

Выводы. По итогам летней оздоровительной кампании 2024 года в НДЦ «Зубренок» выраженный оздоровительный эффект был отмечен у 94,0% обследованных детей.

ЛИТЕРАТУРА

О некоторых вопросах организации медицинского обеспечения летнего оздоровления детей в 2024 году: приказ МЗ РБ от 26.04.2024 №596 – URL: https://etalonline.by/document/?regnum=u624e1279&q_id= (дата обращения: 03.01.2025).

АНАЛИЗ УРОВНЯ ВИТАМИНА D У ЖЕНЩИН С МИОМОЙ МАТКИ

*Кухарчик Ю.В.¹, Гутикова Л.В.¹, Шулика В.Р.¹, Колесникова Т.А.²
Гродненский государственный медицинский университет¹,
Гродненский областной клинический перинатальный центр²*

Актуальность. Известно, что миома матки (ММ) является одной из наиболее распространенных доброкачественных опухолей женской репродуктивной системы [3, 4]. В последние годы отмечается рост заболеваемости ММ у женщин молодого репродуктивного возраста [1]. Этот показатель продолжает неуклонно расти, что свидетельствует о снижении возрастного порога женщин с этим заболеванием. По эпидемиологическим данным, распространенность ММ у женщин детородного возраста составляет от 5,4 до 77 % [2].

Последние экспериментальные данные *in vitro* и *in vivo* подтверждают роль дефицита витамина D как важного фактора в развитии ММ [2, 3, 4]. Однако следует отметить, что эпидемиологических данных, подтверждающих такую возможность, в настоящее время недостаточно.

Цель. проанализировать содержание витамина D в сыворотке у женщин репродуктивного возраста с ММ.

Методы исследования. Нами обследовано 134 женщины репродуктивного возраста. В основную группу вошли 74 женщины (возраст $26,8 \pm 4,7$ года), у которых при трансвагинальном УЗИ была диагностирована миома матки со средним диаметром ≥ 10 мм. В группу сравнения включены 60 пациенток того же возраста (возраст $27,6 \pm 5,4$ года), матка которых при УЗИ не имела особенностей. У обследованных женщин произведен забор крови из локтевой вены для количественного определения уровня 25-гидроксивитамина D₃. Полученные данные обработаны статистически с использованием программы STATISTIKA 10.0.

Результаты и их обсуждение. Определенный нами уровень 25-гидроксивитамина D₃ в сыворотке крови у 134 пациентов. Средняя концентрация 25-гидроксивитамина D₃ в сыворотке составила $19,57 \pm 7,32$ нг/мл. Нами отмечено, что значительно ниже уровень 25-гидроксивитамина D

3 был у женщин основной группы по сравнению с пациентами группы сравнения ($16,2 \pm 7,1$ против $23,8 \pm 8,7$ нг/мл соответственно, $p = 0,001$).

Количество женщин с дефицитом 25-гидроксивитамина D3 (т.е. <10 нг/мл) в основной группе и группе сравнения составила 24,32% и 8,33%, соответственно ($p < 0,05$). Скорректированное отношение шансов развития ММ у женщин с дефицитом 25-гидроксивитамина D3 в сыворотке крови составило 2,7 (95% доверительный интервал = 0,79–9,82) ($p < 0,05$).

Выводы. Витамин D может быть одним из модуляторов развития ММ. Необходимы дальнейшие исследования для подтверждения причинно-следственной связи и возможностей приема витамина D.

ЛИТЕРАТУРА

1. Concordance of vitamin D peripheral levels in infertile couples' partners / A.Paffoni [et all]// Gynecol Endocrinol. –2017.–Vol. 33(8).–P.649–52.
2. How vitamin D level influences in vitro fertilization outcomes: results of a systematic review and metaanalysis / M.Cozzolino [et all.]// Fertil Steril.– 2020.–Vol.114(5).–P.1014–25.
3. The effect of vitamin D supplementation on the size of uterine leiomyoma in women with vitamin D deficiency /Hajhashemi M. [et all.]// Caspian J Intern Med. – 2019. –№10. – P.125–131.
4. Vitamin D Status during Pregnancy: A Longitudinal Study in Swedish Women from Early Pregnancy to Seven Months Postpartum / A. Lundqvist [et all.] // PloS one. – 2016. – Vol.11(3). – P.10–19.

ОСОБЕННОСТИ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА У СТУДЕНТОК МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Кухарчик Ю.В., Малевич А.А.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Несмотря на очень высокие адаптационные возможности женского организма, в последние десятилетия отмечается неуклонный рост репродуктивных нарушений. Частота нарушений менструальной и репродуктивной функции в популяции женщин репродуктивного возраста колеблется от 10 до 15 % [1].

Распространенность дисменореи среди школьниц в основном зависит от условий жизни, особенностей питания и социально-экономического статуса семьи: дисменорея у девушек до 20 лет составляет 60 %, а у девушек в возрасте 23–24 лет – 24 % [2].

Цель. оценить особенности менструального цикла у студенток медицинского университета.

Методы исследования. С помощью Google Forms было составлено и проведено анонимное анкетирование, в котором приняли участие 134 студентки учреждения образования «Гродненский государственный