

отношении недержания мочи, частого мочеиспускания и диспареунии – было выявлено достоверное снижение частоты расстройств. Для поддержания эффекта и его закрепления, а также для повышения качества жизни пациенток, может быть рекомендовано повторение курсов физиотерапии и модификация факторов риска слабости мышечного-связочного аппарата тазового дна.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Винокурова, Е. А. Применение физиотерапевтических методов в гинекологии / Е. А. Винокурова, Т. Н. Хвощина, В. Н. Баранов и др. // Тюмень: 2022. – 174 с.
2. Епифанов, В. А. Основная клиническая симптоматика у пациенток с опущением задней стенки влагалища и современные немедикаментозные технологии ее купирования / В. А. Епифанов, В. Е. Илларионов, Е. Н. Жуманова // Физиотерапия, бальнеология и реабилитация. - 2018. - № 6. - С. 332-338.
3. Солдатская, Р. А. Отдаленные результаты физиотерапии пациенток, страдающих недостаточностью мышц тазового дна / Р. А. Солдатская, М. Р. Оразов, Е. С. Силантьева [и др] // Трудный пациент. - 2020. - № 8-9. - С. 25-30.
4. Суханов, А. А. Сила мышц тазового дна у женщин после родов и влияние на нее консервативных методов лечения / А. А. Суханов, Г. Б. Дикке, И. И. Кукарская // Медицинский совет. - 2019. - №6. - С. 142-147.
5. Weintraub, A. Y. Narrative review of the epidemiology, diagnosis and pathophysiology of pelvic organ prolapse / A. Y. Weintraub, H. Gliner, N. Marcus-Braun. - Int Braz J Urol. – 2020. – Vol. 46, №1.- P.5-14.

Сведения об авторах

А.С. Чистова* - студент

Т.Н. Хвощина – кандидат медицинских наук, доцент

Information about the authors

A.S. Chistova* - student

T.N. Khvoshchina – Candidate of Sciences (Medicine), Associate Professor

***Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):**

allachist99@mail.ru

УДК 618-019

КОРРЕЛЯЦИЯ БИОЛОГИЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ПАЦИЕНТОК С КОЛИЧЕСТВОМ БЕРЕМЕННОСТЕЙ В АНАМНЕЗЕ

Семен Евгеньевич Шай, Юлия Владиславовна Яковлева, Елена Владимировна Кудрявцева, Динара Арифовна Березина

Кафедра акушерства и гинекологии, трансфизиологии

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения РФ

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Биологический возраст является мерой, более точно отражающей здоровье и трудоспособность человека, в сравнении с хронологическим возрастом. Влияние беременностей и родов на биологический возраст является

актуальным вопросом медицины. **Цель исследования** – выявить корреляцию биологического возраста пациенток с количеством беременностей в анамнезе. **Материал и методы.** Было проведено когортное ретроспективное исследование, в которое вошло 87 женщин. Оценивался биологический возраст женщин с различным количеством беременностей в анамнезе. **Результаты.** Была обнаружена статистически значимая обратная корреляция между количеством беременностей и разницей биологического и фактического возраста, которая сохраняется в группах с 1, 2 и 3 беременностями, но при 4 и более беременностях корреляция не наблюдалась. **Выводы.** На основании полученных данных можно судить о том, что увеличение количества беременностей в анамнезе от 1 до 3 снижает биологический возраст, при этом при увеличении беременностей больше 3 данного влияния обнаружено не было. **Ключевые слова:** биологический возраст, беременность.

CORRELATION OF THE BIOLOGICAL AGE OF PATIENTS WITH THE NUMBER OF PREGNANCIES IN THE ANAMNESIS

Semyon E. Shay, Yulia V. Yakovleva, Elena V. Kudryavtseva, Dinara A. Berezina
Department of Obstetrics and Gynecology, Transfusiology
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. Biological age is a measure that more accurately reflects a person's health and working ability as compared to chronological age. The influence of pregnancy and childbirth on biological age is a topical medical issue. **The purpose of the study** was to determine the relationship between the biological age of the patients and the number of pregnancies in the history. **Material and methods.** we conducted a cohort retrospective study of 87 women. The biological age of women with different number of pregnancies in the history was assessed. **Results.** we found a statistically significant inverse correlation between the number of pregnancies and the difference in biological and actual age, which we found in the groups with 1, 2, and 3 pregnancies, but with 4 there was no correlation **Conclusions.** Based on the data obtained, we can conclude that an increase in the number of pregnancies in the anamnesis from 1 to 3 reduces the biological age, while no such effect was found with more than 3 pregnancies.

