ю.³

¹ Гродненский областной клинический перинатальный центр, Гродно, Беларусь

² Главное управление здравоохранения Гродненского областного исполнительного комитета, Гродно, Беларусь

³ Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

МЕТОДИКА ФОРМИРОВАНИЯ РЕГИСТРА ПАЦИЕНТОК ИЗ ГРУППЫ РЕЗЕРВА РОДОВ, БЕРЕМЕННЫХ, РОДИЛЬНИЦ С ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

Актуальность. Ежегодно в Гродненской области отмечается снижение количества женщин фертильного возраста, удельный вес экстрагенитальной патологии у беременных остается на высоком уровне, показатели рождаемости снижаются, несмотря на стабильные показатели фето-инфантильных потерь и снижение показателей распространенности абортот.

В настоящее время специалисты в системе здравоохранения Республики Беларусь и системах здравоохранения других стран создают и используют регистры пациентов с различными заболеваниями.

Регистры позволяют получать информацию о течении заболеваний, оценить эффективность лечения.

Основным отличием использования регистров является возможность более длительного периода накопления информации, что способствует не только комплексной оценке отдаленных результатов медицинских мероприятий, но и может быть источником информации для прогнозирования потребности в объемах оказания медицинской помощи конкретной категории пациентов.

В Республике Беларусь функционируют регистры ВИЧ, туберкулез, онкологических заболеваний. Регистр пациенток группы резерва родов, беременных, родильниц в Республике Беларусь отсутствует.

Цель. Формирование регистра пациенток из группы резерва родов, беременных, родильниц с экстрагенитальной патологией.

Методы исследования. При сборе информации при выполнении данной работы запланировано создать 3 отдельных регистра для пациенток из группы резерва родов, беременных, родильниц Гродненской области и общий регистр пациенток.

Результаты и их обсуждение. В регистре будут учтены следующие признаки: территориальный (адрес, район обслуживания); возрастной; нозологический (диагноз по МКБ-10), контактные данные (телефон); анамнестический: акушерский с указанием беременностей в анамнезе и их исходов, гинекологический с указанием заболеваний и выполненных оперативных вмешательств; заключение профильных специалистов. В дальнейшем в регистре будут отражены исходы беременностей, методы и сроки родоразрешения и исходы для плода. Данные признаки позволят сформировать группы пациенток и получить сведения о структуре, распространенности, возрастной динамике экстрагенитальной патологии у данных пациенток.
