



Рисунок 3 — Знаете ли Вы, что кисломолочные продукты можно использовать при профилактике дисбактериоза?

Выводы

Нормальное состояние кишечного микробиоценоза — это непременное условия здоровья человека. В то же время многие аспекты, касающиеся состава кишечной микробиоты и ее взаимодействия с макроорганизмом, остаются неустановленными.

Профилактика развития дисбактериоза заключается, в первую очередь, в рациональном питании, в которое в достаточном количестве включены пребиотики (овощи и фрукты) и пробиотики (кисломолочные продукты).

ЛИТЕРАТУРА

1. Мартинчик, А. Н. Общая нутрициология: учеб. пособие / А. Н. Мартинчик, И. В. Маев, О. О. Янушевич. — М.: МЕДпресс-инф., 2005. — 392 с.
2. Лакшин, А. М. Питание как фактор формирования здоровья и работоспособности студентов / А. М. Лакшин, Н. Г. Кожевникова // Вопросы питания. — 2008. — Т. 77, № 1. — С. 43–45.
3. Воробьев, Г. Е. Показатели энергетического баланса и фактического питания студентов / Г. Е. Воробьев, Г. А. Шишкин // Здоровье и окружающая среда: сб. науч. тр. / ГУ «РНПЦ гигиены»; гл. ред. В. П. Филонов. — Минск, 2009. — Вып. 14. — С. 47–50.
4. Рациональные нормы потребления пищевых продуктов для различных групп населения Республики Беларусь [Электронный ресурс] / Респ. науч.-практ. центр гигиены. — Минск, 2012. — Режим доступа: http://www.rspch.by/Docs/rec_norm.pdf. — Дата доступа: 22.09.2018.

УДК 618.4-0.36.4/8-053.3:614.8.026.1

ОЦЕНКА ФАКТОРОВ РИСКА, ВЛИЯЮЩИХ НА ТЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ЖЕНЩИН, ПЕРИОДА РОДОВ И СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НОВОРОЖДЕННЫХ

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. Основные показатели здоровья новорожденных во многом определяются анте- и интранатальными факторами, важное значение имеет поддержание здоровья и образ жизни женщины в период беременности. На состояние здоровья беременных женщин и новорожденных детей влияет целый ряд факторов, в числе которых наибольший удельный вес занимают социально-демографические и медицинские пока-

затели: 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, 2, 3].

Цель

Гигиеническая оценка влияния образа жизни женщин на течение беременности, периода родов и состояние здоровья новорожденных, выявление наиболее значимых факторов риска для здоровья новорожденных.

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». Проведено анкетирование родильниц с помощью разработанного для этой цели опросника, состоящего из блока вопросов, освещающих социальный статус родителей, состояние здоровья, наличие вредных привычек у родителей, особенности акушерско-гинекологического анамнеза, течение данной беременности, родов и состояние здоровья новорожденных детей. Всего обработано 121 анкета. Рассчитаны показатели отношения шансов. Статистическая обработка проводилась с помощью прикладного пакета «Microsoft Excel 2003» и «Statistica» 6.0. Корреляционный анализ проводился с вычислением критерия ранговой корреляции по Спирмену. Полученные результаты оценивались как статистически значимые при уровне вероятности $p = 0,05$.

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.

Нами проанализировано влияние такого фактора риска, как наличие инфекционных заболеваний у женщин в перинатальный период на развитие плода. По данным анкетирования было выявлено, что 48 % респонденток перенесли инфекционные заболевания во время беременности, соотношение беременных женщин перенесших инфекционные заболевания, проживающих в городе и сельской местности, составило 1:2.

$$OR = 6 \times 23/9 \times 10 = 138/90 = 1,53.$$

Отношение шансов OR, рассчитанное нами, позволяет предполагать, что вероятность развития осложнений у женщин, имевших в анамнезе инфекционные заболевания, в 2,43 раза выше, чем у женщин, не имевших таковых в анамнезе.

Нами проанализировано влияние такого фактора риска, как употребление алкоголя во время беременности на течение беременности, наличие осложнений в периоде родов. По данным анкетирования установлено, что 21,4 % респонденток употребляли во время беременности алкоголь, причем соотношение женщин, употребляющих алкоголь и проживающих в городе и сельской местности, составило соответственно 4:1.

$$OR = 14 \times 63/21 \times 13 = 882/273 = 3,2.$$

Вероятность развития осложнений у женщин, употреблявших алкоголь во время беременности в 3,2 раза выше, чем у тех, кто не употреблял алкоголь.

Анализ обменных карт беременных показал, что 32 % женщин имеют в анамнезе соматические заболевания органов и систем.

$$OR = 1 \times 28/6 \times 14 = 28/84 = 0,3.$$

Отношение шансов OR, рассчитанное нами, позволяет предполагать, что вероятность развития осложнений у женщин, имеющих соматические заболевания органов и систем в 1,06 раза выше, чем у женщин, не имевших таковых.

Среди анализируемых данных преобладают анемии, аномалии родовой деятельности и нарушения жирового обмена.

Аналогично рассчитан показатель шансов развития патологии у женщин, принимавших во время беременности лекарственные средства.

$$OR = 6 \times 21/9 \times 10 = 126/90 = 1,4.$$

Вероятность развития осложнений у женщин, принимавших лекарственные средства во время беременности в 3,5 раза выше, чем у тех, кто не принимал.

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.

Выводы

Выявленные неблагоприятные особенности течения беременности в виде употребления алкоголя (21,4 %) во время беременности, наличие инфекционных и соматических заболеваний у женщин в перинатальном периоде (48 %), а так же применение лекарственных средств беременными женщинами. Результаты исследования необходимо использовать при проведении информационно-образовательной работы среди женщин, планирующих беременность, во время посещения женской консультации и на каждом этапе медицинского контроля за беременностью. Для активизации работы целесообразно использовать не только беседы, но и привлекать средства массовой информации (радио, телевидение), использовать наглядные пособия (плакаты, брошюры и т. п.).

ЛИТЕРАТУРА

1. Подсви́рева, Е. В. Влияние течения беременности и родов на состояние здоровья новорожденного ребенка / Е. В. Подсви́рева, Т. А. Романова // Научная ведомость: серия Медицина. Фармация. — 2014. — 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. — 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.

УДК 316.654:614.878

ОТНОШЕНИЕ СОВРЕМЕННОГО ОБЩЕСТВА К ТРАГЕДИИ НА ЧАЭС И ЕЕ ПОСЛЕДСТВИЯМ

Жизневская В. А., Фандеева Е. А.

Научный руководитель: к.б.н., доцент Е. К. Нилова

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

На современном этапе постчернобыльского периода и в связи с тем, что в Островецком районе Гродненской области планируется к запуску первая Белорусская АЭС, важно провести оценку информированности белорусского общества о воздействии ионизирующего излучения.

Цель

Изучить отношение современного общества к трагедии на ЧАЭС, а также выяснить уровень осведомленности населения о ее последствиях.