Keywords: biological age, pregnancy.

ВВЕДЕНИЕ

Биологический возраст – это понятие, отражающее степень морфологического и физиологического развития организма. Он более точно, чем хронологический возраст, отражает состояние здоровья и трудоспособности человека.

Не так давно израильские ученые сделали заявление о том, что с точки зрения физиологии, у процессов беременности и старения организма есть немало общего, например, усиление оксидативного стресса, увеличение риска развития некоторых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений ввиду

характерных изменений в деятельности организма [1]. Возникает вопрос, какое влияние оказывают беременности и роды на показатели биологического возраста у женщин.

Поскольку в литературных источниках имеются противоречивые данные о влиянии беременности и родов на биологический возраст женщин, то данный вопрос остается актуальным для исследования.

Цель исследования - изучить особенности биологического возраста у рожавших женщин, определить корреляцию разницы между биологическим и фактическим возрастом женщины и количеством беременностей в анамнезе.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Было проведено ретроспективное когортное исследование, в котором приняло участие 87 женщин. Набор испытуемых проводился на базе «Клиники современной медицины».

Критерии включения: возраст от 20 до 45 лет, наличие в анамнезе 1 и более беременностей, согласие на участие в исследовании.

Критерии невключения: возраст менее 20 и более 45 лет, отсутствие беременностей в анамнезе, наличие психических заболеваний, не позволяющих провести измерение биологического возраста.

Участники были разделены на 4 группы: с одной беременностью в анамнезе (n=43), с двумя беременностями (n=20), с тремя беременностями (n=10), и с 4 и более беременностями (n=10).

Биологический возраст оценивался по методике разработанной на кафедре биохимии ФБГОУ ВО УГМУ Министерства здравоохранения РФ (Гаврилов И.В., Мещанинов В.Н. и соавт.) [2]. Оценивались следующие показатели: время задержки дыхания на выдохе (сек); статическая балансировка на левой ноге (сек); масса тела (кг) и ИМТ; субъективная оценка здоровья (в баллах); уровень артериального давления.

Полученные данные подвергнуты статистическому анализу с помощью электронных таблиц Microsoft Office Excel, статистической программы Jamovi. Количественные показатели описаны в виде средней арифметической и стандартного отклонения. Для оценки корреляции биологического возраста с количеством беременностей в анамнезе использовался коэффициент корреляции Пирсона (r).

РЕЗУЛЬТАТЫ

Средний биологический возраст исследуемых составил $41 \pm 6,17$ лет, средний фактический возраст $33,98 \pm 4,5$ лет. Средняя масса тела участниц составила $61,08 \pm 9,35$ кг, средний рост $166,24 \pm 5,96$ см, средний ИМТ $22,1 \pm 3,02$ кг/м².

У большинства женщин биологический возраст оказался больше фактического (89,65%), при этом средняя разница между биологическим и фактическим возрастом составила $6,86 \pm 5,87$ лет. Только у 9 женщин (10,35%) биологический возраст был меньше фактического.

Средний биологический возраст и фактический возраст участниц исследования в группах с различным количеством беременностей в анамнезе, а также разница между ними, представлены в таблице 1.

Таблица 1

Средний биологический и фактический возраст участниц исследования

| Количество беременностей | Биологический возраст (БВ) | Фактический возраст (ФВ) | Разница БВ и ФВ |
|--------------------------------|----------------------------|--------------------------|-----------------|
| 1 беременность (n=43) | 41,39±5,4 | 33,23±4,8 | 8,16±5 |
| 2 беременности (n=20) | 41,05±5 | 35,1±3,7 | 5,95±5,3 |
| 3 беременности (n=10) | 37,49±8,76 | 33,5±5,74 | 3,99±4,68 |
| 4 и более беременностей (n=10) | 41,44±5,78 | 35,08±3,32 | 6,35±5,96 |

На основании полученных данных наблюдается статистически значимая обратная корреляция между количеством беременностей и разницей биологического и фактического возраста ($r=-0,196$, $p<0,05$), которая сохраняется в группах с 1, 2 и 3 беременностями, но при 4 и более беременностях корреляции не наблюдалось. (Рис. 1).

