

согласуется уменьшение уровня глюкозо-6-фосфата на 28% ($P < 0,05$) в данной экспериментальной группе. При 28-суточной ХАИ отмечается снижение содержания гликогена, уровень которого составляет 59% ($P < 0,001$) от контрольного. Нарушение метаболизма данного полисахарида может быть связано с патологией печени, развивающейся при ХАИ. Это обусловлено замедлением метаболизма гликогена в условиях длительной алкоголизации. Одной из причин снижения уровня гликогена при ХАИ может быть гипоинсулинемия, формирующаяся в этих условиях.

Выводы.

1. Алкогольная интоксикация в течение 14 суток не приводит к изменению функционирования гликолиза в мышечной ткани.

2. При 28-суточной алкоголизации отмечается снижение активности ГК, уменьшение уровней глюкозо-6-фосфата и гликогена в скелетной мускулатуре.

ЛИТЕРАТУРА

1. Пятницкая И. Н. Общая и частная наркология / И.Н. Пятницкая. – М.: Медицина. 2008. – 638с.
2. Лелевич С.В. Алкоголь и углеводный обмен / С.В. Лелевич, В.В. Лелевич. – Гродно: ГрГМУ, 2018. – 140с.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ПРЕДПОЛАГАЕМОЙ МАССЫ ПЛОДА КЛИНИЧЕСКИМИ МЕТОДАМИ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН С ИСХОДНО НОРМАЛЬНОЙ МАССОЙ ТЕЛА И ОЖИРЕНИЕМ

Ломака С. Д.

Дальневосточный государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Князева Т. П.

Актуальность. Важность точного определения предполагаемой массы плода (ПМП) обусловлена тем, что и данный параметр определяет выбор оптимальной тактики ведения родов, выбор оптимального времени и метода родоразрешения. Однако существующие клинические методы оценки ПМП часто оказываются недостаточно точными и подвержены влиянию множества факторов, таких как квалификация врача, вес и рост матери перед родами, расположение плаценты и состояние плодного пузыря.

Цель. Сравнить точность различных клинических методов оценки ПМП у беременных с исходно нормальным весом и ожирением.

Методы исследования. В рамках ретроспективного исследования (на клинической базе «Родильный дом» имени докторов Федора и Зинаиды Венцовых Министерства здравоохранения Хабаровского края) выборочным методом были проанализированы данные 266 пациенток, разделенных на две группы, с учетом индекса массы тела (ИМТ): основная группа (ОГ) – 243 женщины с нормальным ИМТ (18,5–24,9 кг/м²), группа сравнения (ГС) – 23 пациентки с ожирением (ИМТ≥30 кг/м²). Для расчета ПМП использовали антропометрические методы, предложенные разными авторами: И. Ф. Жордания, З. Н. Якубовой, З. С. Стройковой, Р. В. Джонсона, А. В. Ланковица, А. И. Круча, Добровольского, Бубличенко. Временной интервал между последним измерением и родами составлял от 0 до 5 дней.

Результаты и их обсуждение. Точность методов оценивалась между рассчитанной ПМП по восьми формулам и массой новорожденного. Результаты классифицировались по диапазонам различий: 0-100 г, 101-200 г, 201-300 г, 301-500 г, 501-999 г, свыше 1000 г. Наименьшая погрешность (до 101 г): в ОГ метод З. С. Стройковой показал наилучшие результаты (25,9% случаев); в ГС – метод Добровольского оказался наиболее точным (39,13% случаев). Что касается диапазона от 501 г и выше, наиболее информативными отмечены методы И. Ф. Жордания и З. Н. Якубовой в ОГ (14,4% случаев) и З. Н. Якубовой в ГС (8,69% случаев).

Выводы. Результаты исследования подтверждают важность индивидуального подхода к оценке ПМП, что может существенно повлиять на выбор метода родоразрешения и улучшение исходов для матери и ребенка. Дополнительные исследования позволят создать более точные и универсальные методы оценки предполагаемой массы плода с учётом исходного веса пациенток.

ЛИТЕРАТУРА

1. Диагностическая значимость клинических и ультразвуковых методов определения предполагаемой массы крупного плода / С. А. Васильев [и др.] // Медицинские новости. – 2023. – № 7(346). – С. 16-21.
2. Князева, Т. П. Клиническая оценка предполагаемой массы плода: сравнительная оценка у пациенток с исходно нормальной массой тела / Т. П. Князева, С. Д. Ломака // Современное медицинское образование. Достижения, проблемы, пути решения: Материалы международной научно-практической конференции, Иркутск, 14–15 ноября 2024 года. – Иркутск: Иркутский государственный медицинский университет, 2024. – С. 149-150.
3. Оценка факторов, влияющих на исход родов у женщин с абдоминальными родами в анамнезе / М. Н. Мочалова [и др.] // Журнал акушерства и женских болезней. – 2022. – Т. 71, № 4. – С. 33-40. – DOI 10.17816/JOWD110737.