

(УПР) и в 2 (20 %) случаях выявлена истмико-цервикальная недостаточность (ИЦН), которая протекала без клинических проявлений.

В основной группе у 9 (64,3 %) пациентов была клиника угрожающих преждевременных родов и у 5 (35,7 %) пациентов беременность протекала без каких-либо клинических проявлений (ИЦН). Нами не выявлены статистически значимые различия между пациентами с ИЦН и УПР и положительным значением теста Actim Partus. Таким образом, тест с фосфорилированным протеином-1 инсулиноподобного фактора роста не позволяет дифференцировать генез преждевременных родов. В группе сравнения у 2 (25 %) пациентов была клиника угрожающих преждевременных родов и у 6 (75 %) пациентов беременность протекала без каких-либо клинических проявлений. Однако такие же статистически значимых различий между группами выявлено не было. Таким образом, женщины с отрицательным значением теста Actim Partus были родоразрешены в одинаковые сроки вне зависимости от клинического течения беременности.

Стоит отметить, что у пациентов с УПР и положительным значением теста Actim Partus ($n = 9$) роды наступали статистически значимо раньше, чем у пациентов с УПР и отрицательным значением теста Actim Partus ($n = 2$). Так у женщин с УПР при положительном результате тест роды наступили в сроке 252 (248; 254) дня, против 288 (271; 305) у женщин с УПР и отрицательном результате. По другим критериям не было выявлено значимых различий.

У пациентов с ИЦН вне зависимости от значения теста Actim Partus не было выявлено статистически значимых различий длины шейки матки, срока родов и срока.

Выводы

Положительный результат теста Actim Partus значимо чаще выявляется у пациентов с клиническими проявлениями угрожающих преждевременных родов (80 %), при этом срок пролонгирования беременности составляет 70 (62; 87) дней и в 90 % случаев беременность завершается преждевременными родами.

ЛИТЕРАТУРА

1. Лемешевская, Т. В. Прогнозирование преждевременных родов по анамнестическим, биохимическим и ультразвуковым маркерам I триместра беременности / Т. В. Лемешевская, Э. Р. Юсубова, О. В. Прибушня // Репродуктивное здоровье. Восточная Европа. — 2014. — № 5(35). — С. 15–16.
2. Oncel, M. Y. The association of a cervical length of < 25 mm in high-risk pregnancies on neonatal morbidity and mortality in preterm infants / M. Y. Oncel, S. O. Arayici, S. E. Celen // Arch. Gynecol. Obstet. — 2013. — № 287(5). — P. 893–899.
3. Савельева, Г. М. Проблема преждевременных родов в современном акушерстве / Г. М. Савельева, Р. И. Шалина, О. Б. Панина // Российский медицинский журнал. — 2014. — № 5. — С. 4–6.

УДК 618.36-084-053.6

ПРОФИЛАКТИКА АБОРТОВ У ПОДРОСТКОВ КАК ОСНОВА ПОЛОВОГО ВОСПИТАНИЯ

Протасовицкая Ю. В., Протасовицкая Я. В.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Т. Н. Захаренкова

Учреждение здравоохранения

«Речицкая центральная районная больница»

г. Речица, Республика Беларусь,

Учреждение образования

«Гомельский Государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Общеизвестно, что здоровье нации определяется здоровьем лиц репродуктивного возраста, состояние которых во многом зависит от условий роста и развития.

В настоящее время сексуальное поведение молодежи нередко обозначается, как рискованное и имеет ряд особенностей — ранний половой дебют, приемлемость для большинства юношей и девушек добрых связей, возрастание значимости сексуальной удовлетворенности, наличие непостоянных или нескольких половых партнеров, случайные половые связи.

Снижение возраста вступления подростков в сексуальные отношения и автономизация подростковой сексуальности от «внешних» форм социального контроля (со стороны родителей, школы, государства) создает ряд потенциально опасных ситуаций. Среди них нежелательная беременность, аборт, заражение инфекциями, передаваемыми половым путем, ВИЧ-инфекция [1].

Серьезной проблемой для обеспечения безопасного материнства является подростковая беременность.

Показатель подростковой беременности в большинстве стран Западной Европы колеблется от 5 до 25 на 1000 девушек в возрасте 15–19 лет, в США он достигает 114 на 1000, в России — 70–90 на 1000 девушек-подростков. Несмотря на то, что количество аборт в таком возрасте сокращается, в 2017 г. в Беларуси восемь девушек, которым не было и 15 лет, сделали аборт. Для сравнения, в этой возрастной группе в 2016 г. было девять аборт, а в 2015 г. — 13 случаев [2].

Ранняя беременность более чем в половине случаев является незапланированной и нежеланной. Почти у 19 % девочек-подростков беременность наступает в результате первого в их жизни полового акта. У этой возрастной категории женщин отмечается самый высокий процент искусственного прерываний беременности в поздние сроки, с высокой частотой осложнений — в 2–2,5 раза, в сравнении с женщинами репродуктивного возраста.

Цель

Изучить уровень информирования учащихся 17–20 лет УО «Речицкий государственный аграрный колледж» о репродуктивном здоровье и контрацепции.

