

Выявить частоту развития метаболического синдрома в зависимости от наличия факторов риска у беременных женщин.

Материалы и методы исследования

В исследование было включено 72 беременные женщины с различной степенью ожирения в возрасте 20–41 лет, среди которых было проведено анкетирование по специально разработанной анкете с целью выявления факторов риска. Так же всем включенным в исследование женщинам была проведена оценка степени ожирения (расчет индекса массы тела (ИМТ), окружности талии до беременности (ОТ)).

Результаты исследования

Средний возраст обследованных составил $31,5 \pm 13,3$ года. ИМТ $37,5 \pm 12,9$ кг/м², ОТ до беременности составил $104,6 \pm 10,3$ см, в том числе ОТ < 80 см была отмечена у 0 % (n = 0) обследованных; 80–88 см — у 25 % (n = 18) и > 88 см — у 75 % (n = 54), 41 % (n = 34) обследованных.

Ожирение 1 степени у 42 % (n = 30) женщин, 2 степени у 32 % (n = 23), 3 степени у 5 % (n = 7). Артериальная гипертензия выявлена у 45 % (n = 32) в том числе 1 степени у 65 % (n = 21) и 2 степени у 35 % (n = 11).

Лекарственные средства для снижения артериального давления регулярно принимают 18 % (n = 12), нерегулярно — 24 % (n = 16), вообще не принимают — 59 % (n = 44).

41 % (n = 34) ежедневно имели, как минимум 30 мин физической активности на работе и в свободное время.

Нарушения углеводного обмена (гестационный сахарный диабет, нарушение толерантности к глюкозе) выявлены у 58 % (n = 42) обследованных женщин.

Отягощена наследственность по нарушению УВ обмена у 15 % (n = 11).

Только ожирение, как фактор риска, был выявлен у 32 % (n = 23) женщин; ожирение и артериальная гипертензия у 45 % (n = 32); ожирение, артериальная гипертензия и осложненная наследственность у 7 % (n = 5).

Выводы

Метаболический синдром и отдельные его компоненты отягощают течение беременности. Наиболее частыми компонентами метаболического синдрома у женщин с ожирением являются: абдоминальное ожирение, артериальная гипертензия, нарушение углеводного обмена.

Проведение анкетирования по выявлению факторов риска у женщин с ожирением при постановке на учет по беременности в женской консультации позволяет выделять группу высокого риска развития нарушений углеводного обмена, сердечно-сосудистых заболеваний для осуществления диагностических и лечебно-профилактических мероприятий.

ЛИТЕРАТУРА

1. Мамедов, М. Н. Руководство по диагностике и лечению метаболического синдрома / М. Н. Мамедов. — М.: Мультипринт, 2005.
2. Белоцерковцева, Л. Д. Особенности метаболического синдрома у женщин в различные периоды жизни: патогенез, клиника, диагностика, лечение / Л. Д. Белоцерковцева, Л. В. Коваленко // Академия естествознания. — 2010.
3. Маколкин, В. И. Метаболический синдром / В. И. Маколкин // Медицинское информационное агенство. — 2010. — 321 с.

УДК 61:2

ПРАВОСЛАВНЫЕ ПОКРОВИТЕЛИ МЕДИЦИНЫ

Галимова Е. Р.

Научный руководитель: ассистент О. Н. Кононова

Учреждение образования:

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

В земном мире невозможна абсолютная гармония. И, в отличие от других религий,

христианство не стремится к достижению душевно-телесной гармонии в ее медицинском понимании как к высшей цели духовной практики. Напротив, Церковь осмысливает терпеливо переносимое страдание как путь духовного исцеления. Но это не значит, что Церковь проповедует самоистязание! Напротив, начиная от евангельского описания служения Спасителя и по сей день, Церковь свидетельствует о множестве исцелений, в том числе и от физических болезней, вплоть до воскрешения из мертвых. К тому же, христианин призван не только к личному спасению, но также к служению миру и ближнему, которое требует сил и, разумеется, здоровья.

Подтверждением разумного и уважительного отношения Церкви к медицинскому искусству является и тот факт, что многие врачи, теоретики и практики, соединяли и соединяют в своей личности глубокую христианскую веру и медицинскую деятельность. Яркие примеры этого — прославленный со святыми Архиепископ-хирург Лука (Войно-Ясенецкий), ныне здравствующий митрополит Сурожский Антоний (Блум), ректор Санкт-Петербургских духовных школ епископ Тихвинский Константин (Горянов).

Другие примеры:

— Святой великомученик и целитель Пантелеимон. Он посвятил свою жизнь страждущим, больным, убогим и нищим. Он безвозмездно лечил всех обращавшихся к нему, исцеляя их Именем Иисуса Христа. Он посещал в темницах узников, особенно христиан, которыми были переполнены все тюрьмы, и лечил их от ран. В скором времени молва о милостивом враче распространилась по всему городу. Оставив других врачей, жители стали обращаться только к святому Пантелеимону.

