

ЛИТЕРАТУРА

1. Применение теста Фемофлор для оценки микробиоценоза влагалища / Е. В. Шипицына [и др.] // Журнал акушерства и женских болезней. — 2009. — № 3. — С. 44–50.
2. Факультативно-аэробная микрофлора репродуктивного тракта беременных, обследованных в до-родовом периоде / Б. Т. Сейтханова [и др.] // Наука и здравоохранение. — 2014. — № 1. — С. 72–73.
3. Биоценоз влагалища с точки зрения количественной. ПЦР: изменения и коррекция во время беременности / Е. С. Ворошила [и др.] // Инфекции в гинекологии. — 2010. — № 3. — С. 108–111.

УДК 613.888.151.7-055.2

**ПРИВЕРЖЕННОСТЬ И ПЕРЕНОСИМОСТЬ
КОМБИНИРОВАННЫХ ОРАЛЬНЫХ КОНТРАЦЕПТИВОВ
В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СОЦИАЛЬНЫХ ХАРАКТЕРИСТИК ЖЕНЩИНЫ**

Зайцева Е. А.

Научный руководитель: к.м.н. М. А. Кустова

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

Введение

Контрацепция — составная часть системы планирования семьи и направлена на регуляцию рождаемости, а также на сохранение здоровья женщины [1]. Одним из наиболее эффективных и распространенных методов регуляции рождаемости в настоящее время является гормональная контрацепция [2]. Комбинированными оральными контрацептивами (КОК) регулярно пользуются 150 млн женщин в мире [2]. Приверженность женщин к контрацептивному методу зависит не столько от его надежности, сколько от переносимости и ряда других факторов [3]. Изучение данных факторов позволит более четко определять группы женщин, для которых данный метод контрацепции будет наиболее приемлемым.

Цель

Изучить влияние социальных факторов на приверженность и переносимость КОК женщинами.

Материал и методы исследования

Проведено анкетирование 30 женщин, принимающих КОК на момент опроса. Анкета включала в себя 22 вопроса, предлагала варианты ответов на них. Проведен статистический анализ полученных данных. При обработке качественных признаков использовали: определение доли (P) и ошибки доли (Sp), хи-квадрат (χ^2), точный критерий Фишера (P). Количественные признаки описывали средним значением (M) и средним квадратическим отклонением (s), медианой (Me) и интерквартильным размахом (25-й и 75-й процентиля), сравнение проводили критерием Манна — Уитни (Z). Для установления направления и силы статистической связи количественных и (или) порядковых признаков использована ранговая корреляция Кендалла (τ). Статистически значимым уровнем ошибки считали $p \leq 0,05$. Статистическая обработка данных производилась при помощи программы «MedCalc 10.2.0.0» (MedCalc, Mariakerke, Belgium).

Результаты исследования и их обсуждение

Средний возраст опрошенных составил $29,5 \pm 9,1$ лет. Значимая доля респонденток находилась в возрасте до 30 лет — 18 ($60 \pm 8,9$ %) человек, против 7 ($23,3 \pm 7,7$ %) человек в возрасте 31–40 лет и 5 ($16,7 \pm 6,8$ %) женщин в возрасте старше 41 года ($\chi^2 = 6,9$; $p = 0,009$ и $\chi^2 = 10,2$; $p = 0,001$ соответственно). Нами установлены следующие прямые и обратные корреляционные связи возраста женщины и реакции ее организма на прием КОК:

— прямая с повышением артериального давления ($\tau = 0,27$; $p = 0,04$) и снижением объема менструальной кровопотери ($\tau = 0,29$; $p = 0,02$) на фоне приема КОК;

— обратная с повышением ($\tau = -0,28$; $p = 0,03$) и понижением аппетита ($\tau = -0,27$; $p = 0,04$) на фоне приема КОК.

Подавляющее число респонденток принимали КОК впервые в жизни — 21 ($70 \pm 8,4$ %), повторно — 9 ($30 \pm 8,4$ %) женщин ($\chi^2 = 8,1$; $p = 0,0045$). Установлена обратная корреляционная связь приема КОК впервые и потребности в его замене на другой препарат ($\tau = -0,29$; $p = 0,02$).

Каждая вторая женщина, принимающая КОК, имела высшее образование 14 ($46,7 \pm 9,1$ %), каждая третья — неоконченное высшее — 9 ($30 \pm 8,4$ %) человек, со среднеспециальным образованием было 7 ($23,3 \pm 7,7$ %) опрошенных, что значительно реже в сравнении с суммарным количеством респонденток с высшим окончанным и неоконченным образованием ($\chi^2 = 15,0$; $p = 0,0001$). Нами установлено, что такие побочные эффекты приема КОК, как тошнота и межменструальные кровянистые выделения из половых путей, значительно чаще наблюдались у женщин со средним специальным образованием (2 ($28,6 \pm 17,1$ %) и 3 ($42,9 \pm 18,7$ %) случая соответственно) в сравнении с женщинами с высшим окончанным и неоконченным образованием, где такие осложнения не отмечала ни одна женщина ($P = 0,048$ и $P = 0,009$).

