

ритма, связанные с влиянием физических нагрузок, вызывают различные адаптации в организме человека, которые являются основой здоровья и высокой работоспособности.

Адаптация организма к физическим нагрузкам заключается в мобилизации и использовании функциональных резервов организма, в совершенствовании имеющихся физиологических механизмов регуляции. Основу фенотипической адаптации составляют приобретенные механизмы, полученные каждым индивидуумом в процессе повседневной жизни (онтогенеза). Выделяют два этапа адаптации – срочный и долговременный. Срочный это немедленная реакция на однократное воздействие физической нагрузки. Основная нагрузка ложится на регуляторные механизмы нейрогуморальной системы. Осуществляется максимальная мобилизация физиологических резервов, но они тратятся неэкономно.

Изменения в работе кардиореспираторной системы, связанные с влиянием физических нагрузок, вызывают различные адаптации в организме человека, которые являются основой здоровья и высокой работоспособности.

Объектом исследования выступали параметры сердечного ритма курящих и некурящих студентов под влиянием физической нагрузки.

Цель работы – изучить влияние физической нагрузки на параметры кардиореспираторной системы и оценить роль, которую играет физическая нагрузка у курящих и некурящих студентов подросткового возраста.

Исследования проведены на юношах и девушках – студентах в возрасте от 19 до 21 лет. Производилась оценка основных интегративных гемодинамических параметров кардиореспираторной системы: измерение пульса и артериального давления в покое и при физической нагрузке. Уровень физической работоспособности изучали проведением пробы с дозированными физическими нагрузками: в течение 7 мин испытуемые выполняли ступенчато-возрастающую нагрузку.

В результате исследования демонстрируются изменения параметров работы сердца у юношей и девушек подросткового возраста, что определяется влиянием физической нагрузки на показатели сердечно-сосудистой системы. Используя показатели сердечного ритма артериального давления и частоты сердечных сокращений, было выявлено, что тренированность сердца большинства испытуемых находится в интервале от 39,8 до 56,4 %. Оценка тренированности кардио-респираторной системы некурящих составила у юношей 39,8 %, у девушек – 46,2 %, а у курящих юношей и девушек составила 48,5 и 56,4 %, соответственно.

Полученные результаты показывают недостаточную тренированность сердца и указывают на преобладание адаптации кардио-респираторной системы некурящих юношей и девушек над курящими при физических нагрузках. В ходе исследований установлено преобладание адаптации кардио-респираторной системы некурящих и курящих юношей над курящими и некурящими девушками при влиянии физической нагрузки физическими нагрузками. При этом, наилучший уровень тренированности сердца выявлен у некурящих юношей, поскольку данный параметр находился ближе всех к значению хорошей тренированности сердца 38 %.

Таким образом, занятия спортом, например бегом, способствует нормализации кровяного давления, а при условии регулярных тренировок и подбора индивидуальной адекватной нагрузки, способны решить проблемы с кардиореспираторной системой. Умеренные занятия физкультурой способны в значительной степени приостановить возрастные изменения кардиореспираторной системы, повысить аэробные возможности и уровень выносливости у некурящих людей.

АНАЛИЗ ДИНАМИКИ И СТРУКТУРЫ ПОЗДНИХ ГЕСТОЗОВ БЕРЕМЕННЫХ

ANALYSIS OF DYNAMICS AND STRUCTURE OF LATE GESTOSIS IN PREGNANT WOMEN

В. С. Сулейманова
V. Suleymanova

*Белорусский государственный университет, МГЭИ им. А. Д. Сахарова БГУ,
г. Минск, Республика Беларусь
kevlich17.94@mail.ru*

Belarusian State University, ISEI BSU, Minsk, Republic of Belarus

Гестоз – это осложнение беременности, обусловленное несоответствием возможностей адаптационных систем организма матери адекватно обеспечить потребности развивающегося плода, характеризующееся глубоким расстройством функций жизненно важных органов и систем. Проблема гестоза беременных – одна из наиболее актуальных в современном акушерстве, так как в структуре акушерской заболеваемости гестоз занимает ведущее место. Согласно современным представлениям, частота случаев поздних гестозов в среднем колеблется от 2 до 14 %. Все вышеуказанное отражает актуальность проведенного исследования, целью которого является ретроспективный анализ поздних гестозов беременных.

