

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

**Учреждения образования
«Международный государственный экологический институт имени
А. Д. Сахарова»
Белорусского государственного университета**

**ФАКУЛЬТЕТ ЭКОЛОГИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ
КАФЕДРА ЭКОЛОГИЧЕСКОЙ ХИМИИ И БИОХИМИИ**

**ПРЕЭКЛАМПСИЯ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН: СИМПТОМАТИКА
И РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА**

Дипломная работа
Специальность 1-80 02 01 Медико-биологическое дело

Исполнитель:

студент 5 курса группы 32063

дневной формы обучения

_____ Филатова Ольга Владимировна
подпись

Научный руководитель:

канд.биол. наук

_____ Буланова Клавдия Яковлевна
подпись

К защите допущена:

Заведующий кафедрой

экологической химии и биохимии:

канд. хим. наук, доцент

_____ Сыса А.Г.
подпись

МИНСК 2018

РЕФЕРАТ

Дипломная работа: Преэклампсия: симптоматика и ранняя диагностика: 41 страницы, 45 источников, 1 таблица, 3 рисунка.

ПРЕЭКЛАМПСИЯ, СИМПТОМЫ, ДИАГНОСТИКА,
ПРОФИЛАКТИКА, БЕРЕМЕННЫЕ ЖЕНЩИНЫ, ПЛОД,
АНТИОКСИДАНТНАЯ СИСТЕМА.

Цель работы: изучить некоторые биохимические, физиологические и генетические показатели организма женщин, определяющие риск развития преэклампсии, и установить корреляционные связи между полученными показателями для разработки методических рекомендаций по выявлению доклинических проявлений и начальных стадий преэклампсии. Изучить состояние антиоксидантной системы у женщин с физиологической беременностью и преэклампсией.

Методы исследований: Микроскопические; морфологические; статистические.

Полученные результаты и их новизна:

1. У беременных женщин с риском развития преэклампсии и преэклампсией средней тяжести отмечается сниженное содержание ионов цинка в плазме крови.

2. Ферментативная АОА снижается с $24,84 \pm 1,82\%$ до $9,37 \pm 4,64\%$ (% от общей АОА) только при преэклампсии тяжелой степени.

3. Не обнаружено достоверных различий между беременными женщинами с преэклампсией и нормальной беременностью по таким показателям как: активность супероксиддисмутазы и содержание восстановленного глутатиона.

4. Для практически здоровых женщин самыми выраженными группами факторов стресса являются негативные проблемы социума и работа, материальная обеспеченность. Второе место занимают факторы, относящиеся к личностным и межличностным отношениям: проблемы здоровья и дети, мужа. Социально значимые факторы составляют вторую по значимости группу факторов стресса.

Степень использования: Полученные данные дают возможность диагностировать преэклампсию на ранних стадиях.

Область применения: Медицина, промышленность, образование.

РЭФЕРАТ

Дыпломная работа: Прээклампсія: сімптомаціка і ранняя дыягностыка: 41 старонкі, 25 крыніц, 1 табліца, 3 малюнка.

ПРЭЭКЛАМПСІЯ, СІМПТОМЫ, ДЫЯГНОСТЫКА, ПРАФІЛАКТЫКА, ЦЯЖАРНЫЯ ЖАНЧЫНЫ, ПЛОД, АНЦІАКСІДАНТНАЯ СІСТЭМА.

Мэта працы: вывучыць некаторыя біяхімічныя, фізіялагічныя і генетычныя паказчыкі арганізма жанчын, якія вызначаюць рызык развіцця прээклампсіі, і ўсталяваць карэляцыйныя сувязі паміж атрыманымі паказчыкамі для распрацоўкі метадычных рэкамендацый па выяўленні даклінічных праяў і пачатковых стадый прээклампсіі. Вывучыць стан анціоксідантнай сістэмы ў жанчын з фізіялагічнай цяжарнасцю і прээклампсіяй.

Метады даследаванняў: Мікраскапічныя; марфалагічныя; статыстычныя.

Атрыманыя вынікі і іх навізна:

1. У цяжарных жанчын з рызыкай развіцця прээклампсіі і прээклампсіей сярэдняй цяжкасці адзначаецца паніжанае ўтрыманне іёнаў цынку ў плазме крыві.

2. Ферментатыўная АОА зніжаецца з $24,84 \pm 1,82\%$ да $9,37 \pm 4,64\%$ (% ад агульнай АОА) толькі пры прээклампсіі цяжкай ступені.

3. Не выяўлена пэўных адрозненняў паміж цяжарнымі жанчынамі з прээклампсіёй і нармальнай цяжарнасцю па такіх паказчыках як: актыўнасць супероксиддисмутазы і змест адноўленага глутатиона.

4. Для практычна здаровых жанчын самымі выяўленымі групамі фактараў стрэсу з'яўляюцца негатыўныя праблемы соцыуму і праца, матэрыяльная забяспечанасць. Другое месцы займаюць фактары, якія адносяцца да асобасным і міжасобасным адносінам: праблемы здароўя і дзеці, мужы. Сацыяльна значныя фактары складаюць другую па значнасці групу фактараў стрэсу.

Ступень выкарыстання: Атрыманыя дадзеныя даюць магчымасць дыягнаставаць прээклампсію на ранніх стадыях.

Вобласць прымянення: Медыцына, прамысловасць, адукацыя.

ABSTRACT

Thesis: Preeclampsia: symptomatology and early diagnosis:41pages, 45sources, 1 table, 3 pictures.

PREECLAMPSIA, SYMPTOMS, DIAGNOSIS, PREVENTION, PREGNANT WOMEN, THE FETUS,ANTIOXIDANT SYSTEM.

Objective: to study some of the biochemical, physiological and genetic indicators of the body of women that determine the risk of gestosis, and establish a correlation between the indicators obtained to develop guidelines for identifying pre-clinical manifestations and the initial stages of gestosis. To study the condition of the antioxidant system in women with physiological pregnancy and gestosis.

Research methods: Microscopic; morphological; statistical

The obtained results and their novelty:

1. In pregnant women with the risk of developing pre-eclampsia and preeclampsia of moderate severity, there is a decreased content of zinc ions in the blood plasma.

2. Enzymatic AOA decreases from $24.84 \pm 1.82\%$ to $9.37 \pm 4.64\%$ (% of total AOA) only with severe pre-eclampsia.

3. There were no significant differences between pregnant women with preeclampsia and normal pregnancy in terms of: activity of superoxide dismutase and the content of reduced glutathione.

4. For practically healthy women, the most pronounced groups of stress factors are the negative problems of society and work, material security. The second place is occupied by factors related to personal and interpersonal relationships: health problems and children, husbands. Socially significant factors are the second most important group of stress factors.

The degree of use: The data obtained make it possible to diagnose preeclampsia in the early stages.

Application: Medicine, industry, education.