

распространенными препаратами оказались: «Димиа», которую принимают 33,3% (10) женщин, средний индекс препарата составил 28,45 и «Джес», который применяют 30,0% (9) женщин, хотя у 4 из них и наблюдался высокий уровень стресса, однако средний индекс женской сексуальности по препарату оказался высоким (27,06 баллов).

Самый низкий индекс оказался у препарата «Белара» (21,87 баллов), при этом у женщин не было выявлено хронических заболеваний и высокого уровня стресса. Также низкий индекс наблюдался у препаратов «Силуэт» (25,8 баллов) и «Клайра» (25,0 баллов). Пациентки, принимающие эти препараты имели высокий уровень стресса. Возможно оказывают влияние и антиандрогенные свойства указанных контрацептивов.

На фоне использования остальных препаратов индекс сексуальной функции оказался в пределах нормы (>26,5).

Выводы:

1. На фоне использования гормональной контрацепции у ряда женщин имеются проявления сексуальной дисфункции, связанные как с их психологическим состоянием, так и с составом контрацептивного препарата.

2. При консультировании женщин при подборе и использовании контрацепции важно учитывать сексуальную функцию и рекомендовать использовать препараты, не только эффективно защищающие от незапланированной беременности, но и не приводящие к снижению качества жизни женщин.

Список литературы:

1. Методы контрацепции и критерии их применения: учебное пособие /под ред. Т.А. Обоскаловой. - Екатеринбург, 2019 - 76 с.

2. Мазуркевич М.В. Контрацепция и женская сексуальность «Сексуальная революция-женская революция» (И.С.Кон) / Мазуркевич М.В, Шугушева Л.Х // Акушерство и гинекология: новости, мнения, обучение. - 2014. - № 3. - С. 62-64

3. Хамошина М.Б. Репродуктивное здоровье подростков и молодежи: демографический потенциал России / Хамошина М.Б, Пустотина О.А, Руднева О.Д // StatusPraesens. - 2013. - № 5. – С.72-78.

4. Giraldi A. Female sexual arousal disorders / Giraldi A, Rellini AH, Pfaus J, Laan E. // J Sex Med. – 2013. - № 58. – P. 73.

5. Rosen R. The Female Sexual Function Index (FSFI): A multidimensional self-report instrument for the assessment of female sexual function / Rosen R, Brown C, Heiman J, Leiblum S, Meston C, Shabsigh R, Ferguson D, D'Agostino RJ. // J Sex Marital Ther. – 2000. – № 26. – P.191-208.

УДК 618.5-06

**Федотова Д.С., Зейналова Д.Э. Шевлюкова Т.П.
ХРОНИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ВЕН КАК ПРЕДИКТОРЫ
ФОРМИРОВАНИЯ АКУШЕРСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ**

Кафедра акушерства и гинекологии
Тюменский государственный медицинский университет
Тюмень, Российская Федерация

Fedotova D.S., Zeynalova D.E.
**CHRONIC VIEN DISEASES AS PREDICTORS OF OBSTETRIC
COMPLICATION**

Department of obstetrics and gynecology
Tyumen state medical university
Tyumen, Russian Federation

E-mail:DarFed97@yandex.ru

Аннотация. В данной статье рассмотрена проблема распространенности хронической венозной недостаточности, их влияние на гестационный процесс, роды и послеродовой период. Проанализирована медицинская документация 11806 беременных женщин в консультациях No1 и No2 в г. Тюмень за 2016-2019 годы. Выявлен постоянный рост патологии вен, при этом наблюдается низкий процент назначения консультаций флебологов, сосудистых хирургов, что актуализирует проблему и подталкивает к поиску ее решения.

Annotation. In this article we described about the problem of the prevalence of chronic venous insufficient and their effect on the gestational process, childbirth and postpartum period. The medical documentation of 11806 pregnant women was analyzed in women's consultation offices No. 1 and No. 2 in Tyumen from 2016 to 2019. We were constante that vein pathology constantly growing, but at the same time a low percentage of women has appointment of consultations of phlebologists, vascular surgeons, which actualizes the problem and pushes to find its solution.

Ключевые слова: хронические заболевания вен, варикозная недостаточность, профилактика.

Key words: chronic diseases of the veins, varicose veins, prevention.

Введение

Хронические заболевания вен (ХВЗ) представляют серьезную проблему для здравоохранения, в первую очередь, в силу своей распространённости. Современная медицина не располагает средствами радикальной профилактики ХВЗ, а несвоевременная диагностика приводит к большому числу запущенных форм. Все это представляется важной медико-социальной проблемой. Прогрессирование болезни все больше нарастает с возрастом, а частота обращаемости приходится на период 23-55 лет. В первый раз возникшие симптомы появляются у многих еще до 30 лет. Также у многих женщин варикозная недостаточность манифестирует во время беременности.

