

ЛИТЕРАТУРА

1. Востребованность оценочных и прогностических шкал среди анестезиологов-реаниматологов Российской Федерации: анкетный опрос / Е. О. Котельникова [и др.] // Вестник интенсивной терапии имени А.И. Салтанова. – 2024. – № 3. – С. 61-84.
2. Кузьмичкина, М. А. Изменения лейкоцитарного звена и роль гематологических индексов при сердечно-сосудистых заболеваниях: фокус на хирургическую реваскуляризацию миокарда (обзор литературы) / М. А. Кузьмичкина, В. С. Кавешников // Российский кардиологический журнал. – 2024. – Т. 29. – № 3S. – С. 105-112.

АКУШЕРСКИЙ АНАМНЕЗ ПАЦИЕНТОК С МИОПИЕЙ

Крупа А. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Заборовский Г. И.

Актуальность. В связи с формированием тенденции к вступлению в беременность и роды женщин более возрастной группы по сравнению с прошлыми десятилетиями накапливается груз гинекологических заболеваний. Считается, что наличие отягощенного акушерско-гинекологического анамнеза (ОАГА) влияет на течение беременности, развитие плода и перинатальные исходы [1].

Цель. Изучить акушерский анамнез женщин с миопией разной степени тяжести, проанализировать структуру генитальной патологии, осложнения беременности и родов для анализа особенностей репродуктивной функции у этой группы женщин.

Методы исследования. Проанализировано 85 историй родов пациенток с миопией, родоразрешенных в родильных и наблюдательных отделениях организаций здравоохранения Гродненской области. Из них 58 беременных с миопией легкой степени тяжести, 19 – средней, 8 – высокой (2 из них имели периферическую витреохориоретинальную дистрофию). Возраст женщин составлял от 20 до 41 года. Статистическая обработка данных осуществлялась при помощи программы Microsoft Office Excel.

Результаты и их обсуждение. Настоящая беременность была первой у 49,4% женщин, второй – в 35,3% случаев, третьей – в 9,4%, четвертой и более – в 5,9%. Первые роды были у 55,3% женщин, вторые – у 31,8%, третьи – у 10,6%, четвертые и более – у 2,4% женщин. Беременность после вспомогательных репродуктивных технологий имела место в 2,4% случаев. Самопроизвольный выкидыш регистрировался в анамнезе в 5,9% случаев; неразвивающаяся беременность – в 1,2%; внематочная беременность – в 2,4% наблюдений;

антенатальная гибель плода – не было; искусственное прерывание беременности – в 11,8% случаев. У 17,6% пациенток была угроза прерывания настоящей беременности на разных сроках: у 3,5% беременных – только до 10 недель, у 5,9% – только в период с 10 до 22 недель, у 7,0% – только в период с 22 до 37 недель, у 1,2% – в период с 10 до 22 и с 22 до 37 недель.

Гинекологическая патология была выявлена у 20 женщин. Среди них эктопия шейки матки (10,6%), миома матки (5,9%), послеоперационный рубец на матке (7,1%), кольпит (3,5%), дисплазия шейки матки, полип эндометрия, цервицит, полип цервикального канала, дегенеративный стеноз цервикального канала по 1,2%.

У 1,2% женщин во время настоящей беременности была диагностирована преэклампсия, у 2,4% – гестационный сахарный диабет, у 15,3% – анемия легкой степени тяжести. У 8,2% беременных были выявлены плацентарные нарушения: в 5,9% случаев – компенсированная форма, в 2,3% – субкомпенсированная форма.

Выводы. Среди анализируемых беременных с миопией разной степени тяжести 41,2% женщин имеют ОАГА. Женщины с ОАГА входят в группы риска по плацентарным нарушениям, преэклампсии, аномалиям родовой деятельности.

ЛИТЕРАТУРА

1. Меньшикова, Л. В. Перинатальные исходы и клиническая характеристика беременных с отягощенным акушерским анамнезом / Л. В. Меньшикова, Е. В. Бабанская, С. М. Бачюрина // Сибирское медицинское обозрение. – 2018. – №4 – С. 46-52.

ТЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ У ПАЦИЕНТОК С МИОПИЕЙ РАЗНОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ

Крупа А. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Заборовский Г. И.

Актуальность. Согласно данным ВОЗ за 2020 г. 2,6 миллиарда человек среди всех возрастов страдает миопией разной степени тяжести. Миопия составляет 18-19% в структуре экстрагенитальной патологии у беременных [1]. У женщин во время беременности миопия склонна к прогрессированию и осложнениям, особенно в период родов.

Одним из наиболее опасных осложнений со стороны органа зрения у любой категории беременных является отслойка сетчатки. Наиболее распространенной причиной этого явления считается периферическая витреохориоретинальная дистрофия – ПВХРД.