

Міністерство освіти та науки України  
Сумський державний університет  
Медичний інституту



# АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА ПРАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

Topical Issues of Clinical and Theoretical  
Medicine

**Збірник тез доповідей**  
IV Міжнародної науково-практичної конференції  
Студентів та молодих вчених  
(Суми, 21-22 квітня 2016 року)

**ТОМ 2**

Суми  
Сумський державний університет  
2016

## АНТЕНАТАЛЬНАЯ ГИБЕЛЬ ПЛОДА: МОРФОЛОГИЯ ПОСЛЕДА, ПРИЧИНЫ И ФАКТОРЫ РИСКА

*Машарова В. С., Шимченко Ю. В.*

*Научный руководитель канд. мед.наук, ассист. Никитина Е. В.*

*Кафедра акушерства и гинекологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск, Республика Беларусь*

**Актуальность.** Вопросы антенатальной гибели являются актуальными на протяжении уже многих лет, так как частота данной патологии в структуре репродуктивных потерь остается стабильно высокой.

**Цель и задачи:** Изучить течение беременности и родов у женщин с антенатальной гибелью, установить причины и факторы развития данной патологии.

**Материалы и методы.** Проведен ретроспективный анализ 44 историй родов пациенток с антенатальной гибелью и 40 историй родов пациенток, с физиологическим течением беременности. Исследования проведены на базе гинекологического отделения 6 ГКБ г. Минска за 2012-2015 годы.

**Результаты и их обсуждение.** Среди 44 пациенток с антенатальной гибелью большинство имело первую беременность (52%) и плод мужского пола (66%). Средний возраст беременных составил  $29\pm 5$  лет. Антенатальная гибель плода произошла на сроках гестации 25-28 недель – в 9% случаев, 28-35 недель - 25%, 35-37 недель – 21%, 37-40 недель – 46%. В 59% наблюдений течение беременности имело осложнения: кольпит (20%), анемия (16%), герпес (14%), ОРВИ с температурой (39%), пиелонефрит (5%). 16% курили во время беременности. В 70% имела место хроническая фетоплацентарная недостаточность, которая подтвердилась и данными патологоанатомического исследования плаценты (гипоплазия, диссеминированное созревание ворсин, отложения фибриноида, ангиопатия створовых ворсин). В 3 (7%) наблюдениях ХФПН переросла в острую форму (преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты). При рождении у 45% беременных у плодов наблюдались отклонения в массе тела ( $1700\pm 500$ гр), 16% плодов имели врожденные пороки развития. При 1 и 2 УЗИ имелись изменения в 10% случаев, при 3 УЗИ – в 8%.

**Выводы:** Проведенный нами анализ показал, что основной причиной антенатальной гибели является хроническая фетоплацентарная недостаточность, развившаяся в результате необратимых дегенеративно-дистрофических изменений плаценты (диссеминированное созревание ворсин – 45% случаев).

## ВОПРОСЫ СОСТОЯНИЯ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОК

*В.Ю. Мелешко, Е.О. Голубева*

*Научный руководитель: д.м.н., профессор Л.Ф. Можейко*

*Белорусский государственный медицинский университет г. Минск, Республика Беларусь*

**Актуальность.** Одной из важнейших целей здравоохранения является работа в сфере улучшения репродуктивного здоровья.

**Цель.** Выявить распространенность факторов риска репродуктивного здоровья среди студенток БГМУ и проследить их отношение к материнству.

**Материалы и методы.** Использован метод социологического исследования: проведено анкетирование среди 141 студентки БГМУ. Было акцентировано внимание на такие факторы риска как курение, употребление спиртного и наркотических средств, также поднимались вопросы наличия половой жизни, заболеваний мочеполовой системы отношению студенток к заблаговременному планированию беременности и сохранению собственного здоровья для будущего материнства.

**Результаты.** Среди опрошенных курят 31,9%, интересно отметить, что доля курящих увеличивается с первого по четвертый курс, далее начинает снижаться. Употребляют алкоголь чаще 2 раз в неделю 5,0% опрошенных, в зоне меньшего риска (употребление алкоголя раз в 2 недели и чаще) находятся 36,2%. Половой жизнью живут 121 девушка, или 85,8% опрошенных, методы контрацепции не используют из них 6,6% девушек,