

5. Гребенюк, А.Н. Основы радиобиологии и радиационной медицины / Гребенюк А.Н. [и др.] – Москва : «Фолиант», 2012. – С. 220-222.
6. Брюэр, С. Большая книга о беременности / Брюэр С. [и др.] – Москва: «Астрель, Аванта+», 2011. – С. 121-123.
7. Лаборатория ультразвуковой диагностики «Usilab» – Москва. Режим доступа : <http://uzilab.ru/prenatalnaya-diagnostika/vredno-li-uzi-dlya-ploda.html> . Дата доступа: 16.03.2017.

РОЛЬ УРБАНИЗАЦИИ В ИСХОДЕ БЕРЕМЕННОСТИ

Ценципер М. И.¹, Аникин А. И.¹, Самович И. И.²

УО «Гродненский государственный медицинский университет»¹

УО «Гродненский государственный университет им. Я. Купалы»²

Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии¹

Кафедра зоологии и физиологии человека²

Научные руководители – ст. преп. Саросек В. Г.¹,

канд. мед. наук, доцент Кирилова О. М.²

Актуальность. Совокупность физических, химических и биологических факторов окружающей среды при определенных условиях способна оказывать на здоровье человека прямое или косвенное, немедленное или отдаленное воздействие. В современном мире характерно то, что наибольшее влияние на изменения условий окружающей человека среды оказывает сам человек [2]. Одним из таких глобальных влияний человечества на природу является рост городов – процесс урбанизации. В результате интенсивного антропогенного воздействия в городах образуется новая жизненная сфера, которая по многим параметрам не соответствует условиям нормальной жизнедеятельности человека. Большая плотность населения, повышенный ритм жизни, недостаток чистого воздуха, воды, транспортный стресс, чрезмерный шум и другие факторы техногенеза ведут к появлению новых заболеваний [4].

Цель данной работы – изучить влияние степени урбанизации на течение и исход беременности, а также на внутриутробное развитие плода.

Материалы и методы исследования. Для исследования нами был выбран метод ретроспективного анализа данных, полученных на базе архива УЗ «ГОКПЦ» (Гродненский об-

ластной клинический перинатальный центр). Сбор данных осуществлялся из журналов родов за периоды 2007-2008 гг. и 2014-2015 гг.

Результаты исследования. Для анализа нами использованы данные женщин, постоянно проживающих в указанных районах. Возрастной диапазон от 18 до 40 лет. Были выбраны наиболее урбанизированные районы г. Гродно: район «Девятровка» 1, 2; район промышленного предприятия «Химволокно»; контрольными районами явились неурбанизированные территории проживания поселков и деревень Гродненского района.

Анализируя данные, можно отметить достаточно высокий процент встречаемости фетоплацентарной недостаточности (ФПН) в период 2007-2008 гг. (32,4-27,2%) в районах с высокой степенью урбанизации. Однако за период 2014-2015 гг. наблюдается тенденция ее снижения (26,3-24,1%). Причиной этого может служить улучшение подходов к терапии данного заболевания.

Сравнивая данные среди женщин, проживающих на территориях с разной степенью урбанизации, можно отметить, что частота встречаемости хронической ФПН среди жительниц сельской местности достоверно ниже, чем таковая среди жительниц городских районов. А также отмечается стабильность в частоте случаев данной патологии среди сельских жительниц за указанные периоды (2007-2015 гг.).

Частота преждевременных родов среди жительниц высоко урбанизированных районов г. Гродно достоверно выше таковой среди жительниц сельской местности. Также можно заметить, хоть и не большую, но явную тенденцию к снижению случаев преждевременных родов (примерно на 1,5%) с 2007-2008 гг. по 2014-2015 гг. среди жительниц городского населения.

В нашей работе мы проанализировали число детей, родившихся с массой тела менее 2900 г (2900 – вес ниже среднего, <2500 г – маловесные дети) от доношенной беременности [2]. Можно отметить, что процент новорожденных детей от доношенной беременности, рожденных с массой менее 2900 г, среди городских женщин достоверно выше, чем у женщин, проживающих в сельской местности. Можно предположить,

что у большинства женщин, страдающих данной патологией, родились дети с достаточной массой тела, что косвенно может свидетельствовать о хороших компенсаторных возможностях женского организма, а также, возможно, о достаточно хорошем питании и социально-бытовых условиях современных женщин.

Вывод. На основе полученных данных о течении и исходах беременностей у женщин, проживающих на территориях с разной степенью урбанизации, установлено, что процент встречаемости хронической ФПН среди женщин, проживающих на высокоурбанизированных территориях г. Гродно, достаточно велик. Частота преждевременных родов среди жительниц высокоурбанизированных районов г. Гродно, достоверно выше таковой среди жительниц сельской местности. Процент новорожденных детей от доношенной беременности, рожденных с массой менее 2900 г, среди городских женщин достоверно выше, чем у женщин, проживающих в сельской местности.

Литература

1. Зайцев, Г.К. Валеология. Культура здоровья / Г.К. Зайцев, А.Г. Зайцев. – Самара : Издательский дом «БАХРАХ - М», 2003. – 272 с.
2. Малышева, З. В. Медико-экологические аспекты охраны репродуктивного здоровья женщины / З. В. Малышева, И. Ф. Тютюнник, Н.Д. Алексеева // Журн. акуш. и жен. болезней. – 2001. – Т. XIII, № 2. – С. 24.
3. Радиационная и экологическая медицина. Лабораторный практикум: учеб. Пособие для студентов учреждения высшего образования по медицинским специальностям / А.Н. Стожаров [и др]; под ред. А.Н. Стожарова. – Минск: ИВЦ Минфина, 2012. – 184 с.
4. Социально-гигиенические, клинико-иммунохимические и психосоматические исследования в оценке состояния здоровья женщин репродуктивного возраста / А. Е. Сухарев [и др.] // Фундам. исслед. – 2007. – № 6. – С. 29–35.