

3. «Myomas and reproductive function»-Practice Committee of American Society for Reproductive Medicine in collaboration with Society of Reproductive Surgeons, 2008.

ГЕСТАЦИОННЫЙ САХАРНЫЙ ДИАБЕТ

Чавдарь Н.С., Куц Е.Е.

Научный руководитель: к. м. н., доцент Либова Т.А.
Кафедра акушерства и гинекологии с курсом гинекологии детского возраста
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность: ГСД является наиболее частым нарушением обмена веществ у беременных (распространенность ГСД в различных странах мира составляет 1,5–13%) и является важной междисциплинарной проблемой [1]. Общая частота осложнений беременности и заболеваемость новорожденных при ГСД не снижается ниже 80% [2].

Цель исследования: оценить течение беременности и родов у женщин с гестационным сахарным диабетом.

Материалы и методы: исследование проводилось на базе Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения родильного дома № 9.

Результаты: исследование проводилось на базе Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения родильного дома № 9. Анализ полученных данных показал, что самыми частыми гестационными осложнениями у беременных с гестационным сахарным диабетом являются: гипоксия плода с задержкой его внутриутробного развития — 25%; преждевременное родоразрешение; макросомия, что приводит к осложненному течению родов и повышает риск родовых травм у ребенка (перелом ключицы, паралич Эрба, паралич диафрагмального нерва, травмы черепа и шейного отдела позвоночника); гестоз — 4–16%; грибковые поражения слизистых оболочек половых органов.

Выводы: ранняя диагностика и своевременное лечение ГСД могут сыграть значительную роль в сохранении здоровья матери и ребенка, но начальные проявления ГСД в основном носят скрытый характер и могут быть выявлены только при проведении целенаправленного скрининга.

Литература

1. Акушерство: Учебник для медицинских вузов. 4-е изд., доп. / Э. К. Айламазян. СПб.: СпецЛит, 2003. 528 с.
2. Акушерство: учебник. Савельева Г.М., Шалина Р.И., Сичинава Л.Г., Панина О.Б., Курцер М.А. 2010. 656 с.

ВЛИЯНИЕ ПРИЕМОВ МАНУАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ НА ТЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ У ЖЕНЩИН С ДОРСОПАТИЯМИ

Чернобровкина А.О., Танташева А.М.

Научный руководитель: д. м. н., профессор Гайдуков С.Н.
Кафедра акушерства и гинекологии с курсом гинекологии детского возраста,
Кафедра медицинской реабилитации и спортивной медицины
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность: особенно актуально изучение синдромов и методов лечения дорсопатий у беременных женщин, так как боли оказывают влияние не только на пациента, но и на течение беременности, исход родов, а также на внутриутробное состояние плода и новорожденного.

Цель исследования: улучшение течения и исходов беременностей и родов для плода и матери с дорсопатиями при использовании приемов мануальной терапии.