Среди женщин, принимающих КОК, было значительно меньше ($P < 0,0001$) неработающих — 4 ($13,3 \pm 6,2$ %) человека, против 26 ($86,7 \pm 6,2$ %), имеющих определенный род занятия (работает, студент). Также нами установлено, что такой побочный эффект, как повышение аппетита наблюдался у каждой второй студентки — 5 ($50 \pm 15,8$ %) случаев, что значительно чаще в сравнении с остальными респондентками — 2 ($10 \pm 6,7$ %) случая ($P = 0,025$). Кроме того, студентки не планировали принимать КОК длительно, медиана составила $Me = 0$ (0;0) месяцев, в то время, как остальные женщины в основном планировали длительное использование данного вида контрацепции — $Me = 24$ (0; 42) месяца, $p = 0,008$.

Среди использующих КОК в равной степени встречались замужние и незамужние женщины — 16 ($53,3 \pm 9,1$ %) и 14 ($46,7 \pm 9,1$ %) человек соответственно. Нами установлены различия по частоте встречаемости некоторых побочных эффектов КОК среди данных респонденток. Но, несмотря на нежелательные эффекты КОК у замужних женщин, в том числе и случаи беременности, данные респондентки обладают большей приверженностью к дальнейшему использованию данного вида контрацепции (таблица 1).

Таблица 1 — Побочные эффекты КОК в зависимости от наличия зарегистрированного брака у женщины, n ($P \pm Sp$, %)

Признак	Наличие зарегистрированного брака		Уровень значимости
	да (N = 16)	нет (N = 14)	
Беременность на фоне КОК	2 ($12,5 \pm 8,3$ %)	0	$P = 0,49$
Частота повышения веса	3 ($18,8 \pm 9,8$ %)	7 ($50 \pm 13,4$ %)	$P = 0,12$
Тошнота	0	2 ($14,3 \pm 9,4$ %)	$P = 0,21$
Повышение аппетита	2 ($12,5 \pm 8,3$ %)	5 ($35,7 \pm 12,8$ %)	$P = 0,2$
Планируют дальше использовать КОК	12 ($75 \pm 10,8$ %)	3 ($21,4 \pm 11$ %)	$P = 0,009$

Выводы

Нами изучено влияние таких социальных факторов, как возраст, образование, род занятия, замужество на переносимость КОК женщинами. Установлено, что наиболее популярны КОК среди девушек до 30 лет. Число женщин, использующих этот вид контрацепции, с высшим и неоконченным высшим образованием значительно выше, чем женщин со средним образованием. Среди женщин, принимающих КОК, большинство имеет определенный род занятия (работает, студент). Интересно, что такой побочный эффект,

как повышение аппетита, чаще отмечали студентки, а чем старше был возраст женщины, тем реже он наблюдался. Такое осложнение, как повышение артериального давления на фоне приема гормональных контрацептивов было сопряжено с возрастом женщины. Определено, что студентки не планируют принимать КОК длительно, а вот остальные же женщины в основном планировали длительное использование данного вида контрацепции (в среднем на протяжении 2 лет). Принимают КОК как замужние, так незамужние женщины в равной степени. Нами установлено, что замужние девушки более привержены к данному виду контрацепции, несмотря на встречающиеся нежелательные эффекты.

ЛИТЕРАТУРА

1. Гинекология: учебник / Б. И. Баисова [и др.]; под ред. Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко. — 4-е изд., перераб. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. — С. 375.
2. Гуляева, Л. С. Методы и средства контрацепции: учеб.-метод. пособие / Л. С. Гуляева, О. С. Лобачевская. — Минск: БГМУ, 2009. — С. 7–8.
3. Oral contraceptive discontinuation: do side effects matter? / C. L. Westhoff [et al.]. // Am. J. Obstet. Gynecol. — 2007. — Vol. 196 (4). — 412 p.

УДК 618.499-089.888.14:616-053.31

ОЦЕНКА ВОЗДЕЙСТВИЯ ОПЕРАТИВНОГО РОДРАЗРЕШЕНИЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ ВАКУУМ-ЭКСТРАКЦИИ НА СОСТОЯНИЕ ЖЕНЩИНЫ И НОВОРОЖДЕННОГО

Замореева А. А., Ермоленко Е. А.

Научный руководитель: ассистент *Т. И. Желобкова*

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Важнейшей задачей, стоящей перед врачами акушерами-гинекологами, является обеспечение благоприятного исхода беременности и родов для матери и плода [1].

Вакуум-экстракция плода (ВЭП) — наиболее применяемый метод оперативного вагинального родоразрешения в ситуациях, когда существует угроза жизни плода во втором периоде родов [2]. Данный способ родоразрешения имеет колоссальные преимущества перед другим оперативным методом родоразрешения с использованием акушерских щипцов, более широко применяемым во второй половине XX в. [3], однако также вызывает бурю обсуждений среди акушеров-гинекологов нашей страны. Это связано с возможной угрозой травмирования матери и (или) новорожденного в родах.

В данной работе мы попытались доказать, что применение вакуум-экстрактора по показаниям, с учетом всех факторов риска и наличия противопоказаний, а также при строгом соблюдении техники выполнения родоразрешающей операции может быть безопасным как для матери, так и для новорожденного.

Цель

Выявить наиболее частые показания для проведения ВЭП, отследить и оценить возможные осложнения и исходы для женщины и новорожденного после влагалищного оперативного родоразрешения путем наложения вакуум-экстрактора.

Материал и методы исследования

Проведен ретроспективный анализ 56 историй родов женщин, родоразрешенных методом ВЭП, и историй развития новорожденного родильного отделения учреждения «Гомельская областная клиническая больница» за 2017–2018 гг.