

2).осложнения беременности (фетоплацентарная недостаточность и хроническая внутриутробная гипоксия плода – 54% , угроза прерывания – 25%); 3).крупный плод (масса плода при рождении 3500 г. и больше – 41% случаев); 4).наличие гипоксии плода легкой степени в начале родов (71%) и в активную фазу родов (63%) по данным КТГ; 5).аномалия сократительной деятельности матки (слабость родовой деятельности – 21,5%); 6).проведение родостимуляции (30%); 7).доношенные сроки беременности – 93% и переношенные сроки беременности – 7%. Выводы. Таким образом, в целях предупреждения развития синдрома мекониальной аспирации необходим тщательный контроль за состоянием здоровья женщины во время беременности, рациональным ведением родов при крупном плоде и переношенной беременности.

ВЛИЯНИЕ ОПТИМАЛЬНОЙ ПОЗИЦИИ РОЖЕНИЦЫ НА СОСТОЯНИЕ НОВОРОЖДЕННЫХ

С.В. Жежа, Ж.С. Алексеева, Н.В. Шикова, Т.А. Беляковцева

Оренбургская государственная медицинская академия

Кафедра акушерства и гинекологии

Зав. кафедрой – проф. О.Д. Константинова

Научный руководитель – проф. В.Б. Сапрыкин

CONDITION OF NEWBORNS DEPENDING ON THE OPTIMUM POSITION OF A WOMAN IN THE DELIVERY

S.V. Zhezha, G.S. Alekseeva, N.V. Shikova,

T.A. Belaykovtseva

The Orenburg State Medical Academy

Department of Obstetrics and Gynecology

The department's chairperson –

Prof. O.D. Konstantinova

The project's advisor – Prof. V.B. Saprykin

В настоящее время повышен интерес к вопросу о выборе оптимального положения тела в родах. Вертикальные положения в родах, при которых снижается давление матки на нижнюю полую вену, оказывают положительное влияние на маточно-плацентарное кровообращение, что обеспечивает адекватную оксигенацию плода. Имеется мало научных исследований, позволяющих четко сформулировать влияние положения женщины при родах на течение и исход родов для плода. Цель работы: оценить состояние новорожденных в зависимости от позиции роженицы в родах. Материалы и методы. Обследованы 52 новорожденных: основную группу составили 25 детей, родившихся у рожениц, занимавших вертикальное положение в родах; контрольную группу – 27 новорожденных, матери которых занимали традиционное положение в родах – лежа на спине. Состояние новорожден-

ных оценивалось по шкале Апгар. Проводился забор крови из вены пуповины для определения параметров кислотно-основного состояния (КОС). Результаты. В основной группе с оценкой по шкале Апгар 8–10 баллов родились 23 ребенка (95,8%), в контрольной группе – 25 (83,3%); гипоксия легкой степени диагностирована у 1(4,2%) в основной и у 5(16,6%) в контрольной группе. Отмечены достоверные различия оценки по шкале Апгар на 5 минуте: в основной группе $9,95 \pm 0,8$; в контрольной – $8,06 \pm 1,2$. Уровень pH в среднем составлял в основной группе $7,29 \pm 0,025$ и достоверно не отличался от контрольной группы ($7,20 \pm 0,035$). Низкие показатели pH ($<7,21$) встречались чаще в контрольной группе. Выводы. Проведенный анализ параметров КОС подтверждает наличие транзиторного ацидоза у новорожденных обеих групп. Компенсаторные возможности детей, родившихся от матерей, занимавших вертикальную позицию в родах, выражены сильнее, что способствует их быстрому восстановлению в раннем неонатальном периоде.

ВОЗМОЖНОСТЬ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ ГЕСТОЗА

Е.В. Жернаков, М.Ю. Полтев, С.П. Пахомов

Белгородский государственный университет

Кафедра акушерства и гинекологии

Зав. кафедрой – доц. П.А. Карпов

Научный руководитель – В.С. Орлова

FORECASTING POSSIBILITY OF HESTOSIS

E.V. Gernakov, M.U. Poltev, S.P. Pahomov

Belgorod State University

Department of an Obstetrics and Gynaecology

The department's chairperson –

Assoc. Prof. P.A. Carпов

The project's advisor – V.S. Orlova

Гестоз в современном акушерстве составляет весьма актуальную проблему. Целью настоящей работы является разработка способа прогнозирования риска развития гестоза во второй половине беременности, начиная с первых недель беременности, чтобы своевременно провести профилактику данного осложнения. Анализировалось состояние 453 женщин Белгородской области. Учитывались все изученные признаки, которые можно определить в первой половине беременности: социально-биологические параметры, показатели крови и гормоны крови. Сравнение проводилось между женщинами, у которых во второй половине беременности развился гестоз. В результате дискриминантного анализа были выделены значимые параметры женщин, которые внесли вклад в различие групп беременных с гестозом и без него. Это количество сегментоядерных нейтрофилов из общего анализа крови ($F = 6,39$), уровень гемоглобина и эритроцитов,

концентрация АФП, моноцитов, глюкозы крови, пролактина и цветной показатель, а также размеры *S. externa*, индекс массы тела и продолжительность менструации. Вероятность распознавания в модели составляла 78,38%, достоверность модели – $F = 11,38, p < 0,03$. Полученные в результате анализа коэффициенты признаков необходимы для их подстановки в дискриминантное уравнение. Производя расчет по уравнению с использованием значений признаков и их коэффициентов, с вероятностью 78,38% можно предположить возможность развития гестоза еще в первой половине беременности. А это позволяет принять определенные меры по профилактике развития этого состояния.

ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ЭНДОМЕТРИЯ У ДЕВОЧЕК

В ПУБЕРТАТНОМ ПЕРИОДЕ

И.В. Жуковец

Амурская государственная медицинская академия

Кафедра акушерства и гинекологии

Зав.кафедрой – д.м.н., проф. Т.С. Быстрицкая

Научный руководитель –

д.м.н., проф. Т.С. Быстрицкая

FUNCTIONAL STATE OF ENDOMETRIUM

PUBERTY PERIOD OF THE GIRLS

I.V. Zhukovets

Amur State Medical Academy

Department Obstetrics and Gynecology

The department's chairperson –

DMSci, Prof. T.S. Bystritskaya

The project's advisor –

DMSci, Prof. T.S. Bystritskaya

Цель: исследование функционального состояния эндометрия у девочек в пубертатном периоде для определения нормативных показателей в диагностике патологии эндометрия при гинекологических заболеваниях. Обследованы 30 девочек в пубертатном периоде без эндокринных нарушений. Методом иммуноферментного анализа определяли гликоделин в менструальной крови на 2-й день менструального цикла (МЦ). Эхографию органов малого таза с цветным доплеровским картированием и доплерометрией маточных сосудов проводили на 7-й и 21-й день МЦ. Средний возраст девочек составил $17,3 \pm 0,9$ года. Индекс массы тела $18,9 \pm 1,17$ кг/м². Средний возраст менархе $11,9 \pm 0,4$ года. Менструальная функция не нарушена. Уровень гликоделина в менструальной крови составил $24,3 \pm 0,63$ нг/мл. Размеры матки соответствовали возрастным нормам. Толщина эндометрия на 7-й день МЦ была $3,24 \pm 0,28$ мм, на 21-й – $10,34 \pm 0,79$ мм ($p < 0,05$). Систолю-диастолическое отношение (СДО) и индекс резистентности (ИР) в базальных артериях матки на 7-й день МЦ составили

$0,46 \pm 0,01$ и $1,9 \pm 0,097$, что выше, чем на 21-й день ($0,41 \pm 0,01, p < 0,05$; $1,43 \pm 0,04, p < 0,05$). На 7-й день МЦ спиральные артерии не визуализировались. На 21-й день МЦ СДО и ИР составили $0,36 \pm 0,01$ и $1,21 \pm 0,04$ соответственно. В сравнительном аспекте СДО и ИР в исследуемых артериях матки на 21-й день МЦ выявлено улучшение гемодинамики в спиральных артериях относительно базальных ($p < 0,05$). Таким образом, увеличение эндометрия, состояние гемодинамики в базальных, спиральных артериях матки на 21-й день МЦ, уровень гликоделина в менструальной крови свидетельствуют о функциональной зрелости эндометрия, являются нормой для пубертатного периода и имеют значение в ранней диагностике патологии эндометрия при гинекологических заболеваниях.

ВОЗМОЖНОСТИ ПРОТИВОВИРУСНОЙ И ИММУНОМОДУЛИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ШЕЙКИ МАТКИ

Е.А. Зарецкая

Петрозаводский государственный университет

Кафедра акушерства и гинекологии

Зав. кафедрой – д.м.н., проф. Е.Г. Гуменюк

Научный руководитель –

к.м.н., доц П.И. Ковчур

FEATURES ANTIVIRAL

AND IMMUNOMODULATORY THERAPY

IN COMPLEX TREATMENT OF DISEASES

OF THE CERVIX.

E.A. Zaretskaya

Petrozavodsk State University Department

of Obstetrics and Gynecology

The department's chairperson –

DMSci., Prof. E.G. Humeniuk

The project's advisor –

PhD., Assoc.Prof. P.I. Kovchur

Изучена клиническая эффективность препаратов Аллокин-альфа ($n = 59$) (1-я группа) и Панавир ($n = 59$) (2я группа) при лечении женщин с заболеваниями шейки матки, инфицированных ВПЧ. В группах выделены 2 подгруппы: 1 – пациенты с осложненными псевдоэрозиями, генитальным кондиломатозом, эктропионом шейки матки I,II,III степени соответственно ($n = 54$) и ($n = 50$), 2 – с дисплазиями шейки матки I,II,III степени соответственно ($n = 5$) и ($n = 9$). Аллокин-альфа вводили по 1 мг через день 3 раза подкожно на фоне комплексной терапии, Панавир – 0,004% по 5,0 мл в/в по схеме в количестве 5 инъекций. Обследованы 118 женщин с заболеваниями шейки матки, выявлены типы ВПЧ-инфекции. Тип 16 – 67%/52%, тип 18 – 9%/12%. Возраст начала половой жизни у пациенток составил от 17 до 20 лет (в 1 группе – 75%, во 2 группе – 66%). Количество партнеров