

В результате полученных нами данных, установлено, что спустя месяц после КМЭ у пациенток достоверно улучшается качество жизни с интерстициальной локализацией миоматозного узла ( $U = 251$ ;  $p = 0,01$ ) и у пациенток с субмукозной локализацией ( $U = 223$ ;  $p = 0,03$ ), а у пациенток с субсерозной локализацией значительных изменений выявлено не было. Однако следует отметить, что абсолютные показатели опросника UFS-QOL во всех подгруппах остаются повышенными.

#### **Выводы**

Таким образом, в результате нашего исследования установлено, что наиболее тяжелое состояние с большой вариабельностью симптомов, характерно для пациенток с интерстициальной локализацией миоматозного узла. КМЭ достоверно улучшает качество жизни пациенток уже спустя месяц после ее проведения, однако абсолютные показатели шкал опросника остаются повышенными. Для более полной оценки влияния КМЭ на качество жизни пациенток, необходимо проводить дальнейший мониторинг состояния женщин.

#### **ЛИТЕРАТУРА**

1. *Coyne, K. S.* Validation of the UFS-QOL-hysterectomy questionnaire: modifying an existing measure for comparative effectiveness research / K. S. Coyne, M. K. Margolis // Value Health. — 2012. — Vol. 15, № 5. — P. 674.
2. *Harding, G.* The responsiveness of the uterine fibroid symptom and health-related quality of life questionnaire (UFS-QOL) / G. Harding, K. S. Coyne // Health Qual Life Outcomes. — 2008. — Vol. 12, № 6. — P. 99.

**УДК 618.63**

### **ПРИВЕРЖЕННОСТЬ ЖЕНЩИН К ГРУДНОМУ ВСКАРМЛИВАНИЮ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ**

*Гордунова Е. В., Ляховец В. Н.*

**Научный руководитель: к.м.н., ассистент Е. Л. Лашкевич**

**Учреждение образования**

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

#### **Введение**

В соответствии с современными научными представлениями состояние здоровья, физическое и нервно-психическое развитие детей раннего возраста в значительной мере зависят от адекватного ведения беременных женщин, рожениц и кормящих матерей [1]. При этом одним из ведущих факторов обеспечения здоровья детей является здоровое питание, в качестве которого бесспорно выступает «золотой» стандарт — вскармливание младенцев грудным молоком [2].

#### **Цель**

Изучить эмоционально-личностные предпосылки женщин в формировании отношения к грудному вскармливанию.

#### **Материал и методы исследования**

Проведено проспективное исследование 72 родильниц послеродового отделения учреждений «Гомельская городская клиническая больница № 2» и «Гомельская областная клиническая больница» (простая случайная выборка). Методом анонимного добровольного анкетирования изучался уровень знаний и отношение матерей к естественному вскармливанию, а также личностные убеждения женщин в вопросах грудного вскармливания. Статистическая обработка данных проводилась при помощи программы «Statistica» 6.1. Полученные результаты представлены в виде доли признака ( $p$ , %). Для сравнения групп по изучаемым признакам вычисляли критерии Фишера, значения  $\chi^2$  с поправкой Йейтса. Определяли отношение шансов (OR) и его до-

верительный интервал (95 % CI). Различия между группами считались статистически значимыми при  $p \leq 0,05$ .

### **Результаты исследования и их обсуждение**

В анкетировании участвовали пациентки от 18 до 40 лет. Наибольшая доля рожениц была в возрасте 26–30 лет — 33 (45,8 ± 5,9 %) женщины, 31–35 лет — 16 (22,2 ± 4,9 %) женщин, больше 35 лет — 10 (13,9 ± 4,1 %) женщин, 21–25 лет — 10 (13,9 ± 4,1 %) женщин, 18–20 лет — 3 (4,2 ± 2,4 %) женщины. Из них больше половины (42 (58,3 ± 5,8 %) женщины, OR = 1,96, 95 % CI 1,01–3,80) имели высшее образование. На момент опроса в зарегистрированном браке состояло 62 (86,1 ± 4,1 %,  $\chi^2 = 72,25$ ,  $p < 0,001$ ) роженицы. Родоразрешение данной беременности проводилось естественным путем у 40 (55,6 ± 5,9 %) женщин, у 32 (44,4 ± 5,9 %) женщин путем операции кесарева сечения.

