

СЕКЦИЯ АНАТОМИИ ЧЕЛОВЕКА

РАЗРЫВ ЛОБКОВОГО СИМФИЗА У ЖЕНЩИН ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ И ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ

Афанасьев Г.А.

Научный руководитель: к. м. н., доцент Смирнова О.Ю.

Кафедра анатомии человека

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: во время беременности организм женщины меняется. Некоторые изменения очевидны, а некоторые не очень. В акушерской практике известны изменения связанные с лонным сочленением, одним из которых является симфизит. Это воспаление лонного сочленения в результате чего происходит разрыв лобкового симфиза (РЛС).

Цель исследования: обобщить и проанализировать опубликованную в научной литературе информацию и представить современные взгляды на причины, диагностику и лечебную тактику при РЛС во время беременности и после родов.

Материалы и методы: были изучены научные статьи, рентгенограммы и истории болезни пациенток в женской консультации № 9 (Большеохтинский пр. 33/3).

Результаты: увеличение расстояния хряща во время беременности наблюдается у 59–94% пациентов и начинается в начале 1-го триместра. Распространенность расхождений лонного сочленения варьирует и составляет, по данным различных источников, от 0,003 до 37,5%. В среднем ширина диастаза при РЛС составляет 20 мм, однако описаны случаи расхождений симфиза до 120 мм и крестцово-подвздошных сочленений до 40 мм. Среди пациенток с РЛС первая степень встречается в 76,5%, вторая в 15,7%, третья в 7,8% случаев.

Выводы: Расхождение лонного сочленения является одним из специфических осложнений во время беременности и родов, которое не угрожает жизни, но способно, ухудшить качество жизни, затруднить или сделать невозможным уход за ребенком, а в некоторых случаях — на длительный срок приковать к постели.

Литература

1. Расхождение лонного сочленения при беременности и родах (обзор литературы) А.Л. Петрушин, А.В. Прялухина.
2. Е.В. Мозговая, М.А. Кучеренко, А.М. Гзгзян, А.Г. Дедуль Оценка влияния препарата кальцемина на клинические симптомы и уровень маркеров костной резорбции при симфизииопатиях у женщин в III триместре беременности.
3. Дефицит магния в акушерстве и гинекологии Дадак К.

ВАЖНОСТЬ ЗНАНИЯ ОСОБЕННОСТЕЙ СТРОЕНИЯ КЛАПАНСОДЕРЖАЩЕЙ ОБЛАСТИ АОРТЫ ДЛЯ КАРДИОХИРУРГА

Белоконь В.Д., Гафиатулин М.Р., Прохорычева А.А., Карлиев Г.Т., Эрматова Г.И.

Научный руководитель: д. м. н., профессор Карелина Н.Р., врач Артюх Л.Ю.

Кафедра анатомии человека

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Введение: главные причины смерти и инвалидности населения во всем мире — сердечно-сосудистые заболевания [1], на ряду с ишемической болезнью сердца значимыми являются поражения клапанного аппарата сердца. В мире не существует полноценных сведений о распространенности пороков клапанов сердца. Согласно сведениям, в 2013 году по сравнению