

УДК 618.177-089.888.11-053-07(476.2)

**ДИНАМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ВОЗРАСТНОЙ СТРУКТУРЫ ЖЕНЩИН,
ОБРАТИВШИХСЯ В ГОМЕЛЬСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ
МЕДИКО-ГЕНЕТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР С КОНСУЛЬТАЦИЕЙ «БРАК И СЕМЬЯ»
С ЦЕЛЮ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОГО
ОПЛОДОТВОРЕНИЯ**

Кухленкова Д. Д.

Научный руководитель: м.м.н., старший преподаватель *А. М. Островский*

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

Введение

Женское и мужское бесплодие отмечается примерно в равном количестве случаев. Экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО) является вспомогательной репродуктивной технологией, которая в настоящее время широко используется в случае неспособности пары в детородном возрасте зачать ребенка. С 1978 г. ЭКО таким способом помогает многим семьям обрести долгожданного ребенка, и сегодня в мире уже более 6 миллионов ЭКО-детей [1]. На сегодняшний день метод ЭКО продолжает распространяться, являясь максимально приближенным способом к естественному деторождению. Все вышеперечисленное обуславливает актуальность проведения данного исследования.

Цель

Провести динамический анализ возрастной структуры женщин с ЭКО, обратившихся в Гомельский областной диагностический медико-генетический центр с консультацией «Брак и семья» в 2017–2019 гг.

Материал и методы исследования

Отчетная документация Гомельского областного диагностического медико-генетического центра с консультацией «Брак и семья» по ЭКО за период с 2017 по 2019 гг. Анализ динамики числа женщин с ЭКО за данный период времени.

Результаты исследования и их обсуждение

В ходе исследования нами была определена возрастная структура женщин с ЭКО, обратившихся в Гомельский областной диагностический медико-генетический центр с консультацией «Брак и семья» с 2017 по 2019 гг. Полученные данные представлены на рисунке 1.

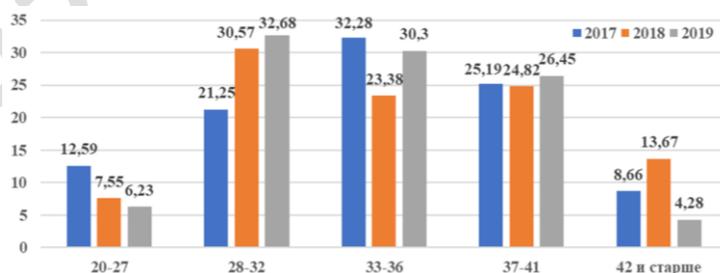


Рисунок 1 — Распределение женщин с ЭКО по возрастным группам и годам

Таблица 1 — Динамика числа женщин с ЭКО, обратившихся в 2017–2019 гг.

Год	Кол-во пациенток	Абсолютный прирост	Темп прироста, %	Темп роста, %	Абсолютное значение 1% прироста	Показатель наглядности, %
2017	254	—	—	—	—	100
2018	278	24	9,45	109,45	2,54	109,45
2019	257	-21	-7,55	92,45	2,78	101,18

В 2017 г. для проведения ЭКО чаще обращались женщины в возрасте 33–36 лет, в 2018–2019 гг. — 28–32 лет. В 2018 г. число женщин с ЭКО, обратившихся в Гомельский областной диагностический медико-генетический центр с консультацией «Брак и семья» является преобладающим. Абсолютное значение 1 % прироста в 2018 и 2019 гг. равно 2,54 и 2,78 соответственно.

Выводы

Таким образом, можно сделать вывод, что метод ЭКО по-прежнему продолжает оставаться актуальным и часто используемым женщинами разных возрастных категорий, однако, исходя из выше представленных данных, наибольший удельный вес приходится на возрастную категорию 33–36 лет. Количество пациенток, обратившихся в Гомельский областной диагностический медико-генетический центр с консультацией «Брак и семья» по поводу ЭКО, на протяжении 2017–2019 гг. оставалось относительно стабильным с незначительным подъемом в 2018 г.

ЛИТЕРАТУРА

1. Элдер, К. Экстракорпоральное оплодотворение / К. Элдер, Б. Дэйл. — М.: МЕДпресс-информ, 2008. — С. 9.

УДК 618.4/.7-089.888.11

ТЕЧЕНИЕ РОДОВ И ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА У ЖЕНЩИН С ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНЫМ ОПЛОДОТВОРЕНИЕМ

Кухленкова Д. Д.

Научный руководитель: м.м.н., старший преподаватель А. М. Островский

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО) является вспомогательной репродуктивной технологией, которая применяется в случае бесплодия. Основное отличие течения беременности у женщин с ЭКО заключается в том, что на ранних сроках существуют наибольшие, чем при естественном зачатии, риски угрозы ее прерывания. Учитывая более высокий средний возраст пациенток с ЭКО, наличие сопутствующих заболеваний, невынашивание беременности в анамнезе, длительное бесплодие, неоднократные попытки ЭКО, многоплодную беременность в результате ЭКО, родоразрешение, в основном, проводят путем операции кесарева сечения [1].

Цель

Изучить особенности течения родов и послеродового периода у женщин с ЭКО.

Материал и методы исследования

Исследование проводилось на базе учреждения здравоохранения «Гомельская областная клиническая больница» путем ретроспективного анализа историй родов и индивидуальных обменных карт беременных за 2017–2019 гг. Объект исследования — 50 рожениц (в возрасте от 19 до 45 лет), которые были разделены на 2 группы по 25 человек каждая: 1-я (основная) — с ЭКО и 2-я (контрольная) — без ЭКО. Статистический анализ результатов исследования проводился с помощью программы «Microsoft Excel 2010».

Результаты исследования и их обсуждение

В ходе исследования первородящие женщины встречались статистически значимо чаще ($p = 0,00$) в основной группе — 19 ($76 \pm 8,54$ %) по сравнению с контрольной группой — 4 ($16 \pm 7,33$ %). Частота срочных родов в основной и контрольной группах составила 22 ($88 \pm 6,5$ %) и 23 ($92 \pm 5,42$ %) соответственно. Преждевременные роды в