ОСЛОЖНЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ У ПАЦИЕНТОК С САХАРН^1М ДИАБЕТОМ

Землянская Л. О., врач акушер -гинеколог
ООО «Клиника доктора Фомина»
Павлова Т.В., д.м.н., профессор, заведующая кафедрой патологии
НИУ «БелГУ»
г. Белгород

Ежегодное увеличение численности больных сахарным диабетом, в том числе женщин репродуктивного возраста, повышает актуальность проблемы, связанной с планированием и ведением беременности на фоне сахарного диабета и требует особого внимания к мониторированию состояния беременной, поскольку существует повышенный риск неблагоприятного исхода беременности, как для женщины, так и для плода.

Цель работы - определить частоту осложнений беременности у исследуемых пациенток с сахарным диабетом.

Выборка для исследования была сформирована на базе Перинатального центра Белгородской областной клинической больницы Святителя Иоасафа: объем выборки больных с сахарным диабетом составил 223 беременных. Основную группу составили 3 подгруппы. В 1 подгруппу вошли 46 беременных с сахарным диабетом I типа; во вторую 7 беременных с сахарным диабетом II типа; в 3 подгруппу - 170 беременных с гестационным сахарным диабетом. Продолжительность исследования составила 5 лет.

В контрольную группу были включены 100 произвольно отобранных беременных без нарушений углеводного обмена, беременности и роды которых протекали без осложнений и завершились рождением живых доношенных детей.

При анализе гестационного периода у пациенток с сахарным диабетом обнаружено, что число осложнений в данной группе было значительно выше, чем в группе сравнения.

При оценке влияния типа диабета на развитие патологии беременности (угрозы прерывания беременности, плацентарной недостаточности, преэклампсии тяжелой степени и анемии беременных) статистически достоверных отличий между подгруппами не было выявлено.

Однако нами были обнаружены отличия в частоте плацентарной недостаточности и многоводия во всех подгруппах, с превалированием в подгруппе с гестационным сахарным диабетом. В настоящей работе показана статистически достоверная разница частоты синдрома задержки роста плода (СЗРП): данное осложнение беременности встречалось только у пациенток с сахарным диабетом I типа.

При анализе исходов беременности обращает внимание, что плановое оперативное родоразрешение было у всех беременных с сахарным диабетом I типа. Одним из основных показаний к плановому кесареву сечению у беременных было тяжелое течение сахарного диабета, его поздние осложнения, а также наличие диабетической фетопатии.

В работе оценены результаты осмотра новорождённых неонатологом в раннем неонатальном периоде. Для обработки использовались результаты оценки по шкале Апгар, наличие у новорождённых патологических изменений. Верифицирована статистически достоверная разница между этими подгруппами в частоте рождения детей с макросомией (38 случаев (17,04%) у пациенток с гестационным сахарным диабетом и 17 случаев (7,6%) у пациенток с сахарным диабетом I типа). Хорошо известно, что при наличии патологии углеводного обмена на фоне наступившей беременности создаются условия для декомпенсации, что резко отягощает прогноз и для матери, и для плода.

Таким образом, тщательный контроль и четкое ведение беременности у женщин с сахарным диабетом приводит к существенному улучшению исходов беременности.

РОЛЬ СПЕЦИАЛИСТОВ СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ В ОКАЗАНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ АЛЕКСЕЕВСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА. ОП^1Т РАБОТЫ ОТДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

Золотарёва М.В., главная медицинская сестры
ОГБУЗ «Алексеевская ЦРБ»
г. Алексеевка

Медицинскую помощь жителям Алексеевского городского округа оказывает многопрофильное областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Алексеевская центральная районная больница^).

В 2010 году внесена в государственный реестр «Ведущие учреждения России».

Отделение медицинской профилактики открыто с 01.07.2013г. согласно приказу главного врача ОГБУЗ «Алексеевская ЦРБ» № 353. Отделение расположено в поликлинике и занимает несколько кабинетов.

В деятельности по укреплению здоровья ведущая роль принадлежит медицинскому персоналу.

Средние медицинские работники - это самая многочисленная группа специалистов в системе здравоохранения, имеющая возможности для удовлетворения потребностей населения в доступной и качественной медицинской помощи. Основная цель реформирования здравоохранения - обеспечение доступности, качества предоставляемых населению услуг, а также совершенствование профилактической и медико -социальной помощи.

Успешное решение задач, стоящих перед здравоохранением в новых экономических условиях, в значительной степени зависит от профессиональной компетентности и подготовки медицинских кадров. В обеспечении качества медицинской помощи населению, усилению ее