

донжуанаўскага спісу Пушкіна, праходзім міма трагічнага лёсу чалавека, які так па-анёльску паўплываў на паэта.

ТЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ У ЖЕНЩИН С УГРОЗОЙ ПРЕРЫВАНИЯ И ФЕТОПЛАЦЕНТАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ

Вайчик А.М.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра акушерства и гинекологии

Научный руководитель – зав. кафедрой, доцент Т.Ю. Егорова

Фетоплацентарная недостаточность – это синдром, обусловленный морфофункциональными изменениями, возникающий в результате сложной реакции плаценты и плода в ответ на различные патологические состояния материнского организма. В основе данного синдрома лежат патологические изменения в плодно- и/или маточно-плацентарном комплексах с нарушением компенсаторно-приспособительных механизмов на молекулярном, клеточном и тканевых уровнях. При этом нарушаются трофическая, эндокринная, метаболическая, антитоксическая функции плаценты, лежащая в основе патологии плода и новорожденного. Основными причинами ФПН являются социально-бытовые условия, соматические заболевания (АГ, сахарный диабет), акушерско-гинекологический анамнез, а также осложнения настоящей беременности (угроза прерывания, гестозы, многоплодие, фибромиома у беременной). Многие авторы указывают на важную роль генитальной инфекции в этиологии преждевременных родов. Согласно данным литературы, частота плацентарной недостаточности у беременных с вирусной и/или бактериальной инфекцией достигает в среднем 50-60%.

Цель: изучить течение беременностей у женщин с фетоплацентарной недостаточностью и угрозой прерывания беременности.

Материалы и методы: нами было изучено течение беременностей у

160 женщин, получивших стационарную помощь в областном родильном доме г. Гродно за 2005г. Критерием выбора послужило наличие ФПН и угрозы прерывания беременности, что составляет 15,9 %.

Результаты: беременные были распределены на 2 группы:

I. Женщины, беременность которых протекала на фоне ФПН и закончилась преждевременными родами (ПР) - 23 женщины – 14%.

II. Женщины, беременность которых протекала на фоне ФПН и закончилась срочными родами (СР) 137 женщин – 86%.

Диагноз ФПН был верифицирован на основании данных УЗИ, КТГ и доплерометрии.

I. По возрасту женщины были распределены следующим образом (%):

Возраст/ исход	До 18 лет	19-29 лет	30-35 лет	Старше 35 лет
ПР	4,3 %	82,7%	4,3 %	8,7 %
СР	1,5 %	76 %	16,8 %	5,8 %

Явление генитального инфантилизма было у 17,5% беременных, нерегулярный менструальный цикл – у 28%. При преждевременных родах у 83% беременных встречались генитальные заболевания - ИППП, воспалительные заболевания придатков матки – у 13%. Из экстрагенитальных заболеваний наиболее часто встречаются патология ССС – 39% и заболевания почек – 33%. Угроза прерывания беременности встречается у каждой второй пациентки – 48%.

Заключение: при сочетании ФПН и угрозы прерывания беременности частота преждевременных родов составила 14%. Угроза прерывания, особенно многократная, приводит к развитию ФПН у каждой второй пациентки. Поздний гестоз встречается в среднем у половины пациенток(52%), анемия – у каждой пятой женщины (21%).

Литература:

1. Кулаков В. И., Мурашко Л.Е. Преждевременные роды. – М.: Медицина, 2002г. – 176с.

2. Кулаков В. И., Орджаникидзе Н. В., Тютюнник В. Л. Плацентарная недостаточность. М., 2004г. – 494с.

3) Сидорова И.С., Макоров И.О. Фетоплацентарная недостаточность. Клинико-диагностические аспекты. М.:Знание, 2000г. - 127с.

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ФУРУНКУЛОВ ЛИЦА: ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОЕ

ОБОСНОВАНИЕ

Васильев С. Ю.

Городская клиническая больница №21 г. Уфы, Россия

Отделение челюстно-лицевой хирургии

Фурункул лица – наиболее распространенное гнойно-воспалительное заболевание, встречающееся в практике челюстно-лицевого хирурга. По данным ряда авторов, частота поражения фурункулами кожи лица составляет 28-65%, причем в последнее время отмечается четкая тенденция к увеличению частоты фурункулов данной локализации. Большинство авторов рекомендуют проводить лечение фурункулов лица в условиях стационара, что в современных условиях работы челюстно-лицевых отделений не всегда представляется возможным.

Целью работы было систематизировать и выделить четкие показания к госпитализации больных с фурункулами лица, определить тактику хирургического и терапевтического лечения таких больных и разработать методы профилактики осложнений фурункулов лица.

В ходе работы было обследовано 265 больных с фурункулами лица, направленных или обратившихся самостоятельно в отделение челюстно-лицевой хирургии Городской Клинической Больницы №21 г. Уфы, из них 114 мужчин (43,0%) и 151 женщина (57,0%) в возрасте от 15 до 64 лет. Всем больным проводилось комплексное обследование,