У 26 (36,1 ± 5,7 %,  $\chi^2 = 10,03$ ,  $p = 0,002$ ) женщин данная беременность была первая по счету, у 46 (63,9 ± 5,7 %) женщин — вторая и более. У большинства пациенток предыдущая беременность закончилась рождением здорового ребенка — у 29 (63 ± 7,1 %, OR = 2,91, CI 1,25–6,79) женщин, у 6 (13 ± 5,0 %,  $\chi^2 = 47,35$ ,  $p < 0,001$ ) женщин ранее был произведен медицинский аборт, у 9 (19,6 ± 5,9 %,  $\chi^2 = 31,70$ ,  $p < 0,001$ ) женщин отмечен самопроизвольный выкидыш, у 2 (4,3 ± 3,0 %,  $\chi^2 = 73,09$ ,  $p < 0,000$ ) женщин — неразвивающаяся беременность. У 3 женщин беременность наступила в результате ЭКО. Из них у 2 женщин — это вторая, у 1 — пятая попытка. Возраст этих женщин от 32 лет и старше. Все имеют высшее образование и состоят в зарегистрированном браке. Родоразрешение у 1 женщины проводилось через естественные родовые пути, у 2 — путем операции кесарева сечения.

На момент опроса совместно с матерью ребенок находился у 68 (94,4 ± 2,7 %,  $\chi^2 = 110,25$ ,  $p < 0,001$ ) женщин, у 4 (5,6 ± 2,7 %) пациенток — ребенок находился отдельно. У половины пациенток ребенок находился совместно с матерью с первых суток после рождения — у 36 (50 ± 5,9 %) женщин; со вторых суток совместное пребывание матери и ребенка отмечено у 23 (31,9 ± 5,5 %,  $\chi^2 = 17,36$ ,  $p < 0,001$ ) женщин; с третьих суток — у 9 (12,5 ± 3,9 %,  $\chi^2 = 78,03$ ,  $p < 0,001$ ) женщин.

Большинство рожениц уже имели детей — 46 (63,8 ± 5,7 %,  $\chi^2 = 10,03$ ,  $p = 0,002$ ) женщин. Среди них 26 (56,5 ± 7,3 %) женщин родили второго ребенка, 15 (32,6 ± 6,9 %,  $\chi^2 = 9,78$ ,  $p = 0,002$ ) женщин родили третьего ребенка, 5 (10,9 ± 4,6 %,  $\chi^2 = 53,26$ ,  $p < 0,001$ ) женщин — четвертого ребенка. Продолжительность опыта кормления предыдущего ребенка до 1 месяца — у 4 (8,7 ± 4,1 %) женщин, от 1 до 3 месяцев — 11 (23,9 ± 6,3 %) женщин, от 3 до 6 месяцев — 9 (19,6 ± 5,9 %) женщин, от 6 месяцев до года — 14 (30,4 ± 6,8 %) женщин, более года — 8 (17,4 ± 5,9 %) женщин.

Анкетирование рожениц показало, что в последнее время грудное вскармливание является приоритетным для матерей, 59 (82 ± 4,5 %,  $\chi^2 = 56,25$ ,  $p < 0,001$ ) рожениц используют исключительно грудное вскармливание, главной мотивацией к кормлению грудью для них является «польза для ребенка». Большинство опрошенных настроены кормить своего ребенка до года (от 6 до 12 месяцев) — 44 (61,1 ± 5,8 %,  $\chi^2 = 6,25$ ,  $p = 0,012$ ) женщины; 17 (23,6 ± 5,1 %) женщин планируют кормить больше года; 11 (15,9 ± 4,2 %) рожениц предпочтут кормить ребенка только до 6 месяцев, из них 2 (18,2 ± 11,6 %) женщины отмечали, что при кормлении они испытывают боль и дискомфорт, 3 (27,3 ± 13,4 %) женщины не чувствуют привязанности к ребенку, 3 (27,3 ± 13,4 %) женщины не состоят в зарегистрированном браке, 3 (27,3 ± 13,4 %) женщины имеют средне-специальное образование.

