

149

Мамчиц Л. П.

Гомельский государственный медицинский университет, Гомель,  
Республика Беларусь

## **ВЛИЯНИЕ ОБРАЗА ЖИЗНИ ЖЕНЩИН В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ НА ТЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ, РОДОВ И СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НОВОРОЖДЕННОГО**

**Актуальность.** На состояние здоровья беременных женщин и новорожденных детей влияют социально-демографические и медицинские факторы: возраст и образ жизни родителей, наличие различных профессиональных вредностей, вредные привычки, отношение матери к беременности, течение беременности и родов.

**Цель исследования** — изучить и оценить влияние образа жизни женщин на течение беременности, родов и состояние здоровья новорожденных.

**Пациенты и методы.** Пациенты: родильницы учреждения здравоохранения «Дрогичинский роддом». Методы: изучение медицинской документации, анкетирование (обработано 235 анкет), статистические методы.

**Результаты.** Наиболее распространенными патологиями беременности женщин были инфекции мочеполовых путей, анемии, аномалии родовой деятельности и нарушения жирового обмена, возросла роль гипертонии, болезней систем кровообращения, нарушений жирового обмена. У новорожденных детей наибольший удельный вес составили недоношенность и синдром респираторного расстройства, внутриматочная гипоксия и асфиксия в родах.

Установлено, что 20% опрошенных женщин курили и употребляли алкоголь во время беременности. Вероятность развития осложнений у курящих и употребляющих алкоголь женщин выше, соответственно, в 2,75 и 3,2 раза. Вероятность развития осложнений у женщин, работавших во вредных производственных условиях, в 1,72 раза выше, чем у женщин, не имевших такого контакта.

У 50,5% женщин зарегистрирована первая по счету беременность, вторая — у 24%, третья — у 16%, четвертая — у 9,5%. У 64,5% респонденток медицинские аборт в анамнезе отсутствовали. К однократному прерыванию беременности обращалось 14,5% рожениц и 5,5% к повторным процедурам аборта. Вероятность развития осложнений у женщин, имевших в анамнезе аборт, в 3,27 раза выше, чем у женщин, не имевших аборт в анамнезе. У 49% беременных первая половина беременности протекала без отклонений, у 26% женщин зарегистрирована угроза прерывания беременности.

**Заключение.** Необходимы активизация информационно-образовательной работы среди женщин фертильного возраста, консультативная помощь.