Наибольшую нагрузку испытывает венозная система нижних конечностей. Вероятно, это связано с увеличением ОЦК вследствие гиперволемической аутогемоделиции, изменением гормонального фона с

преобладанием прогестерона, который, как известно, снижает тонус мускулатуры сосудистой стенки, сдавлением вен маткой, повышением массы тела. При осложненном течении самой беременности, возникает угроза развития тромботических осложнений. Беременных при варикозной болезни, кроме эстетического аспекта, тревожит тяжесть в ногах, их повышенная утомляемость, отеки и судороги икроножных мышц. Таким образом ХЗВ осложняют гестационный процесс, увеличивая материнскую смертность и заболеваемость. Частота встречаемости ХЗВ в России объясняет важность ранней диагностики и лечения данной патологии, целесообразность внедрения скрининговых методов [1-5].

Цель исследования - Оценить распространенность ХЗВ, их влияние на гестационный процесс, роды и послеродовой период.

Материалы и методы исследования

Исследована медицинская документация 11806 беременных женщин в женских консультациях No1 и No2 в г. Тюмень за 2016-2019 годы. У 499 выставлен диагноз ХЗВ. Проведен обзор истории родов этих женщин посредством анализа, синтеза, статистической обработки, моделирования.

Результаты исследования и их обсуждение

Наблюдается постепенный рост патологии вен за последние годы (2016 г. – 104, 2017 г. – 116, 2018 г. – 134, 2019 г. -145 беременных женщин). Составлен общий образ исследуемых – повторнородящая (2,2±0,5 родов) беременная в возрасте 29±1 лет с отягощенным акушерским анамнезом (54%), у которой варикозная болезнь (ВБ) выявлена ранее (79%). Всего в 8,2% случаев был указан наследственный анамнез по ВБ. Исследуемые женщины с ХЗВ в анамнезе преимущественно рожали через естественные родовые пути (67,3%). Впрочем, доля кесарева сечений (32,7%) у них выше по сравнению с общей популяцией (17-29%). (табл.1)

Таблица 1.

Влияние ХЗВ на вариант родоразрешения во временном промежутке.

Год	Кесарево сечение %	Естественные роды %
2016	26,3	73,7
2017	42,1	57,9
2018	32,2	67,8
2019	30,4	69,6

Отмечен низкий процент назначения (30%) акушерами-гинекологами консультации флебологов и сосудистых хирургов, неаргументированное назначение антиагрегантов (Курантил) при заболеваниях вен [5]. В комплекс лечения входило так же назначение компрессионного белья (18,1%) и "Флебодиа 600" (20,5%).

Выводы:

1. Сформирован «образ» женщины с ХЗВ – повторнородящая беременная 29±1 лет с ранее выявленной патологией вен, отягощенным акушерским анамнезом.

2. Выявлен постоянный рост патологии вен, но при этом низкий процент назначения консультаций флебологов, сосудистых хирургов, что актуализирует проблему и подталкивает к поиску ее решения.

3. Требуется проконсультировать врачей женской консультации о ведении пациенток с ХЗВ в анамнезе в связи с необоснованным назначением антиагрегантов (Курантил).

4. Частота встречаемости ХЗВ в нашей стране обуславливает важность ранней диагностики и лечения данной патологии, необходимость внедрения скрининговых методов.

Список литературы:

1. Мурашко А.В. Хроническая венозная недостаточность и беременность / А.В. Мурашко // Стационарозамещающие технологии: амбулаторная хирургия. – 2015. – №1-2. – С. 8-12.

2. Российские клинические рекомендации по диагностике и лечению хронических заболеваний вен / Флебология. – 2018. – 12(3). – С. 146-240.

3. Иванов Е.В. Сосудистая патология вен у женщин в период гестации / Е.В. Иванов, Т.П. Шевлюкова, И.А. Вальц, А.К. Абукеримова, С.М. Леонова // Университетская медицина Урала. – 2018. – Т.4.№3(15). – С.10-12.

4. Олина А.А. Структура репродуктивных потерь / А.А. Олина, Г.К. Садыкова, И.В. Галинова // Пермский медицинский журнал. – 2017. – Т. 34. – № 6. – С. 59-66.

5. Rabe E. Epidemiology of chronic venous disorders in geographically diverse populations: results from the Vein Consult Program/ E. Rabe , A. Puskas, A.Scuderi , F Fernandez Quesada // Int. Angiol. – 2012 - 31(2) – P.105–115.

УДК 618.291-07

Федотова Д.С., Панаинте М.Н.,

Худякова А.Д. Чабанова Н.Б.

ЭТИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИЗБЫТОЧНОГО РОСТА ПЛОДА

Кафедра Акушерства и гинекологии

Тюменский государственный медицинский университет

Тюмень, Российская Федерация

Fedotova D.S., Panainte M.N.,

Khudyakova A.D. Chabanova N. B.

ETHIOLOGICAL ASPECTS OF OVERFETAL GROWTH

Department of obstetrics and gynecology

Tyumen state medical university

Tyumen, Russian Federation