

АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЙ АНАМНЕЗ ЖЕНЩИН ПОДВЕРГНУТЫХ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ

Ващук М.В.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель: к.м.н., доцент Заборовский Г.И.*

Актуальность. Кесарево сечение – наиболее часто производимая родоразрешающая операция. Необходимость проведения операции в каждом конкретном случае является очень ответственной задачей. Не случайно операция осуществляется по весьма строгим показаниям, которые тщательно разрабатываются и периодически пересматриваются [1].

Цель. Изучить акушерско-гинекологический анамнез женщин с кесаревым сечением.

Материалы и методы исследования. Исследованию подвергнуты 123 случая родоразрешения с помощью кесарева сечения. Необходимая информация получена путем выкопировки предусмотренных программой признаков из историй родов, историй новорожденных и обменных карт.

Результаты. Согласно полученным в ходе исследования результатам роженицы, подвергнутые операции кесарева сечения, имеют преимущественно высшее (71,1%) или средне специальное образование (18,4%) и средний возраст $30,0 \pm 0,6$ года. Гестационный срок к моменту операции равен $259 \pm 1,7$ дня. У большинства порядковый номер беременности первый (38,6%) или второй (44,3%). Аналогичная ситуация и с родами: у 47,1% родильниц – первые, у 44,3 – вторые. Почти каждой второй пациентке (46,4%) ранее уже проводилась операция кесарево сечение. В анамнезе женщин имели место выкидыши (13,0%), аборт (11,6%), неразвивающаяся беременность (4,3%), мертворождение (1,5%). Продолжительность операции составила $37,7 \pm 1,3$ минут, кровопотеря варьировала в пределах от 480 до 850 и в среднем равна $617,1 \pm 11,8$ мл, длительность гипертермии – 1,13 дня, уровень гемоглобина колебался от $121,4 \pm 1,4$ в начале до $110,4 \pm 1,6$ в конце операций. В большинстве случаев рождались мальчики (69,8%). Средний вес плода составил $3529 \pm 63,2$ г, рост – $52,0 \pm 0,3$ см. Основными показаниями к операции кесарева сечения явились: наличие рубца на матке – 43,9%, аномалии родовой деятельности – 13,0%, экстрагенитальная патология (10,6%), клинически узкий таз – 9,8%, тазовые предлежания (6,5%), гипоксия плода (4,1%), сочетание беременности и миомы матки (3,3%), поздний гестоз (2,4%) и др. причины (6,4%).

Выводы. Наиболее часто встречающимся показанием к родоразрешающей операции кесарева сечения является отягощенный акушерско-гинекологический анамнез: наличие рубца на матке после кесарева сечения или других операций, аномалии родовой деятельности, клинический узкий таз.

Литература

1. Харкевич, О.Н. Современные подходы к родоразрешению путем операции кесарево сечение / О.Н. Харкевич, Е.А. Латникова – Минск: Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя», 2005. – 6с.

«МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ ПОРТРЕТ» БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН С УРЕАПЛАЗМЕННОЙ ИНФЕКЦИЕЙ

Вегера Е.Н.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – ст. преподаватель Головкова Е.В.*

Актуальность. В настоящее время одной из актуальных проблем медицинской практики является широкое распространение инфекций, передающихся половым путем (ИППП), которые оказывают неблагоприятное влияние на репродуктивную функцию как женщин, так и мужчин, а также ухудшают перинатальные исходы у их потомства. В развитие воспалительных заболеваний урогенитального тракта вносят вклад как облигатные патогены, так и условно-патогенная флора, среди которой определенная роль принадлежит *Ureaplasma urealyticum*. [1, 2].

Цель. Составить медико-социальную характеристику беременных женщин с уреоплазменной инфекцией.

Материалы и методы исследования. Выкопировка из историй родов 90 женщин акушерско-обсервационного отделения УЗ «ГКБСМП» в период с января по октябрь 2017 года включительно. Статистический метод.

Результаты. Возрастной состав варьировал от 15 до 42. Из 90 женщин 80 – с уреоплазменной инфекцией, 10 – с микст-инфекцией (микоплазмоз, уреоплазмоз, хламидиоз, трихомониаз). В браке состояли 77,7% пациенток, в «гражданском» браке – 22,2% женщин. 86,7% – жители г. Гродно. Образование: среднее – у 62,2%, высшее – у 37,8% женщин. Чаще всего это продавцы – 18,9%, не работают – 17,8% женщин. 66,7% женщин имели помимо ИППП другие гинекологические заболевания (40% – эрозия шейки матки). Средний возраст наступления менархе – 13,3 лет. Средний возраст вступления в половую жизнь – 17,5 лет. Среднее число беременностей – 1,96. Среднее число родов – 1,57. Выкидыш был у 14,4% женщин, аборт – у 11,1%.

Выводы. Таким образом, женщины с ИППП в большинстве случаев городские жители, имеют среднее специальное образование, состоят в браке, рано начали половую жизнь, частота выкидышей у них выше, чем у неинфицированных и чаще встречаются другие гинекологические заболевания (главным образом, эрозия шейки матки).