из них на зимний период приходится 2, весенний – 6, летний – 8, осенний – 5. При анализе данных установлено, что из 21 человека 8 – мужчин, 13 – женщин.

По возрастному критерию ВОЗ полученные данные распределились следующим образом: нет людей младше 18 лет, молодого возраста (от 18 до 44 лет) – 22 человека, среднего возраста (от 45 до 59 лет) – 29 человек, пожилого возраста (от 60 до 74 лет) – 29 человек, старческого (от 75 до 90 лет) – 16 человек, нет людей старше 90 лет. На основании полученных сведений было установлено, что из 97 пациентов 52% женщин и 47,95% мужчин. В результате анализа и оценки данных зависимости между количеством спаечной болезни и сезонном года не выявлено. Кроме этого, было установлено что чаще спаечная болезнь у людей среднего и пожилого возраста их по 29,5%, после, люди молодого возраста их 22,4%, люди старческого возраста их 16,3%, людей младше 18 лет и долгожителей нет. По сезонности выявления спаечной болезни распределились следующим образом: зима (21,65%); весна (24,74%); лето (26,8%); осень (25,74%).

Смирнова М.В.¹, Лызикова Ю.А.², Леонкова А.И.¹, Даниленко Ю.В.¹, Ченцова П.Н.¹ Гомельская городская клиническая больница № 2, Гомель, Беларусь

УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ОЦЕНКА ЭНДОМЕТРИЯ У ПАЦИЕНТОК С ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКИМИ ПРОЦЕССАМИ ЭНДОМЕТРИЯ

Актуальность. Гиперпластические процессы эндометрия – это группа разнообразных заболеваний, которая характеризуется локальной или диффузной пролиферацией стромы и желез эндометрия. Они включают в себя полипы эндометрия, гиперплазию эндометрия и рак эндометрия. Распространенность среди пациенток репродуктивного возраста составляет 6,19–114,36 на 100 000, без учета бессимптомных невыявленных пациенток. Ранняя диагностика заболевания и адекватная терапия позволит снизить количество случаев рецидивирования, поспособствует профилактике онкологических процессов и сохранению репродуктивной функции.

²Гомельский государственный медицинский университет, Гомель, Беларусь

Цель. На основании данных ультразвукового и морфологического исследований, уточнить критерии диагностики гиперпластических процессов эндометрия.

Методы исследования. В исследование включено 35 пациенток, обследованных на базе УЗ «Гомельская городская клиническая больница № 2». Основную группу составили 22 (62,86%) пациентки гиперпластическими процессами эндометрия, группу сравнения — 13 (37,14%) пациенток, у которых при проведении морфологического исследования исключена патология эндометрия. Все пациентки исследуемых групп были направлены или для проведения раздельного диагностического выскабливания полости матки и цервикального канала, или для гистероскопии, с последующей морфологической оценкой эндометрия. Статистическая обработка данных проведена с использованием пакета STATISTICA 10.0.

Результаты и их обсуждение. Пациентки обеих групп были сопоставимы по возрасту: возраст пациенток основной группы составил 45,5 (39,0;52,75) года, группы сравнения – 41,0 (32,0;44,0) (z=-1,435, р=0,149). Сравнительная характеристика количества беременностей выявила более высокую частоту отсутствия беременности в группе сравнения – 46,15% против 13,64% в основной группе ($\chi^2=4,52$; р=0,033), что требует уточнения методом увеличения выборки, так как противоречит общепринятым сведениям. Жалобы были у 11 (84,62%) пациенток группы сравнения и у 12 (54,55%) пациенток основной группы ($\chi^2=3,28$, p=0,07). При анализе жалоб, ИМТ, соматической и гинекологической патологии значимых различий между группами не выявлено. В основной группе у 19 (86,36%) патология эндометрия диагностирована при ультразвуковом исследовании, в группе сравнения у 4 (30,77%). Таким образом, частота ложноположительных результатов при рутинной ультразвуковой диагностике составила 30,77%. Показатели ультразвукового исследования матки пациенток обеих групп: толщина М-эхо в основной группе 11,00 (8,00; 12,70) и в группе сравнения 9,00 (7,00; 10,00), Z=-1,507, p=0,130; объем эндометрия соответственно 6,10 (3,64; 8,95) и 3,77 (3,08; 6,26), Z=-1,861, p=0,062; объем матки в основной группе 63,24 (36,61; 103,80), в группе сравнения 46,81 (34,79; 60,91), Z=-0,733, p=0,468; соотношение объемов в основной группе 8,89 (7,54; 10,97), в группе сравнения 11,12 (9,64; 12,31),

Z=-2,81, p=0,038. При проведении ROC-анализа установлено, что значимым для выявления патологии эндометрия является соотношение объемов эндометрия/матки >7,31; чувствительность 77,27 (95% ДИ 54,6–92,1); специфичность 76,92 (95% ДИ 54,6–92,1, +LR=3,35 (95% ДИ 2,3–4,9), -LR=0,18 (0,02–1,5), p=0,0001.

Статистически значимым показателем патологии эндометрия при ультразвуковом исследовании органов малого таза является определение показателя соотношения объемов эндометрия и матки, для выявления патологии эндометрия является характерно соотношение объемов эндометрия/матки >7,31 (p=0,0001).

Смолей Н.А.

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

THE ANALYSIS OF MANAGEMENT AND PREVENTION OF COMPLICATIONS IN DIABETES MELLITUS DURING PREGNANCY

Relevance. Gestational diabetes is an insulin resistance condition of maternal cells during pregnancy due to various placental hormones or insufficient production of insulin. It is more common in the second and third trimester. According to the literatures, the risk factors of gestational diabetes are overweight, physical inactivity, polycystic ovarian syndrome, hypertension, past history of gestational diabetes mellitus, previous childbirth with weight 4000 g and above, unexplained perinatal loss, polyhydramnios. This has become one of the most common problems in pregnancy.

Research objectives. Analysis of complications caused by gestational diabetes during antepartum, intrapartum, postpartum and fetal health.

Research methods. We analyzed 40 cases of women with gestational diabetes and their case histories.

Results and its discussion. The average age of patients was 30±2 years. According to the modern literature, the most observed complications of gestational diabetes are the increased risk of hypertensive disorders (preeclampsia and eclampsia), sudden intrauterine death, increased risk of