

бессимптомными и клинически не диагностируются. Однако миомы, изначально бессимптомные или недиагностированные, могут оказывать вредное влияние на беременность, как и миомы, о существовании которых известно. Различный риск развития осложнений беременности при миоме матки обусловлен разнообразием клинических вариантов опухоли, поздним возрастом первородящих, наличием отягощенного акушерско-гинекологического анамнеза. Необходимо учитывать снижение репродуктивной функции после появления миомы матки, которая не всегда позволяет надеяться на повторное наступление беременности, несомненный вред аборта и опасность усиления нейроэндокринных сдвигов, предшествующих и сопутствующих развитию опухоли.

## **ПРИМЕНЕНИЕ ИНТЕРФЕРОНОВ В ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С**

**Горбич Ю.Л., Сыромятина О.А.**

Белорусский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра инфекционных болезней

Научный руководитель – к.м.н., доцент Д.Е. Данилов

Целью этой работы явилось установление эффективности интерферонотерапии, проводимой при хроническом вирусном гепатите С на базе ЛПУ «Городская инфекционная клиническая больница» г. Минска.

В основу работы вошли - 145 клинических историй болезни больных хроническим вирусным гепатитом С, в лечении которых использовались интерфероны на базе ЛПУ «Городская инфекционная клиническая больница» г. Минска за период с июля 2003 по июль 2006 гг. (основная группа). В качестве контрольной группы была выбрана группа из 60 пациентов, получавших патогенетическую терапию (эссенциале, урсосан, урсофальк, зиксорин, гепатил) в стандартных терапевтических дозировках. Статистическая обработка проведена с

использованием Student's t-теста.

Полученные данные представлены в таблице.

Таблица. Сравнительные результаты лечения хронического вирусного гепатита С монотерапией интерфероном, интерфероном в комбинации с рибавирином и патогенетической терапией

Критерии	Монотерапия интерфероном	Комбинированная терапия (интерферон +рибавирин)	Контрольная группа
Снижение уровня АЛТ	35 пациентов (63,6%)	68 пациентов (75,6%)	24 пациента (40%)
Снижение вирусной нагрузки	35 пациентов (53,8%)	64 пациента (71,1%)	-
Исчезновение РНК вируса гепатита С	12 пациентов (21,8%)	49 пациентов (54,4%)	0

Исходя из полученных нами результатов исследования эффективности интерферонотерапии, проводимой при хроническом вирусном гепатите С на базе ЛПУ «Городская инфекционная клиническая больница» г. Минска, следует, что:

- интерферонотерапия является достоверно более эффективным методом лечения хронического вирусного гепатита С (вирусологический эффект при интерферонотерапии наблюдался у 42,1% больных, а при патогенетической терапии – отсутствовал ( $p<0,01$ ));

- комбинированная терапия (интерферон+рибавирин) достоверно более эффективна, чем монотерапия (вирусологический эффект при монотерапии наблюдался у 21,8% больных, при комбинированной терапии – у 54,4% больных ( $p<0,01$ ));

•при комбинированной терапии чаще, чем при монотерапии, наблюдаются осложнения в виде гриппоподобного синдрома (94,4% и 81,8% соответственно ( $p < 0,05$ )).

Литература:

1. Майер К.-П. «Гепатит и последствия гепатита». М. «ГЭОТАР-МЕД». 2004 год. 717 с.
2. Lawrens S.P. «Hepatitis C virus infection»//J. Advanced Internal Medicine. 2005. Vol.45. P.65-105.
3. World Health Organization. Hepatitis C – Global Surveillance Update. Weekly Epidemiological Record. 2000. Vol.75. P.17-28.

## **ЭТИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ СЕКСОЛОГИИ И СЕКСОПАТОЛОГИИ**

**Горбунова Э.А.**

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра гуманитарных наук

Научный руководитель – преподаватель И.О.Шмоница

В 80-е гг. XXв. среди медицинских дисциплин прочное место заняли сексология и сексопатология. Их формирование было обусловлено двумя основными факторами. Во-первых, развитием медицинского знания: физиологии половых систем, психоаналитической медицины, эндокринологии и нейроэндокринологии, медицинской генетики. Во-вторых, принципиальными изменениями в морально-мировоззренческих ориентациях европейской культуры последнего столетия.

Переход от “неприятя” и “угнетения” сексуальности к ее “освобождению” - не только условие возникновения и существования сексопатологии, но и одно из ее теоретических оснований. Ведущий принцип современной сексологии - принцип индивидуальных различий - базируется на признании относительности “нормативных” границ сексуального поведения.

Состояние современной сексологии свидетельствует, что вопрос о норме и патологии сексуальности человека на уровне медицинской