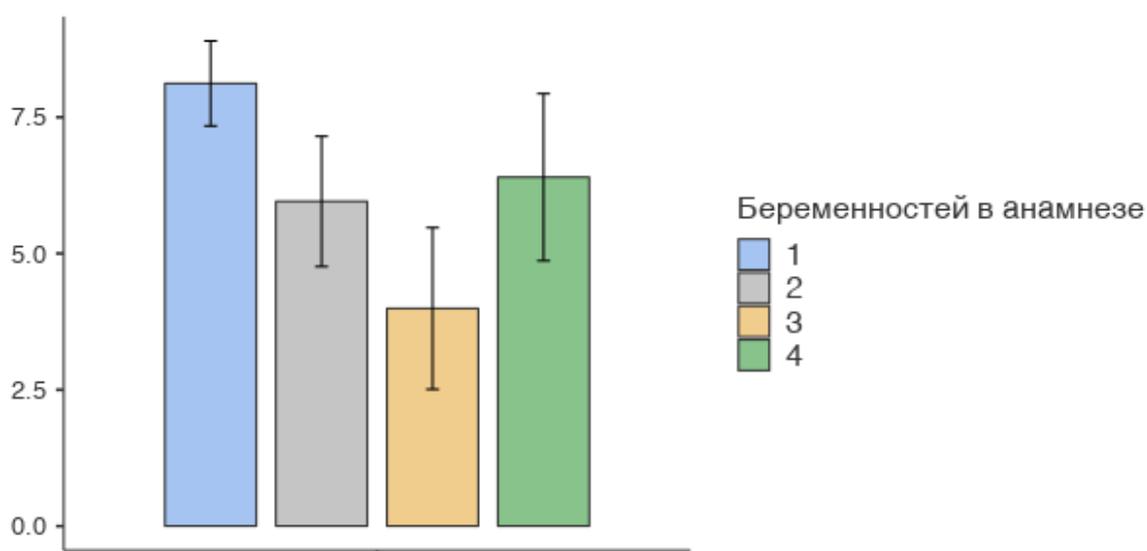


Рис. 1 Разница фактического и биологического возраста от количества беременностей в анамнезе

ОБСУЖДЕНИЕ

В 2018 году в журнале «Scientific Reports» была опубликована статья с результатами исследований, в которых изучалась длина теломер и эпигенетический возраст рожавших женщин по сравнению с женщинами, не имеющими детей. Исследования показали, что при каждой новой беременности происходит укорочение теломер, то есть биологический возраст женщины увеличивается (от нескольких месяцев до 4 лет), при этом каждая

дополнительная беременность также была связана с его увеличением на 0,5–2 года. Однако, исследователи не исключают, что со временем показатели биологического возраста могут приходиться в норму [3].

В научной литературе есть и другие данные. Например, имеется информация о влиянии беременности и родов на нервную систему. В исследовании группы европейских ученых была изучена структура мозга у 12021 женщин в возрасте 54-55 лет (9568 из них имели хотя бы одни роды в анамнезе, а 2453 были нерожавшие). На основе алгоритма нейровизуализации, созданного учеными, удалось обнаружить изменения в мозге женщин, зачатых во время беременности. Анализ показал, что биологический возраст мозга рожавших женщин был на 2-3 года меньше, чем у нерожавших ровесниц. Более того, чем чаще женщина рожала, тем больший разрыв определялся между реальным и биологическим возрастом ее мозга [4].

В нашей работе мы показали, что увеличение количества беременностей в анамнезе от 1 до 3 снижает биологический возраст, уменьшается и разница между биологическим и хронологическим возрастом. Однако при увеличении беременностей больше 3 данного влияния обнаружено не было.

