

из этого, можно сделать вывод, что русский язык, принимая слова из других иностранных языков, не нарушил своей специфики. Наоборот, он обогатил себя наилучшими языковыми элементами, которые мог впитать за всю историю.

Русский язык считается языком, принявшим за всю историю своего развития наибольшее количество заимствований, чем все существующие языки, и, все-таки, не смог он сохранить свою самобытность, свои правила и потерял свое «лицо».

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Дьяков, А. И. Причины интенсивного заимствования англицизмов в современном русском языке / А. И. Дьяков // Язык и культура. — 2003. — С. 15–16.
2. Нелюбин, Л. Л. Лингвистика современного английского языка / Л. Л. Нелюбин. — М.: МОПИ, 1990. — С. 36–37.

УДК 618.2+618.4]:616-053.31

### СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПЕРИОДА БЕРЕМЕННОСТИ МАТЕРИ, РОДОВ И СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НОВОРОЖДЕННОГО

*Жигун-Безак А. Ю., Кононович О. А., Пересада А. Д.*

Научный руководитель: к.м.н. доцент *Л. П. Мамчиц*

Учреждение образования  
«Гомельский государственный медицинский университет»  
г. Гомель, Республика Беларусь

#### **Введение**

Проблема здоровья новорожденных на современном этапе приобрела решающее значение в приоритете социальных ценностей не только в практической медицине, но и общества в целом [1]. Принимая во внимание то, что основные показатели здоровья новорожденных во многом определяются анте- и интранатальными факторами, важное значение имеет поддержание здоровья беременной женщины [1]. С учетом сложившейся демографической и социально-экономической ситуации требуется совершенствование помощи беременным женщинам и новорожденным детям с целью снижению перинатальной заболеваемости и смертности, а также профилактики инвалидности детства [2, 3]. На состояние здоровья беременных женщин и новорожденных детей влияет целый ряд факторов, в числе которых наибольший удельный вес занимают социально-демографические и медицинские показатели: возраст и образ жизни родителей, наличие различных профессиональных вредностей, вредные привычки, наличие хронических заболеваний у родителей, отношение матери к беременности, течение беременности и родов [1].

#### **Цель**

Проанализировать данные о патологиях периода беременности матери, родов и состояния здоровья новорожденных детей в Дрогичинском районе.

#### **Материал и методы исследования**

Проанализированы данные о течении периода беременности матери, родов и состояния здоровья новорожденных за 2014–2017 гг., полученные в УЗ «Дрогичинский роддом». Статистическая обработка данных проводилась с использованием общепринятых прикладных компьютерных программ «Microsoft Excel 2007» и «Statistica» 6.0.

#### **Результаты исследования и их обсуждение**

Наиболее распространенными патологиями беременности женщин за анализируемые годы были инфекции мочеполовых путей, анемии, аномалии родовой деятельности и нарушения жирового обмена. Данные представлены в таблице 1.

За анализируемый период возросла роль гипертонии (с 0,3 % в 2014 г. до 1,3 % в 2017 г.), болезней систем кровообращения (0,35 и 2 % соответственно), нарушений жирового обмена (с 7,6 до 8,8 % соответственно). Удельный вес аномалий родовой деятельности снизился с 9,35 % в 2014 г. до 4,3 % в 2017 г.

Таблица 1 — Распространенность патологий периода беременности и родов

Виды заболеваний	2014 г.		2015 г.		2016 г.		2017 г.	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Кровотечения в связи с отслойкой и предлежанием плаценты	8	2,6	3	1,1	6	1,6	7	1,8
Отеки, протеинурия, гипертензивные расстройства	18	5,9	14	4,9	12	3,1	21	5,3
Гипертония	1	0,3	—	0	2	0,5	5	1,3
Инфекции мочеполовых путей	49	17	54	18,9	50	13	8	,5
Дисфункция щитовидной железы	11	3,6	10	3,5	18	4,7	14	3,5
Нарушения жирового обмена	23	7,6	24	8,4	36	9,4	38	8,8
Анемии	41	13,5	59	20,7	80	20,8	60	15
Болезни системы кровообращения	1	0,3	—	0	1	0,3	8	2
Аномалии родовой деятельности	28	9,3	21	7,4	15	3,9	17	4,3
Кровотечения в послеродовом периоде	9	3	5	1,8	1	0,3	7	1,8
Прочие причины	112	37	96	33,6	156	40,6	181	45,3
Всего случаев	302	100	286	100	377	100	398	100

Анализ распространенности патологий у новорожденных детей показал, что наибольший удельный вес составили отдельные состояния, возникшие в перинатальном периоде, недоношенность и синдром респираторного расстройства. Возросла распространенность такой патологии, как недоношенность с 14,8 % в 2014 г. до 22,2 % в 2017 г. За последние годы стали чаще регистрироваться внутриматочная гипоксия и асфиксия в родах — до 7,4 % в 2017 г. (таблица 2).

Таблица 2 — Распространенность патологий новорожденных

Виды заболеваний	2014 г.		2015 г.		2016 г.		2017 г.	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Врожденные заболевания	3	11,1	5	16	1	3,5	—	0
Отдельные состояния, возникшие перинатальном периоде	8	29,6	17	54,4	14	49	14	51,8
Замедление роста и недостаточность питания	2	7,4	1	3,2	1	3,5	1	3,7
Внутриматочная гипоксия и асфиксия в родах	—	0	2	6,4	3	10,5	2	7,4
Синдром респираторного расстройств и другие состояния	4	14,8	1	3,2	5	17,5	1	3,7
Врожденные пневмонии	—	0	3	9,6	—	0	3	11,1
Недоношенность	4	14,8	1	3,2	4	1	6	22,2
Мертворождение	2	7,4	1	3,2	—	0	1	3,7
Всего случаев	27	100	31	100	29	100	27	100

### Выводы

Нарушения интранатального и антенатального периодов могут влиять на неблагоприятное внутриутробное развитие плода, процесс ранней адаптации новорожденного, приводить к отдаленному прогнозу и отдаленным последствиям в виде нарушений физического и нервно-психического развития, что требует своевременного комплексного обследования, коррекции и лечения.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Влияние течения беременности и родов на состояние здоровья новорожденного ребенка / Е. В. Подсви́реа [и др.] // Научная ведомость: серия Медицина. — Фармация, 2014. — 3249195. — Вып. 28/1. — С. 81–84.
2. Баранов, А. А. Профилактическая педиатрия — новые вызовы / А. А. Баранов, Л. С. Намазова // Вопросы современной педиатрии. — 2012. — № 11 (92). — С. 7–10.
3. Дымарская, Ю. Р. Особенности течения и исходов беременности у пациенток, страдающих бронхиальной астмой / Ю. Р. Дымарская, О. В. Лаврова // Профилактическая медицина. — 2015. — № 1 (86). — С. 44–48.