

быть подальше от родителей, ожидание ребенка, взаимные чувства, страх одиночества, материальное положение (рисунок 1).



- желание узаконить интимную жизнь
- независимость от родителей
- ожидание ребенка
- взаимные чувства
- страх одиночества
- материальное положение

Рисунок 1 — Факторы, влияющие на рост ранних браков

Выводы

Итак, своим исследованием, мы затронули тему ранних браков. Большинство людей не видят развития социума из-за увеличения числа ранних браков, так как девушки и парни, вступающие в ранние браки, с точки зрения психологии, еще не готовы ни к семейной жизни, ни к материнству и отцовству. Так же ранняя половая жизнь опасна, потому что она приводит к нарушению гормональной регуляции репродуктивной системы, которая в этом возрасте только налаживается. Семейная жизнь для вступивших в ранний брак оборачивается стрессом, в последствии которого могут возникнуть различные заболевания, связанные с нервной системой.

ЛИТЕРАТУРА

1. Социсследование: Ранние браки препятствуют повышению уровня образования женщин [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <https://news.tut.by/society/367901.html>. — Дата доступа: 17.03.2020.
2. На два брака — один развод. Почему в Беларуси распадаются семьи? [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <https://news.tut.by/society/636548.html>. — Дата доступа: 18.03.2020.

УДК 616.69-008.8-053.81-055.1-07(575.4)

ИНДЕКС ДЕФЕКТИВНОСТИ СПЕРМАТОЗОИДОВ В ПОПУЛЯЦИОННОМ АНАЛИЗЕ РЕПРОДУКТИВНОГО МАТЕРИАЛА МОЛОДЫХ МУЖЧИН ТУРКМЕНСКОЙ НАЦИОНАЛЬНОСТИ

Чумакова Д. Д.

Научный руководитель: к.м.н., доцент *Е. К. Солодова*

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

Введение

Морфология сперматозоидов является важным прогностическим признаком для оценки вероятности оплодотворения в культуре, а также частоты наступления беременности.

Многие исследователи для анализа оплодотворяющей способности сперматозоидов исследуют индекс тератозооспермии (TZI), а также индекс дефективности сперматозоидов (SDI), что позволяет прогнозировать шансы как на естественное зачатие, так и на успех процедуры ЭКО [1, 2, 3].

Цель

Изучить SDI в качестве одного из параметров при оценке репродуктивного потенциала молодых мужчин туркменской национальности.

Материал и методы исследования

Для достижения поставленной цели исследовался эякулят 23 студентов туркменской национальности учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» в возрасте от 18 до 22 лет из числа добровольцев.

Из полученного материала были приготовлены цитологические препараты с последующей их окраской методом Романовского-Гимзе. В каждом цитологическом препарате исследовали 100 мужских половых клеток с использованием иммерсионной системы микроскопа.

SDI рассчитывали как отношение суммы всех дефектов сперматозоидов к общему числу подсчитанных сперматозоидов [2, 3].

Результаты исследования и их обсуждение

Каждый морфологически измененный сперматозоид может иметь от 1 до 3 аномалий (дефектов) в различных сочетаниях. Для оценки среднего числа дефектов на один посчитанный сперматозоид в процессе научных и лабораторных исследований спермы используют SDI. По данным Всемирной организации здравоохранения, значения SDI не должно превышать 1,62 [4]. Однако, в исследованиях N. Aziz et al. [3], было продемонстрировано, что значение SDI — 1,6 является пороговым, так как при показателях SDI выше 1,6 отмечаются неудачи при оплодотворении *in vitro*.

Как сообщалось нами ранее в популяции сперматозоидов молодых мужчин туркменской национальности среди дефективных форм сперматозоидов примерно третья их часть имели 2 и 3 аномалии [5]. На основе полученных нами результатов были рассчитывали SDI в группе молодых мужчин туркменской национальности. Исследования показали, что у всех мужчин экспериментальной группы SDI не превышал пороговых значений и распределился в диапазоне от 0,38 до 0,67. Среднее значение SDI в исследуемой группе мужчин составило — 0,47.

Выводы

1. В экспериментальной группе молодых мужчин туркменской национальности SDI не превышает пороговых значений.

2. Среднее значение SDI в исследуемой группе молодых мужчин туркменской национальности составляет — 0,47.

ЛИТЕРАТУРА

1. Прошин, С. Р. Функциональная характеристика сперматозоидов и индекс тератозооспермии / С. Р. Прошин // Андрология и генитальная хирургия. — 2010. — № 3. — С. 71–75.
2. Reference values, MNS and MTS for morphological characteristics of normal and abnormal human spermatozoon describing teratozoospermic index and sperm deformity index in Sudanese infertile couples using CASA system / T. G. M. Alarabi [et al.] // Int. J. Morphol. — 2019. — Vol. 37(3). — P. 1038–1045.
3. The sperm deformity index: a reliable predictor of the outcome of oocyte fertilization *in vitro* / N. Aziz [et al.] // Fertil. Steril. — 1996. — Vol. 66(6). — P. 1000–1008.
4. World Health Organization. WHO Laboratory Manual for the Examination of Human Semen and Sperm-Cervical Mucus Interaction. Cambridge // Cambridge University Press. — 2010.
5. Чумакова, Д. Д. Индекс тератозооспермии в популяционном анализе репродуктивного материала молодых мужчин туркменской национальности / Д. Д. Чумакова // Проблемы и перспективы развития современной медицины: сб. науч. статей XI респ. науч.-практ. конф. студ. и молодых ученых, Гомель, 2–3 мая 2019 г. / Гом. гос. мед. ун-т; редкол.: А. Н. Лызинов [и др.]. — Гомель: ГомГМУ, 2019. — № 1. — P. 161–162.

УДК 618.39

АБОРТ И ЕГО ПОСЛЕДСТВИЯ: АНАЛИЗ АНКЕТИРОВАНИЯ

Шаферова В. В., Силивончик В. А.

Научный руководитель: к.б.н., доцент Н. Е. Фомченко

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Масштабы ежегодно совершаемых в мире абортов являются достаточно весомой характеристикой, влияющей на направление вектора демографического развития, так