

группах оказалась псевдоэрозия шейки матки ($p \leq 0,004$), частота которой в первой группе составила $45,2 \pm 4,9 \%$, во второй — $48,5 \pm 8,7 \%$. Статистически значимых различий между группами по отдельным нозологическим формам выявлено не было.

Экстрагенитальные заболевания диагностированы у большинства женщин как с преждевременными, так и со срочными родами: $66,4 \pm 4,6 \%$ ($p < 0,001$) и $81,8 \pm 6,7 \%$ ($p < 0,001$) соответственно. Статистически значимых различий по частоте экстрагенитальных заболеваний между группами не выявлено. Операции на брюшной полости в анамнезе (в большинстве случаев это аппендэктомия) чаще имели женщины с преждевременными родами — $27,9 \pm 4,4 \%$ ($p = 0,047$) против $9,1 \pm 5,0 \%$ со срочными.

Выводы

1. При невынашивании беременности $60,6 \pm 4,8 \%$ ($p = 0,004$) женщин были первородящими, в то же время $56,7 \pm 4,9 \%$ ($p < 0,001$) имели 2 и более беременности в анамнезе, что указывает на травматизацию стенок матки при инструментальных вмешательствах до настоящей беременности.

2. Вне зависимости от срока родов большинство пациенток имели отягощенный гинекологический ($p < 0,001$) и соматический анамнез ($p < 0,001$).

3. У пациенток с преждевременными родами анамнез чаще был отягощен оперативными вмешательствами на органах брюшной полости ($p = 0,047$).

ЛИТЕРАТУРА

1. Clinical predictive factors for preterm birth in women with threatened preterm labour or preterm premature ruptured membranes? / K. K. Yoneyama [et al.] // Aust N Z J Obstet Gynaecol. — 2009. — Vol. 49, № 1. — P. 16–21.
2. Facco, F. L. Are women who have had a preterm twin delivery at greater risk of preterm birth in a subsequent singleton pregnancy? / F. L. Facco, K. Nash, W. A. Grobman // Am J Obstet Gynecol. — 2007. — Vol. 197. — P. 253–255.
3. Сидельникова, В. М. Преждевременные роды. Недоношенный ребенок / В. М. Сидельникова, А. Г. Антонов. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. — 448 с.

УДК 613.(476.2)

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ МЕТЕОРОЛОГИЧЕСКИХ УСЛОВИЙ НА ЗАГРЯЗНЕНИЕ АТМОСФЕРНОГО ВОЗДУХА Г. ГОМЕЛЯ

Чайковская М. А.

Научный руководитель: к.м.н., доцент В. Н. Бортновский

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Климат является одной из важнейших составляющих природно-биологической среды и существенно влияет на условия жизни и здоровье населения. Физиологические функции организма человека, интенсивность обменных и биохимических процессов, физическое развитие и трудоспособность во многом зависят от климатических условий [1]. Воздействие погоды на людей может быть как благоприятным, так и неблагоприятным, в основе которого лежат так называемые метеотропные реакции сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, нервно-психической сферы [2, 3, 4].

Комплекс метеорологических факторов (температура и влажность воздуха, скорость и направление ветра, атмосферное давление, интенсивность солнечной радиации) может влиять на процессы рассеивания выбросов промышленных предприятий и выхлопных газов в атмосферном воздухе.

Цель

Провести гигиеническую оценку влияния метеорологических условий на загрязнение атмосферного воздуха г. Гомеля.

Материалы и методы исследования

Материалами исследования явились данные, официального учета метеорологиче-

ских показателей бюллетеней Гомельского областного гидрометеорологического центра за 2003–2011 гг., данные архива погод официального сайта Республиканского метеорологического центра, данные официального учета показателей загрязнения атмосферного воздуха в г. Гомеле за 2011 г. Гомельского областного гидрометеорологического центра. Оценка соответствия распределения изучаемых количественных признаков нормальному закону проводилась с использованием критерия Шапиро-Уилка. Так как распределение большинства параметров отличалось от нормального, для статистической обработки результатов использовали непараметрические методы и критерии. Анализ взаимосвязи проводили с использованием коэффициента корреляции по Спирмену. Обработка данных проводилась с использованием программ: «Microsoft Office Excel 2007», «Statistica» 6.0.

Результаты исследования и их обсуждение

За 2011 г. зарегистрировано 163 дня с максимальным уровнем загрязняющих веществ в атмосферном воздухе. При анализе метеорологических показателей дней с максимальным уровнем загрязняющих веществ в атмосферном воздухе отмечается преобладание либо сочетание штилей 62 % (101 день) и северо-западного направления ветра 54,6 % (83 дня). Особенно выделяются дни (64 дня), когда регистрируется максимальные концентрации сразу нескольких загрязняющих веществ в атмосферном воздухе.

Основными причинами изменчивости загрязнения воздуха в городе являются колебания количества выбросов и метеорологические условия. При одних и тех же параметрах выбросов загрязненность воздуха сильно колеблется в зависимости от комплексных характеристик, которые соответствуют определенной метеорологической ситуации.

При проведении корреляционного анализа между среднемесячными концентрациями загрязняющих веществ атмосферного воздуха за 2011 г. и отдельными метеорологическими факторами установлена прямая умеренная связь между содержанием в воздухе диоксида азота и туманом ($R = 0,64$, $p = 0,0248$), диоксидом серы и туманом ($R = 0,6$, $p = 0,035$), фенолом и туманом ($R = 0,58$, $p = 0,044$), обратная умеренная связь между оксидом углерода и влажностью ($R = -0,615$, $p = 0,033$), сильная прямая связь между температурой и формальдегидом ($R = 0,88$, $p = 0,0002$), и аммиаком ($R = 0,78$, $p = 0,0026$), обратная умеренная связь между скоростью ветра и аммиаком ($R = -0,697$, $p = 0,0118$), формальдегидом ($R = -0,71$, $p = 0,009$).

Выводы

Неблагоприятные метеорологические условия оказывают влияние на концентрацию загрязняющих веществ в атмосферном воздухе и степень их воздействия на организм человека. Комбинированное действие загрязняющих веществ может сопровождаться эффектом синергизма и, следовательно, должно учитываться при решении задач эколого-гигиенического нормирования и охраны воздушной среды от химического загрязнения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Будык, М. И. Изменения климата / М. И. Будык. — Л.: Гидрометеоздат, 1974. — С. 189–216.
2. Андропова, Т. Н. Гелиометеотропные реакции здорового и больного человека / Т. Н. Андропова, Н. Р. Деряпа, А. П. Соломатин. — Л.: Медицина, 1982. — 248 с.
3. Ревич, Б. А. О необходимости защиты здоровья населения от климатических изменений / Б. А. Ревич // Гигиена и санитария. — 2009. — №5. — С. 60–64.
4. Climate Change: Impacts, Adaptation and Vulnerability. Contribution of Working Group 11 to the Fourth Assessment Report of IPCC / M. L. Parry [et al.]. — Cambridge, 2007.

УДК 618.33-001.8-02

ОЦЕНКА ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ГИПОКСИИ ПЛОДА

Ченцова П. Н.

Научный руководитель: Т. И. Желобкова, Т. Н. Захаренкова

Учреждение образования