

МОРФОМЕТРИЯ ПЛАЦЕНТЫ И ПУПОВИНЫ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СОМАТОТИПА ЖЕНЩИН

Кутень Ю. В.

Научный руководитель: к.м.н. О. А. Теслова

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь, г. Гомель

Введение

С позиций антропологии, соматотип является одновременно и результатом, и отражением баланса нейроэндокринной регуляции и средового воздействия, а потому его учет необходим для анализа системы мать-плацента-плод. Несмотря на значительные успехи в изучении строения плаценты до сих пор отсутствуют объективные достоверные данные о морфологии плаценты в зависимости от конституциональных морфометрических характеристик [1].

Цель

Изучить морфометрические показатели плаценты и пуповины в зависимости от соматотипа женщин.

Материалы и методы

Проведен ретроспективный анализ историй родов 100 пациенток с нормально протекающей беременностью, родоразрешенных в сроке 39–40 недель в УЗ «Гомельская городская клиническая больница № 2». Соматотипирование проводилось антропометрическим способом в соответствии с классификацией М.В. Черноруцкого с расчетом индекса Пинье и Бернгарда [2, 3]. В зависимости от соматотипа женщины были разделены на 3 группы: астеники — 30 женщин, нормостеники — 45 и гиперстеники — 25. Статистическая обработка данных произведена с использованием пакета программ «Microsoft Excel» 7.0 и Medcalc 10.2.0.0. Данные представлены в виде среднего и его стандартного отклонения ($M \pm \sigma$). Для выявления различий между группами использованы критерии Крускала-Уоллиса (H) и Манна-Уитни (Z). За статистическую достоверность считали $p \leq 0,05$.

Результаты исследования и их обсуждение

Проведено сравнение морфометрических показателей плаценты и пуповины в зависимости от конституционального соматотипа женщин, данные приведены в таблице 1.

Таблица — Показатели морфометрии плаценты и пуповины в зависимости от соматотипа женщин

Морфометрический показатель	Астеники n = 30	Нормостеники n = 45	Гиперстеники n = 25	H	P
Масса плаценты, г	417,3 ± 79,9	447,6 ± 65,1	481,2 ± 65,7*	10,08	0,007
Максимальный продольный размер, мм	169,7 ± 23,8	180,4 ± 21,2	183,6 ± 30,9	3,64	0,162
Минимальный размер, мм	153,0 ± 20,0	162,0 ± 19,1	166,0 ± 18,9	5,45	0,066
Толщина плаценты, мм	16,5 ± 4,9	18,2 ± 3,9	19,0 ± 4,3	4,25	0,119
Длина пуповины, мм	369,7 ± 10,7	446,9 ± 10,4***	503,2 ± 10,1**	12,37	0,002
Масса плода, г	3348,0 ± 310,0	3505,8 ± 437,9	3598,4 ± 334,8****	7,09	0,029
Длина плода, мм	533,7 ± 17,1	540,4 ± 17,7	543,2 ± 19,5	5,04	0,080
Окружность головки, мм	342,0 ± 9,6	343,6 ± 13,1	334,4 ± 5,8	1,02	0,599
Окружность груди, мм	331,7 ± 9,5	334,4 ± 12,9	334,4 ± 5,8	1,46	0,482
ППК	0,1253 ± 0,020	0,1269 ± 0,014	0,1328 ± 0,021	1,70	0,427

Примечания: * — статистически значимо больше по сравнению с группой астеников ($Z = 3,02$, $p = 0,026$); ** — статистически значимо больше по сравнению с группой астеников ($Z = 3,41$, $p = 0,0007$) и нормостеников ($Z = 1,98$, $p = 0,047$); *** — статистически значимо больше по сравнению с группой астеников ($Z = 2,08$, $p = 0,043$); **** — статистически значимо больше по сравнению с группой астеников ($Z = 2,77$, $p = 0,006$).

Установлено, что все морфометрические показатели плаценты, пуповины и плода у нормостеников больше, чем у астеников, а у гиперстеников — больше, чем в двух перечисленных группах, однако, статистически значимыми различия были лишь при сравнении массы плаценты, плода и длины пуповины.

Выводы

Масса плаценты и плода женщин гиперстенического типа телосложения статистически значимо превышает таковые у женщин астенического типа ($p = 0,026$ и $p = 0,0007$ соответственно).

Длина пуповины наименьшая у астеников, увеличивается у нормостеников и наибольшая — у гиперстеников ($p = 0,002$).

На основании предыдущих выводов можно заключить, что морфометрические показатели плаценты и пуповины напрямую связаны с соматотипом женщины и внутриутробным ростом плода.

ЛИТЕРАТУРА

1. Милованов, А. П. Патология системы-мать-плацента-плод / А. П. Милованов. — М.: Медицина, 1999. — 448 с.
2. Клиорин, А. И. Биологические проблемы учения о конституциях человека / А. И. Клиорин, В. П. Чтецов. — Л.: Наука, 1979. — 164 с.
3. Никитюк, Б. А. Морфология человека / Б. А. Никитюк, В. П. Чтецов. — М.: Изд-во Московского университета, 1990. — 344 с.

УДК 61:91:546.296(476.2)

МЕДИКО-ГЕОГРАФИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАДОНООПАСНЫХ ТЕРРИТОРИЙ Г. ГОМЕЛЯ

Лабуда А. А., Белоус А. В., Коршак А. В.

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

Учреждение образования

**«Гомельский государственный медицинский университет»,
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Природные источники ионизирующего излучения вносят основной вклад в дозу облучения населения. Средняя эффективная доза, обусловленная природными источниками, составляет около $2/3$ доли от всех источников ионизирующего излучения, действующих в настоящее время на человека. Один из естественных источников излучения — радон, по своему воздействию на живые организмы сопоставим с искусственными радионуклидами. За счет радона и продуктов его распада, содержащихся в воздухе, формируется не менее половины дозы облучения, получаемой человеком в течение жизни. При содержании радона в воздухе, равном 1 Бк/м^3 , эквивалентная доза внутреннего облучения составляет $0,06 \text{ мЗв/год}$.

Основная опасность облучения от радона — рак легких. Удвоение частоты заболевания раком легких следует ожидать от людей, постоянно живущих в помещениях с концентрацией радона в воздухе $300\text{--}400 \text{ Бк/м}^3$.

Цель

Изучение радоновой обстановки г. Гомеля на основе анализа имеющихся фактических данных геологических и радиационных исследований.

Материалы и методы исследования

Проведен анализ геолого-гидрогеологических и геоморфологических характеристик территории г. Гомеля в сопоставлении с радонометрическими исследованиями по оценке концентрации радона в воздухе различных помещений и скорости эманации радона из грунта, проведенными различными авторами в период с 1993 по 2005 гг. [1–4]. Построение карты-схемы степени радоноопасности территории г. Гомеля проведено по результатам более 500 измерений активности радона с использованием радиометра «А1-