

характеристик, возможно, не были способны адаптироваться к учебе в медицинском университете.

2. Лица, адаптированные к учебе в медицинском университете, с низким уровнем метакогнитивных установок и приемов рефлексии разрешают учебно-профессиональные трудности с минимальным участием рефлексивного плана принятия решений в непосредственной данности момента.

ЛИТЕРАТУРА

1. Леонтьев, Д. А. Рефлексия «хорошая» и «дурная»: от объяснительной модели к дифференциальной диагностике / Д. А. Леонтьев, Е. Н. Осин // Психология. Журнал Высшей школы экономики. – 2014. – Т. 11, № 4. – С. 110–135.

2. Сирота, Н. А. Апробация краткой версии опросника метакогнитивных убеждений на русскоязычной выборке / Н. А. Сирота, Д. В. Московченко, В. М. Ялтонский, А. В. Ялтонская // Психология. Журнал Высшей школы экономики. – 2018. – Т. 15, № 2. – С. 307–325.

Проблема бесплодия в Республике Беларусь

Фурс В.В., Альферович К.А.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Проблема бесплодия остается актуальной, несмотря на рост численности популяции в современном мире. По определению ВОЗ, «бесплодие – это болезнь мужской или женской репродуктивной системы, определяемая как неспособность добиться беременности после регулярных незащищенных половых актов на протяжении 12 или более месяцев» [5]. В Беларуси наблюдается прогрессирующий рост бесплодных пар, доля которых на 2019 год составляла около 14%. При этом большей проблемой является непосредственно женское бесплодие, для преодоления которого разработан большой спектр вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ).

К методикам ВРТ относится интрацитоплазматическая инъекция сперматозоидов, экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО) с использованием переноса как замороженных, так и свежих эмбрионов, индукция овуляции, внутриматочный переноса гамет, искусственное оплодотворение [1]. При этом наибольшей популярностью пользовались ЭКО и ЭКО с интрацитоплазматической инъекцией сперматозоидов. Кроме того, наблюдается повышение интереса к переносу замороженных эмбрионов, поскольку данный метод продемонстрировал большую эффективность в сравнении с переносом свежих эмбрионов. Активно внедряется в практику предимплантационное генетическое тестирование, которое рекомендуется женщинам старше 35 лет для выявления анеуплоидных бластоцист. Тестирования значительно снижает риск неудачи имплантации, а также сводит к минимуму риск развития опасных для жизни хромосомных синдромов [2].

Цель. Обзор современных научных исследований и систематизация имеющихся данных о применении вспомогательных репродуктивных технологий при женском бесплодии.

Методы исследования. Изучение научной литературы по теме бесплодия и его преодоления в Республике Беларусь.

Результаты и их обсуждение. В основном за помощью в лечении бесплодия с помощью ВРТ обращались женщины от 25 до 50 лет, средний возраст составил 30-35 лет. Большая часть женщин делала данную операцию впервые, но треть женщин направлялась на преодоление бесплодия с помощью ВРТ повторно. Среднее количество попыток у данной группы равняется 3 [4]. Причинами бесплодия у женщин являются хронические воспалительные заболевания матки и ее придатков в виде трубно-перитонеальной, эндокринной и маточной патологии, а также заболевания яичников [3]. Стоит также отметить, что возраст матерей, прибегших к ВРТ, и их индекс массы тела обычно был значительно выше тех же показателей матерей контрольных групп, которые к ВРТ не прибегали. Это необходимо принимать во внимание, поскольку, чем выше возраст матери, ее индекс массы тела, а также чем более сложный и инвазивный метод ВРТ, тем больше вероятность возникновения осложнений и неблагоприятных исходов беременности. Чаще всего отмечаются аномалии родовой деятельности, которые нивелируются применением оперативного метода родоразрешения, а также преждевременные роды, плацентарная недостаточность, истмикоцервикальная недостаточность, гестационный сахарный диабет, преэклампсия [3].