— Преподобный Павел, врач из города Коринфа. В юности он принял постриг в одном из монастырей. Здесь святой много трудился и стал опытным подвижником. Однажды преподобный Павел был оклеветан женщиной. Она принесла в монастырь новорожденного младенца и сказала, что родила его от монаха Павла. Старец со смирением и радостью перенес клевету, не отрекался и принял младенца, как родного сына. Когда святого стали укорять за нарушение иноческого обета, преподобный Павел сказал: «Братия, спросим младенца, кто его отец!». Новорожденный, указав рукой на кузнеца, произнес: «Вот мой отец, а не Павел монах». Увидев это чудо, люди поклонились старцу, прося прощения. С этого времени преподобный Павел получил от Бога дар исцеления болезней, отчего и был назван врачом.

— Преподобный Евфимий Суздальский. Богоугодная подвижническая жизнь святого Евфимия была награждена от Господа даром прозорливости и чудес: своими молитвами он исцелял больных; от его запрещенных трепетали бесы.

— Преподобный Ипатий Целебник. Он всецело посвятил себя служению больным и за самоотверженный подвиг получил от Бога благодатный дар чудесных исцелений возложением рук на болящих. Страдавшие от разных недугов получали исцеление, прибегая к молитвенному заступничеству преподобного Ипатия. На нем исполнились слова преподобного Пимена Многоболезненного: «Равную награду будут иметь болящий и служащий тому».

— Новомученица княгиня Елизавета Феодоровна. Елизавета Феодоровна решила посвятить свою жизнь Господу через служение людям и создать в Москве обитель труда, милосердия и молитвы. Она купила на улице Большая Ордынка участок земли с четырьмя домами и обширным садом. В обители, которая была названа Марфо-Мариинской в честь святых сестер Марфы и Марии, были созданы 2 храма — Марфо-Мариинский и Покровский, больница, считавшаяся впоследствии лучшей в Москве, и аптека, в которой лекарства отпускались бедным бесплатно, детский приют и школа. Вне стен обители был устроен дом-больница для женщин, больных туберкулезом.

— Святитель Лука (в миру известный хирург Валентин Феликсович Войно-Ясенецкий).

По окончании медицинского университета будущий святитель занимался медицинской практикой и научными исследованиями. В 1920-х гг. он работал хирургом в Ташкенте, активно участвуя и в церковной жизни, посещая заседания церковного братства. Слова епископа Ташкентского Иннокентия: «Доктор, вам надо быть священником» были восприняты как Божий призыв. После трехлетнего служения в сане иерея отец Валентин принимает монашеский постриг с именем апостола, евангелиста и врача Луки, и 30 мая 1923 г. иеромонах Лука был тайно хиротонисан во епископа. С этого времени начинается крестный путь Владыки как исповедника. Многочисленные аресты, пытки и ссылки не ослабили ревность Святителя в исполнении архипастырского долга и служении людям в качестве врача.

— Святые братья Косма и Дамиан Ассийские. Господь даровал им особенную благодать — дар исцелений и чудотворений. Болезни прекращались, как скоро начинали лечить Косма и Дамиан. Это, разумеется, привлекало к ним множество болящих всякого рода.

Слепые, хромые, расслабленные, бесноватые окружали чудотворцев. Но святые этим не отягощались. Мало того, чтобы быть доступнее для болящих, они сами искали их и для сего переходили из города в город, из веси в весь, и всем больным, без различия пола и возраста, звания и состояния, подавали исцеление.

И это делали они не для того, чтобы обогатиться или прославиться, но с самою чистотою, высокою целью — служить страждущим ради Бога, любовь к Богу выразить в любви к ближним. Поэтому они ни от кого никогда не принимали никакой награды за свои труды, никаких даже знаков благодарности за собственные благодеяния. Они твердо знали — и верно сохранили заповедь Спасителя: болящия исцеляйте, прокаженных очищайте, мертвые воскрешайте, бесы изгоняйте: туне приясте, туне дадите (Мф. 10, 8).

Даром получили они благодать от Бога, даром и раздавали ее. Об одном только просили они исцеленных ими: чтобы те твердо веровали во Христа, свято жили во Христе; если же врачующие еще не были просвещены светом Евангелия, то старались обратить их к христианской вере. Таким образом, врачую телесные недуги, они в то же время врачевали и недуги душевные.

За это бескорыстное служение страждущему человечеству, за эти чудесные исцеления болезней Святая Церковь величает их бессребрениками и чудотворцами:

Мученик Диомид. Родился в Тарсе Киликийском, по профессии был врачом, а по вере христианином и лечил не только от телесных, но и от душевных болезней. Многих язычников он просветил верой во Христа и крестил. Церковь чтит его как целбника и призывает его имя при совершении Таинства Елеосвящения. Святой Диомид много путешествовал, обращая людей к истинной вере. Когда он пришел в город Никою, император Диоклитиан (284–305) послал воинов взять его. По дороге из Никои в Никомидию он сошел с телеги, чтобы помолиться, и умер. В доказательство исполненного поручения воины отсекли ему голову, но сами ослепли. Диоклитиан приказал отнести голову обратно к телу. Когда воины исполнили приказ, они прозрели и уверовали во Христа.

ЛИТЕРАТУРА

1. Зрберн, В. Православный лечебник / В. Зрберн.
2. Жития святых.
3. Речь по случаю вручения диплома доктора honoris causa в Гродненском Государственном медицинском университете 31 мая 2001 г. митрополита Филарета.

УДК 801.313:808.2]:61:82-32

ПОЭТИКА ИМЕНИ СОБСТВЕННОГО В МЕДИЦИНСКИХ РАССКАЗАХ А. П. ЧЕХОВА

Гараева Гозель