После родоразрешения путем операции кесарево сечение женщины чаще планируют кормить своего ребенка только до 6 месяцев — 10 (31,3 ± 8,2 %) против 4 (10 ± 4,7 %,  $\chi^2 = 3,86$ ,  $p = 0,05$ , OR = 0,24, CI 0,07–0,87) женщин после родов через естествен-

ные родовые пути. Женщины в возрасте 35 лет и старше отмечают, что предпочитают кормление до 6 месяцев — 30 % ( $\chi^2 = 123,31$ ,  $p < 0,001$ ), до 3 месяцев — 30 % ( $\chi^2 = 123,31$ ,  $p < 0,001$ ). Если женщина имеет высшее образование и работала по специальности (врач, учитель, бухгалтер), то большинство из них предпочитают кормление грудью ребенка более 6 месяцев — 30 (85,7 ± 5,9 %,  $\chi^2 = 32,91$ ,  $p < 0,001$ ) женщин.

Из опроса следует, что о пользе грудного вскармливания знают все родильницы (100 %). При этом дополнительную информацию о пользе исключительно грудного вскармливания получили 61 (84,7 ± 4,2 %,  $\chi^2 = 66,69$ ,  $p < 0,001$ ) женщина. Из этих пациенток с 21 (29,7 ± 6,1 %) женщиной проводилась беседа в женской консультации, с 28 (38,9 ± 6,4 %) — беседа в роддоме, 11 (16,7 ± 4,9 %) женщин узнали от матери или подруги, 1 (1,4 ± 1,6 %) женщина — из интернет-ресурсов.

#### **Выводы**

В современном обществе грудное вскармливание является приоритетным среди женщин. При этом 82 ± 4,5 % ( $p < 0,001$ ) респонденток в первую очередь думают о «пользе для ребенка» и 61,1 ± 5,8 % женщин ( $p = 0,012$ ) планируют кормить ребенка грудью до года. На приверженность к грудному вскармливанию влияет и способ родоразрешения — после оперативного родоразрешения женщины чаще планируют кормить своего ребенка только до 6 месяцев (31,3 %,  $p = 0,05$ ). В целом получен хороший отклик женщин на анкетирование по вопросам грудного вскармливания, что свидетельствует об интересе в целевой аудитории и в обществе к данным вопросам, поэтому является целесообразным проводить психологическую подготовку будущих матерей к естественному вскармливанию ребенка для формирования в дальнейшем лактационной доминанты.

#### **ЛИТЕРАТУРА**

1. *Конь, И. Я.* Основные подходы к поддержке грудного вскармливания на различных этапах наблюдения за беременными и кормящими женщинами / И. Я. Конь, Е. А. Пырьева, М. В. Гмошинская // Фарматека. — 2016. — № 12. — С. 325.
2. *Козловская, А. В.* К вопросу о грудном вскармливании / А. В. Козловская, О. А. Кеткина, Т. П. Логинова // Вопросы детской диетологии. — 2015. — № 5. — С. 60–69.

**УДК 618.3-06**

### **КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ У ЖЕНЩИНЫ С МИОМОЙ МАТКИ ГИГАНТСКИХ РАЗМЕРОВ**

*Буданова М. А., Рыбакова Т. Н.*

**Научные руководители: к.м.н., доцент М. С. Коваленко,  
к.м.н., ассистент Т. В. Шевлякова**

**Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Рязанский государственный медицинский университет  
имени академика И. П. Павлова»**

**Министерства здравоохранения Российской Федерации  
г. Рязань, Российская Федерация**

#### **Введение**

В настоящее время возрастает актуальность тактики ведения беременности и родов у женщин с миомой матки. Это связано с увеличением частоты встречаемости этого заболевания. В данное время миома матки выявляется у 20–50 % женщин, достигших 30-летнего