Особое внимание необходимо также уделить неонатальным исходам. В 2019 году была принята рекомендация о необходимости переноса одного эмбриона высокого качества, поскольку выявлено, что перенос одного эмбриона значительно снижает вероятность многоплодной беременности, в то время как перенос нескольких эмбрионов приводит к увеличению числа многоплодных беременностей (более, чем в 4 раза) [2]. Среди многоплодных беременностей преобладают двойни, редко, но могут встречаться тройни. Такие беременности формируют повышенный риск неблагоприятных исходов. Важно, что беременность, вследствие ВРТ, завершается родами у относительно небольшой группы девушек, в то время как самопроизвольный выкидыш в раннем сроке, неразвивающаяся беременность и патология плода также имеют место быть. Высокий процент преждевременных родов объясним значительной долей многоплодных беременностей, которые, как известно, повышают данный риск.

Исходя из изученных данных, нами было установлено, что методы родовспомогательных технологий имеют как преимущества, так и определенные риски. Изучение ВРТ, их совершенствование, а также разработка принципиально новых методов идет каждодневно, что в скором будущем поможет преодолеть бесплодие большому количеству женщин без вреда для собственного здоровья и здоровья плода.

ЛИТЕРАТУРА

1. Tai, W Maternal and Neonatal Outcomes After Assisted Reproductive Technology: A Retrospective Cohort Study in China / Tai W, Hu L, Wen J. - Switzerland; Anis Feki: Fribourg Cantonal Hospital. Press, 2022. – 9 p.
2. Kavrut, M Large-scale retrospective analysis of methodological factors affecting pregnancy rates after embryo transfer for in vitro fertilization / Kavrut M, Sagir FG, Atayurt Z. – Istanbul: Turkey/ Press, 2023. – 5 p.
3. Фомина, И. В. Особенности течения беременности и родоразрешения женщин после применения у них программ вспомогательных репродуктивных технологий / И. В. Фомина, М. С. Бойченко, А. С. Жилина, М. В. Мартыненко // Пермский медицинский журнал. – 2021. – Т. XXXVIII, № 5. – С. 61–69.
4. Елгина, С. И. Результативность применения вспомогательных репродуктивных технологий, проведенных в рамках обязательного медицинского страхования / С. И. Елгина, О. С. Золоторевская, И. С. Захаров, В. Г. Мозес, Е. В. Рудаева, О. С. Бурова, В. А. Малиновский // Мать и Дитя в Кузбассе. – 2019. - №2(77). – С. 20–23.
5. Бесплодие. [Электронный ресурс] // Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ). – Режим доступа: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/besplodie>. – Дата доступа: 02.11.2023.

РАЗРАБОТКА МОДЕЛИ ИШЕМИЧЕСКОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ МИОКАРДА У КРЫС

Ходосовский М.Н., Василевич М.В., Шулика В.Р.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Моделирование ишемических повреждений сердца является актуальной задачей патологической физиологии. Ишемическая болезнь сердца (ИБС) является одной из ведущих причин смертности в мире. Так, согласно статистическим данным, ишемическая болезнь сердца в 2020 году являлась причиной смерти 126 миллионов человек по всему миру, это 16 % от всех смертей [1]. Заболеваемость патологией системы кровообращения в Республике Беларусь в 2020 году составила 3154 на 100 тыс. населения, а смертность – 753,9 на 100 тыс. человек [2], что указывает на важность вопроса экспериментального моделирования данной патологии.

Цель. Изучить влияние изопреналина на уровень тропонина I (сTnI) в крови у крыс при моделировании ишемических повреждений сердца.

Методы исследования. Опыты выполнены на взрослых крысах-самцах, массой 280-350 г, выдержанных в стандартных условиях вивария. Ишемию сердца моделировали путем 2-ухкратного введения изопреналина гидрохлорида (Sigma), которую проводили с интервалом 24 ч. Спустя 24 часа после последней инъекции под тиопенталовым наркозом осуществляли забор смешанной венозной крови для оценки содержания тропонина I (сTnI) методом