

Материал и методы исследования

Для достижения поставленной цели исследовался эякулят 23 студентов туркменской национальности учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» в возрасте от 18 до 22 лет из числа добровольцев.

Из полученного материала были приготовлены цитологические препараты с последующей их окраской методом Романовского-Гимзе. В каждом цитологическом препарате исследовали 100 мужских половых клеток с использованием иммерсионной системы микроскопа.

SDI рассчитывали как отношение суммы всех дефектов сперматозоидов к общему числу подсчитанных сперматозоидов [2, 3].

Результаты исследования и их обсуждение

Каждый морфологически измененный сперматозоид может иметь от 1 до 3 аномалий (дефектов) в различных сочетаниях. Для оценки среднего числа дефектов на один посчитанный сперматозоид в процессе научных и лабораторных исследований спермы используют SDI. По данным Всемирной организации здравоохранения, значения SDI не должно превышать 1,62 [4]. Однако, в исследованиях N. Aziz et al. [3], было продемонстрировано, что значение SDI — 1,6 является пороговым, так как при показателях SDI выше 1,6 отмечаются неудачи при оплодотворении *in vitro*.

Как сообщалось нами ранее в популяции сперматозоидов молодых мужчин туркменской национальности среди дефективных форм сперматозоидов примерно третья их часть имели 2 и 3 аномалии [5]. На основе полученных нами результатов были рассчитывали SDI в группе молодых мужчин туркменской национальности. Исследования показали, что у всех мужчин экспериментальной группы SDI не превышал пороговых значений и распределился в диапазоне от 0,38 до 0,67. Среднее значение SDI в исследуемой группе мужчин составило — 0,47.

Выводы

1. В экспериментальной группе молодых мужчин туркменской национальности SDI не превышает пороговых значений.

2. Среднее значение SDI в исследуемой группе молодых мужчин туркменской национальности составляет — 0,47.

ЛИТЕРАТУРА

1. Прошин, С. Р. Функциональная характеристика сперматозоидов и индекс тератозооспермии / С. Р. Прошин // Андрология и генитальная хирургия. — 2010. — № 3. — С. 71–75.
2. Reference values, MNS and MTS for morphological characteristics of normal and abnormal human spermatozoon describing teratozoospermic index and sperm deformity index in Sudanese infertile couples using CASA system / T. G. M. Alarabi [et al.] // Int. J. Morphol. — 2019. — Vol. 37(3). — P. 1038–1045.
3. The sperm deformity index: a reliable predictor of the outcome of oocyte fertilization *in vitro* / N. Aziz [et al.] // Fertil. Steril. — 1996. — Vol. 66(6). — P. 1000–1008.
4. World Health Organization. WHO Laboratory Manual for the Examination of Human Semen and Sperm-Cervical Mucus Interaction. Cambridge // Cambridge University Press. — 2010.
5. Чумакова, Д. Д. Индекс тератозооспермии в популяционном анализе репродуктивного материала молодых мужчин туркменской национальности / Д. Д. Чумакова // Проблемы и перспективы развития современной медицины: сб. науч. статей XI респ. науч.-практ. конф. студ. и молодых ученых, Гомель, 2–3 мая 2019 г. / Гом. гос. мед. ун-т; редкол.: А. Н. Лызыков [и др.]. — Гомель: ГомГМУ, 2019. — № 1. — P. 161–162.

УДК 618.39

АБОРТ И ЕГО ПОСЛЕДСТВИЯ: АНАЛИЗ АНКЕТИРОВАНИЯ

Шаферова В. В., Силивончик В. А.

Научный руководитель: к.б.н., доцент Н. Е. Фомченко

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Масштабы ежегодно совершаемых в мире абортов являются достаточно весомой характеристикой, влияющей на направление вектора демографического развития, так

как намеренное прерывание беременности напрямую влияет на итоговые показатели рождаемости.

Искусственное прерывание беременности обуславливает риски возникновения нарушений репродуктивного здоровья, которые способны привести к инвалидности женщины, могут спровоцировать развитие гинекологических и онкологических заболеваний. Поэтому тема аборт является весьма актуальной.

Цель

Обосновать проблему аборта и его социальное значение по результатам анкетирования и литературным источникам.

Материал и методы исследования

Проведено анкетирование среди молодежи, в возрастной категории 17–20 лет в количестве 55 человек.

Результаты исследования и их обсуждение

Аборт — это искусственное прерывание беременности, которое несет за собой риск возникновения осложнений, зависящих от ряда факторов (срок беременности, преморбидный фон, повторные аборты).

В связи с актуальностью этой темы, мы решили провести анкетирование среди молодежи в возрастной категории 17–20 лет. Анкета содержала 5 вопросов.

На вопрос: «Знаете ли вы что такое аборт?» 98,2 % прошедших анкетирование, ответили положительно.

Эти результаты подчеркивают актуальность одной из значимых проблем в современном обществе, так как молодые люди, состоявшие и не состоящие в браке, имеют представление что такое аборт.

На вопрос: «Знаете ли вы о последствиях аборта?», 94,5 % анкетированных знают о последствиях аборта, а 5,5 % — нет. Так как, в анкетировании принимали участие не только лица женского пола, но и мужского, можно вывод, что данной проблемой интересуются не только девушки, но и парни.

