

НЕДЕРЖАНИЕ МОЧИ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ

Петухов В.С., Страшко А.Ю.

Витебский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедры акушерства и гинекологии

Научный руководитель – канд. мед. наук, ассист. Петухов В.С.

Актуальность. Стрессовое и ургентное недержание мочи, снижают качество жизни беременных женщин и требуют разработки и внедрения профилактических мероприятий [1, 2].

Цель и задачи исследования. Изучить распространенность нарушений мочеиспускания у женщин во время беременности.

Методы исследования. Нами проведено добровольное анкетирование 100 женщин, находившихся в послеродовом периоде в родильном доме УЗ «ВГК БСМП» в 2015 г. Статистическая обработка данных проводилась с использованием пакета прикладных программ STATISTICA 8.0.

Результаты. Возраст женщин в среднем составлял $27,8 \pm 5$ лет. У 42% женщин данная беременность была первой, у 55% – второй и более. Первые роды у 55% женщин, вторые и последующие роды – 42%. В анамнезе: медицинские аборт у 18%, выкидыши – у 13%.

По результатам анкетирования получены следующие данные:

Таблица – Распространенность различных форм нарушений мочеиспускания во время беременности и сроки их возникновения

Стрессовое недержание мочи, %		Ургентное недержание мочи, %		Смешанное недержание мочи, %	
Всего	22	Всего	10	Всего	22
I триместр	1	I триместр	1	I триместр	0
II триместр	2	II триместр	0	II триместр	7
III триместр	19	III триместр	9	III триместр	15

Выводы:

1. Недержание мочи при напряжении во время беременности возникает у 22% женщин, ургентное – у 10% женщин, смешанная форма – у 22% и развивается в третьем триместре беременности.

2. О методах тренировки мышц тазового дна знает 52% женщин, 22% выполняли упражнения во время беременности, а тренажерами не пользуется ни одна женщина.

Литература:

1. Нечипоренко, А.Н. Генитальный пролапс: с электр. прил. / А.Н. Нечипоренко, Н.А. Нечипоренко, А.В. Строцкий. – Минск :Вышэйшая школа, 2014. – 399 с.: ил. + электрон. опт. Диск (CD-R).
2. Нечипоренко, Н.А. Урогинекология: учеб.пособие / Н.А. Нечипоренко, М.В. Кажина, В.В. Спас. – Мн.: Выш. шк., 2005. – 205 с.
3. Martin-Martin S. Urinary incontinence during pregnancy and postpartum. Associated risk factors and influence of pelvic floor exercises / Martin-Martin S., Pascual-Fernandez A., Alvarez-Colomo C. et al. Arch. Esp. Urol. 2014 May;67(4):323-30.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ЭКСПРЕССИИ CD69 НА МЕМБРАНАХ ФАГОЦИТОВ У ПАЦИЕНТОВ С ФУРУНКУЛЕЗОМ И ГИДРАДЕНИТОМ

Седёлкина Е.Л.

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск, Беларусь

Лаборатория гемо- и лимфосорбции НИЧ БГМУ

Научный руководитель – д-р мед. наук, профессор Кирковский В.В.

Актуальность. CD69 – ранний маркер активации лейкоцитов, который играет важную роль в процессе фагоцитоза. Для экспрессии данного рецептора не требуется синтез

белка, а значит он обеспечивает первоочередную реакцию клеток на антиген. Очевидно, что нарушение экспрессии CD69 окажет негативное влияние на течение воспалительного процесса.

Цель исследования. Изучить особенности экспрессии CD69 на мембранах фагоцитов в норме и при патологии в поисках выявления возможных причинно-следственных связей между эффективностью клеточного иммунитета и плотностью экспрессии данного рецептора на клетках.

Материалы и методы. Объектом исследования были разнополые условно здоровые доноры (n=10) и пациенты с хроническим рецидивирующим фурункулезом или гидраденитом (n=21), средний возраст которых $31,0 \pm 11,5$ лет, находившиеся на стационарном лечении в 9-ой клинической больнице города Минска. В качестве материала для исследования использовалась цельная гепаринизированная кровь из периферической вены. Анализ экспрессии CD69 был проведен на проточном цитофлуориметре BD FACSCanto. Статистическая обработка данных выполнена в Statistica 10.0.

Результаты. Анализ фенотипа нейтрофилов в группах показал, что процент клеток, экспрессирующих CD69 у доноров составил 64,3(54,6;67,7) %, а в группе пациентов этот показатель был достоверно снижен до 45,8(35,8;58,6) % (U-тест Манна-Уитни для независимых выборок, $p=0,002$). На мембранах моноцитов у пациентов плотность экспрессии маркера активации была 15,7 (11,8; 32,6) %, что в 2 раза меньше, чем в группе сравнения (30,1(16,1;40,2) %).

Выводы. Полученные результаты говорят о наличии выраженной взаимосвязи между экспрессией CD69 и присутствием в крови инфекционного агента. Т.к. связывание CD69 на мембране индуцирует приток Ca^{2+} , синтез цитокинов, запускает синтез NO и NO-зависимую цитотоксичность моноцитов, можно заключить, что снижение этого показателя негативно отражается на эффективности фагоцитоза и межклеточных взаимодействиях в условиях воспалительного процесса. Это может являться предрасполагающим фактором или причиной хронизации инфекции, а также влиять на тяжесть течения патологического процесса.

СЕЗОННАЯ ДИНАМИКА АДАПТАЦИОННОГО ПОТЕНЦИАЛА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ 9 ЛЕТ

Галина Ткаченко¹, Ольга Касиян²

¹Поморский университет в Слупске, Институт биологии и охраны окружающей среды,
Слупск, Польша

²Львовский национальный медицинский университет имени Даниила Галицкого,
Львов, Украина

Изучение проблемы адаптации детей к различным экосоциальным и природно-климатическим условиям, изменения отдельных морфофункциональных параметров организма в различных условиях режима обучения, техногенного загрязнения и физической нагрузки остается актуальной темой в последние годы и десятилетия. При этом в качестве критериев оценки адаптации детей к экстремальным условиям среды рассматривают отдельные параметры сердечно-сосудистой системы. Однако работ, посвященных оценке влияния сезонных изменений климатических факторов среды на сердечно-сосудистую систему сравнительно мало. В реальности природно-климатические условия каждого региона специфичны, и реакция организма в природных и социальных условиях конкретных территорий будет иметь свои особенности. Актуальность данной проблемы определяется еще и тем, что детский организм является сенситивным к сезонному воздействию природно-климатических условий. В этой связи следует отметить, что в результате обширных физиологических исследований взрослых, доказана возможность использования измерений совокупности сердечно-сосудистой системы как индикатор адаптивных реакций целостного организма. В связи с вышеизложенным, весьма актуальным становится изучение сезонной динамики адаптационного потенциала сердечно-сосудистой системы у детей 9 лет.