Материал и методы исследования

Описательный, социологический, статистический анализ данных. Анкета разработана авторами исследовательской работы. Выборка исследования: 105 учащихся в возрасте 17–20 лет. База исследования: УО «Речицкий государственный аграрный колледж». Обработка данных проведенного опроса выполнена с помощью программного продукта «MS Office Excel 2010».

Результаты исследования и их обсуждение

Исследование выявило, что главная роль в информировании о сексуальности, половой близости, контрацепции принадлежит книгам, журналам, телепередачам и интернету — 62,9 %, от друзей и сверстников — 17,1 %, от медицинских работников — 9,5 %, 5,7 % — благодаря родителям, от учителей — 2,8 % и по 0,95 % узнали из собственного опыта и специальной литературы.

С какого возраста следует начинать половую жизнь, подростки считают, что с 14–15 лет — 10 человек; с 16–18 лет — 60; с 19–21 года — 31; 4 человека дали свои ответы, а именно: после вступления в брак, сам должен понять, серьезные отношения и когда придет время.

На вопрос «Как вы думаете, может ли девушка забеременеть при первом половом контакте, если не предохраняется?» — 85,7 %, а это 90 человек ответили «Да», 9,5 % ответили «Нет». Ответ «Не знаю» выбрали 4,76 % — 5 учащихся.

Более половины участников 50,5 % ответили, что ранние половые отношения опасны беременностью, 40 % опасаются болезней, передающихся половым путем, лишь 5,7 % не знают ответ на данный вопрос и 3,8 % не их опасными.

На вопрос «Какие могут быть отрицательные последствия после аборта?» варианты ответов не были проставлены, подросткам предлагалось проявить свои знания по данной теме. В результате 79 % написали «бесплодие», «отсутствие детей впоследствии», 6,7 % — считают, что «кровотечение» является последствием аборта и 14,3 % не

дали ответ на поставленный вопрос, таким образом, получается, что знаний о последствиях и осложнениях аборта не хватает, они очень скудны.

С целью информирования о знаниях средств контрацепции был задан соответствующий вопрос. Результаты опроса следующие: все участники выбрали вариант ответа — презерватив — 100 %, 85,7 % знают внутриматочные спираль, 88,6 % — таблетки, 21 % — свечи, колпачки, диафрагмы и пластырь никто из участников не выбрал.

Молодежь, оценивая свою информированность о репродуктивном здоровье, считают, что знаний недостаточно — 60 %, можно было бы и лучше — 14,3 %, хорошо информирована — 16,2 %, свой вариант написали — 9,5 %. Здесь мнения разделились: «хотелось бы больше лекций», «мало уделяется вопросам контрацепции», «знаний хватает», «сейчас век интернета, можно там все узнать».

Наиболее удобной формой подачи информации о вопросах половой жизни и методах контрацепции подростки выбрали лекции врача — 59 %, общение с родителями — 51,4 %, уроки в школе, колледже проводимые врачами и учителями — 44,8 %, 30,5 % — предпочитают получать информацию из специально литературы, памяток, брошюр. Учащихся, которые считают свои знания достаточными и не нуждаются в дополнительной информации — 11,4 %.

Выводы

В результате опроса получены данные, которые свидетельствуют о достаточно низком уровне информированности учащихся колледжа по вопросам репродуктивного здоровья, контрацепции, легкомысленное отношение к вопросам половых отношений. Необходимость снижения числа аборт у девушек-подростков должна быть напрямую связана с половым воспитанием, формированием ответственного отношения к здоровью, повышением информированности подростков о мерах профилактики нежелательной беременности.

В этой связи актуальность приобретают мероприятия направленные на профилактику абортов среди подростков. Особое значение имеет информированность подростков о методах контрацепции с формированием необходимых представлений, установок, мотивов, убеждений, т. е. соответствующих знаний о ситуации абортов и его последствиях.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Коколина, В. Ф.* Гормональная контрацепция у подростков / В. Ф. Коколина // Фарматека. — 2003. — № 2. — С. 58–61.
2. Национальный образовательный портал Республики Беларусь. [Электронный ресурс] / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. — Режим доступа: <http://www.adu.by>. — Дата доступа: 10.02.2019.

УДК 618.215-008.87:615.33]-021.272

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ АНТИБИОТИКОЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ АЭРОБНОЙ И ФАКУЛЬТАТИВНО-АНАЭРОБНОЙ МИКРОФЛОРЫ ОТДЕЛЯЕМОГО ВЛАГАЛИЩА У БЕРЕМЕННЫХ

Руснак А. В., Дупак А. О., Каплан Ю. Д.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Т. Н. Захаренкова

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Воспалительные заболевания органов малого таза (ВЗОМТ) занимают особое место в структуре общей заболеваемости не только у пациентов гинекологического профиля, но и у беременных женщин [1]. Зачастую ВЗОМТ имеет полимикробный характер с доминированием условно-патогенной микрофлоры, которая в определенных условиях может вызывать воспалительные и гнойно-воспалительные заболевания. Ви-