

Санитарно-гигиенические условия труда субъективно оцениваются как «удовлетворительные» у большинства пациенток (более 80%).

**Выводы.** На основании проведенного нами исследования можно сделать вывод, что одним из аспектов повышенного социального риска развития миомы матки является средне-специальное образование. В связи с этим необходимо активизировать деятельность учебных заведений и молодых семей с целью повышения здоровьесберегающего поведения, самообразования и ответственности за состояние собственного здоровья.

*Литература*

1. Миома матки / Под ред. И.С. Сидоровой. – М. : Медицинское информационное агентство, 2002. – 256с.

## КОНДИЛОМАТОЗ У БЕРЕМЕННЫХ

*Ворошкевич И.А.*

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Научный руководитель – к.м.н., ассистент Милош Т.С.*

**Актуальность.** По данным исследователей, наиболее частым проявлением папилломавирусной инфекции человека (ВПЧ) являются аногенитальные кондиломы. Беременность является фактором риска к активной репликации и персистенции ВПЧ за счет выраженных гормональных влияний и изменений иммунореактивности. Известно, что латентные формы ВПЧ могут перейти в суб- и клинические формы [1].

**Цель** – проанализировать значение папилломавирусной инфекции человека как фактора риска материнских и перинатальных осложнений, установить структуру заболеваемости пациенток.

**Материалы и методы исследования.** Проведен ретроспективный анализ 105 историй родов женщин с аногенитальными кондиломами, наблюдавшихся в Гродненском областном клиническом перинатальном центре в 2015–2017 гг. Результаты обрабатывались при помощи пакета прикладных программ «Statistica 6.0», рассчитывались среднее арифметическое значение и стандартное отклонение или процент от анализируемой группы.

**Результаты.** Установлено, что средний возраст рожениц составил  $24,4 \pm 6,7$  лет. Средний рост составил  $168,5 \pm 2,6$  см, средний вес –  $71,1 \pm 10,9$  кг. На ранее начало половой жизни (до 18 лет) указали 72 (69%) пациентки, а на наличие более 2-х партнеров за 2-3 года сексуального опыта 81 (77%), паритет беременности (4 и более) – в 36% случаев, наличие аборт – в 32% случаев. Гигантская кондилома Бушке-Левенштейна наблюдалась в 2,9% случаев, кондиломы на больших и малых половых губах в 39% случаев, в перианальной области в 21,9% случаев, во влагалище и наружном отверстии уретры в 6,2%

случаев, кондиломатоз вульвы в 30 % случаев. Помимо наличия кондилом, у 40 (38%) беременных выявлена эрозия шейки матки, у 27 (26%) – вульвовагинит. Среди инфекций, передающихся половым путем, установлен урогенитальный уреаплазмоз в 15% случаев, микоплазмоз – в 10% случаев, кандидозный кольпит – в 25% случаев. Из неблагоприятных исходов в 39% случаев наблюдались преждевременные роды, в 20% случаев – плацентарные нарушения, в 9% случаев – самопроизвольные выкидыши, в 2% случаев – неразвивающиеся беременности, а также прогрессирование кондилом как по размерам, так и по количеству.

**Выводы.** Итак, беременность у пациенток с ВПЧ осложнялась преждевременными родами, плацентарными нарушениями, самопроизвольным выкидышем, неразвивающейся беременностью. Заражению больше подвержены лица, начинающие раннюю половую жизнь, а также часто меняющие половых партнеров, имеющие гинекологическую патологию и отягощенный акушерско-гинекологический анамнез.

#### *Литература*

1. Роговская, С. И. Папилломавирусная инфекция у женщин и патология шейки матки / С. И. Роговская. – Москва : Издательская группа «ГЭОТАР-Медицина», 2008. – 188 с.

## **ПЕДИАТРИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ В НЕОТЛОЖНОЙ ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ**

***Врублевская К.С.***

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Научный руководитель – к.м.н., доцент Шейбак В.М.*

**Актуальность.** При исключении хирургической патологии у пациентов отделения экстренной хирургии стоит задача верифицировать абдоминальный синдром и проводить правильное лечение. Знание педиатрических аспектов очень важно для детского хирурга.

**Цель.** Изучить особенности педиатрической патологии у пациентов, находившихся на лечении в отделении экстренной хирургии ГОДКБ в 2017 году.

**Материалы и методы исследования.** Нами проанализированы статистические карты пациентов с абдоминальным синдромом, поступивших в отделение экстренной хирургии ГОДКБ в 2017 году.

**Результаты.** В 2017 году с абдоминальным синдромом поступило 1113 пациентов. Из них педиатрические аспекты встречаются у 795 пациента, среди которых мальчиков 360 (45,3%), девочек- 435 (54,7%). Встречаемость данного синдрома по сезонам: зима – 215 (27,1%), весна – 182 (22,9%), лето - 158 (20%),