Исходя из литературных источников, самым страшным последствием аборта является материнская смерть, которая на момент 2014 г. — 13 % [1]. Причиной смерти каждой третьей является кровотечение, а каждой второй — сепсис [2].

Критериями, повышающими риск возникновения крайне неблагоприятных последствий абортивного вмешательства, являются: инфантильность, подростковый период, возраст после тридцати, хронические заболевания органов малого таза, наличие в анамнезе неоднократных внутриматочных вмешательств. У этих групп риска перечисленные осложнения встречаются значительно чаще [3].

По данным одного исследования из 103 пациенток у 11,7 % было выявлено экстрагенитальная патология (бронхиальная астма, хронический гастрит, хронический пиелонефрит), а у 32 % пациенток наблюдалась гинекологическая патология (эрозия шейки матки, миома матки, хронический цервицит, кисты яичников) [3].

На вопрос: «Если бы вы были врачом, то делали бы аборт?», был сделан следующий вывод:

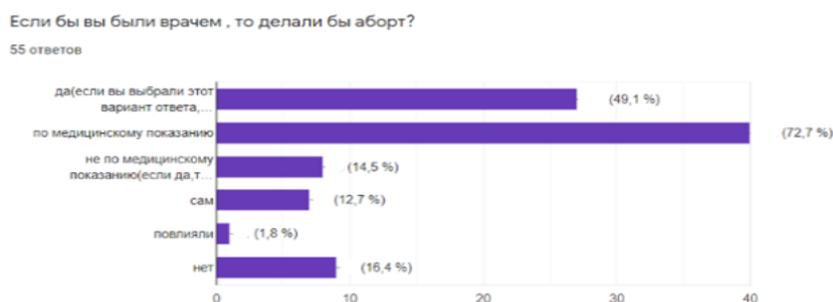


Рисунок 1 — Ответы на вопрос «Если бы вы были врачом, то делали бы аборт?»

Так как на вопрос отвечали студенты медицинского вуза — будущие врачи, то они осознанно приняли решение. Большинство опрошиваемых (72,7 %) сделали бы аборт по медицинскому показанию, 14,5 % сделали бы аборт не по медицинскому показанию (12,7 % из них сделали бы осознанно), 16,4 % опрошиваемых не сделали бы аборт вне зависимости от показаний (рисунок 1).

В настоящее время в медицинской практике известны следующие виды абортов: медикаментозный и хирургический.

В связи с этим мы задали вопрос: «Известны ли вам виды абортов?», на который 67,3 % анкетированных известны виды абортов. Из них 66,7 % посчитали наиболее безопасным видом медикаментозный аборт, остальные 33,3 % все таки считают, что хирургический вид аборта более безопасен.

На вопрос «Какой вид аборта наиболее безопасен на ваш взгляд?» 32,7 % анкетированных не было известно о видах аборта.

В последнее время все более популярным становится медикаментозный аборт, как наиболее щадящий для женского организма по сравнению с инструментальным. Однако стоит осознавать, что это вовсе не означает отсутствие каких-либо последствий. Наиболее характерным осложнением является маточное кровотечение.

Медикаментозный аборт не исключает инфекционные осложнения (1 %). Также к последствиям данного аборта относят и продолжившуюся беременность (частота встречаемости — 1,1 %) и неразвивающуюся беременность (2,9 %) [1]. Последствия после хирургического аборта бывают различные: недуги со стороны сердца и кровеносной системы, опухолевидные образования злокачественного характера, заболевания инфекционного происхождения, недостаточность печени и почек.

То есть, ни один их методов прерывания беременности не является безопасным.

Выводы

Итак, почти всем анкетированным известно, что такое аборт, о видах аборта и его последствиях.

ЛИТЕРАТУРА

1. Шенько, А. Н. Аборт: возможные последствия / А. Н. Шенько, А. А. Дынник // Жіночийвибір: збірник тез круглого столу. — Харків, 2014. — С. 10–11.
2. Баранов, А. Н. Аборт: Междисциплинарный взгляд / А. Н. Баранов, А. Л. Санников, Н. Н. Сизюхина // Экология человека. — 2006. — Т. 6. — С. 49–54.
3. Анализ прерываний беременности путем искусственного аборта по данным родильного дома № 1 г. Витебска / О.В Лысенко [и др.] // Вестник ВГМУ. — 2008. — Т. 7, № 4. — С. 1–7.

УДК [602.6+577.21]:[616.8:576.385]

ПЕРСПЕКТИВЫ ПРИМЕНЕНИЯ ИСКУССТВЕННОЙ ЭНДОНУКЛЕАЗНОЙ СИСТЕМЫ CRISP/CAS9 ДЛЯ РЕДАКТИРОВАНИЯ ГЕНОМА ПРИ НЕЙРОДЕГЕНЕРАТИВНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Шелудько М. О.

Научный руководитель: к.б.н., доцент И. А. Никитина

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Стремительное развитие технологий в области молекулярной биологии, биохимии, генетики привело к значительному увеличению количества методов, с помощью которых можно исследовать и редактировать геном. В ближайшее время часть из них, используе-