Gestosis is a complication of pregnancy, due to the discrepancy between the possibilities of adaptive systems of the mother's body to adequately meet the needs of the developing fetus, is characterized by a deep disorder of the functions of vital organs and systems. The problem of gestosis of pregnant women—one of the most relevant in modern obstetrics, as in the structure of obstetric morbidity gestosis occupies a leading place. According to modern ideas, the frequency of cases of late gestosis on average ranges from 2 to 14 %. All of the above reflects the relevance of the study, which aims to retrospective analysis of late gestosis of pregnant women.

Ключевые слова: поздние гестозы, отеки беременных, нефропатия, преэклампсия, эклампсия.

Keywords: late gestosis, edema of pregnant women, nephropathy, preeclampsia, eclampsia.

В настоящее время гестоз является одной из самых актуальных проблем современного акушерства. В Республике Беларусь среди причин материнской смертности гестоз стоит на втором месте после акушерских кровотечений, на его долю приходится от 11 до 23 % случаев летальности беременных; перинатальная смертность при этой патологии составляет 18–30 %. Актуальность проблемы обусловлена также и тяжелыми последствиями этого заболевания. Так, у женщин, перенесших гестоз, формируется хроническая патология почек и гипертоническая болезнь, а дети у таких матерей, как правило, имеют нарушения физического и психоэмоционального развития, при этом значительно возрастает заболеваемость в младенческом и раннем детском возрасте [1].

Цель исследования – анализ динамики и структуры поздних гестозов беременных г. Молодечно и Молодечненского р-на.

В работе был проведен ретроспективный анализ показателей случаев поздних гестозов беременных г. Молодечно и Молодечненского р-на за 2012–2016 гг. Используются следующие методы: расчет относительных показателей, расчет экстенсивных коэффициентов, вычисление многолетней тенденции по параболе первого порядка, расчет темпа прироста заболеваемости.

Среднегодовой показатель частоты случаев нефропатии беременных составил 3,862 на 1000 родов. Распространенность нефропатии у беременных в 17 раз чаще встречается, чем эклампсии, что, по-видимому, можно объяснить ранней диагностикой и своевременным лечением поздних гестозов. При этом распространенность данного гестоза наибольшая. В свою очередь, нефропатия II ст. встречается в 1,3 раза чаще, чем нефропатия I ст., и в 2,5 раза чаще, чем нефропатия III ст. Однако следует отметить общую тенденцию к снижению числа случаев поздних гестозов беременных г. Молодечно и Молодечненского р-на за период 2012–2016 гг., что скорее всего связано с совершенствованием медицины и ранней диагностикой начальных проявлений гестозов.

В структуре поздних гестозов беременных г. Молодечно и Молодечненского р-на за 2012 г. первое место занимали отеки и нефропатии беременных, далее по мере убывания преэклампсия и эклампсия. В 2016 г. структура несколько изменилась. На первом месте по-прежнему отеки и нефропатии беременных, однако доля преэклампсии и эклампсии существенно уменьшилась. Это говорит о своевременной диагностике, правильно подобранном лечении и профилактике поздних гестозов [2].

Таким образом, гестоз – это серьезное осложнение беременности, которое требует своевременной диагностики и правильного лечения. Даже легкий не пролеченный гестоз может вылиться в тяжелую форму и влечет за собой серьезные последствия для матери и плода. В профилактике гестоза, безусловно, важны вопросы планируемой беременности, включающей в себя подготовку, направленную на полное клинико-лабораторное исследование будущей беременной по всем органам и системам организма и выбора оптимального времени для зачатия и благополучного вынашивания желанной беременности.

ЛИТЕРАТУРА

1. Айламазяна, Э. К. Акушерство: национальное руководство / Э. К. Айламазяна, В. И. Кулакова, В. Е. Радзинского, Г. М. Савельевой. – М.: ГЭОТАР. Медиа, 2007. – 1200 с.
2. Бересова, В. В. Статистический ежегодник Минской области / В. В. Бересова. – Минск, 2013. – 145 с.