Поскольку существуют различные методы оценки биологического возраста, как интегрального показателя здоровья человека, в зависимости от метода его оценки результаты могут отличаться.

ВЫВОДЫ

У большинства женщин, принимавших участие в исследовании, биологический возраст был выше, чем фактический возраст. Увеличение количества беременностей в анамнезе от 1 до 3 снижает биологический возраст. Разница (в большую сторону) между биологическим и фактическим возрастом также имела значимую обратную корреляцию с количеством беременностей в анамнезе, в группах с 1, 2 и 3 беременностями, однако при наличии 4 и более беременностей данная корреляция не наблюдалась.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Pregnancy as a model for aging / A. Giller, M. Andrawus, D. Gutman, G. Atzmon. [et al.] // Ageing Research Reviews – 2020- №3 - P. 62-68.
2. Патент № 2617801 Российская Федерация, МПК А61В 5/00, А61В 5/02, А61В 5/08, А61В 5/16. Способ определения биологического возраста у женщин: № 2016129651: заявл. 19.07.2016: опубл. 26.04.2017 / Гаврилов И. В., Мещанинов В. Н., Ткаченко Е. Л., Лукаш В. А., Сазонов С. В., Леонтьев С. Л., Седов С. Г. - 9 с.
3. Reproduction predicts shorter telomeres and epigenetic age acceleration among young adult women / Calen P Ryan, M Geoffrey Hayes, Nanette R Lee // Sci Rep - 2018 – № 8 - P. 23-28.
4. Change in brain size during and after pregnancy: study in healthy women and women with preeclampsia / Oatridge A, Holdcroft A, Saeed N [et al.] // AJNR Am J Neuroradiol – 2002. - № 12. - P.19-26.

Сведения об авторах

С.Е. Шай* – студент

Ю.В. Яковлева – студент

Е.В. Кудрявцева – доктор медицинских наук, доцент

Д. А. Березина – аспирант

Information about the authors

S.E. Shay* – student

Y.V. Yakovleva – student

E.V. Kudryavtseva – Doctor of Science (Medicine), Associate Professor

D. A. Berezina – Postgraduate student

***Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):**

Shay_s@mail.ru

УДК 618.63-083

ПРОБЛЕМЫ ОТНОШЕНИЯ К ГРУДНОМУ ВСКАРМЛИВАНИЮ БЕРЕМЕННЫХ И РОДИЛЬНИЦ

Елена Леонидовна Ширихина, Ольга Валентиновна Прохорова

Кафедра акушерства, гинекологии и трансфузиологии

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения РФ

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Естественное вскармливание младенцев материнским молоком остаётся идеальным видом питания, способным обеспечить оптимальное развитие ребёнка и адекватное состояние его здоровья. В женском молоке сбалансировано содержание питательных веществ, ферментов, гормонов, факторов иммунитета и других компонентов и способствует приспособлению новорожденного к воздействию внешних факторов окружающей среды. Данная статья посвящена проблеме отношения беременных женщин и родильниц к грудному вскармливанию (ГВ). **Цель исследования** - сравнить отношение к грудному вскармливанию беременных и женщин в послеродовом периоде.

Материал и методы. Было проведено проспективное неинтервенционное кросссекционное исследование, объектами которого стали 60 женщин: I группа (n=30) – беременные женщины, которым предстояли первые роды и II группа (n=30) – родильницы, имевшие в анамнезе одни или более родов. Предметом исследования стало отношение и просвещенность женщин в вопросах ГВ.

Результаты. 93% беременных продемонстрировали положительное отношение к ГВ. Более половины (54%) беременных не знали, как правильно прикладывать ребёнка к груди (из них 70%-первородящие). Каждая десятая беременная полагала, что грудное молоко плохо влияет на пищеварение ребёнка. В группе родильниц было выявлено положительное отношение к ГВ в 100% случаев. 32% не знали, как правильно прикладывать ребёнка к груди, 7% считали, что грудное молоко плохо влияет на пищеварение ребёнка. **Выводы.** Выявленные закономерности влекут за собой потребность в информировании беременных и родильниц в женских консультациях и родильных домах об особенностях грудного вскармливания.

Ключевые слова: грудное вскармливание, беременные, родильницы, возраст.