

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
БИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

Кафедра физиологии человека и животных

Сердюк

Татьяна Михайловна

ФАКТОРЫ, СОПУТСТВУЮЩИЕ РАЗВИТИЮ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ
АНЕМИИ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН

Аннотация к дипломной работе

Научный руководитель:
кандидат биологических наук,
доцент С.А. Руткевич

Минск, 2019

РЕФЕРАТ

Дипломная работа «Факторы, сопутствующие развитию железодефицитной анемии у беременных женщин», состоит из введения, трех глав, заключения и списка использованной литературы. Объем работы составляет 51 страницу, 12 рисунков, 11 таблиц, 41 источник.

Ключевые слова: обмен железа, железодефицитная анемия, женщины, беременность, роды.

Цель данной работы – установить возможные факторы, способствующие возникновению анемии у беременных женщин.

Материалами исследования являются медицинские карты 154 пациенток отделения женской консультации государственного учреждения здравоохранения «Гомельская центральная городская поликлиника» филиал №3 в течение 2018 – первой половины 2019 года. Исследовались возраст, повторность родов, характер менструаций, наличие вредных привычек, материальные условия, хронические заболевания, частые инфекционные заболевания, социальное положение в семье, содержание гемоглобина, содержание эритроцитов, цветовой показатель, уровень сывороточного железа.

Основным методом исследования является анализ медицинских карт пациенток и собственных наблюдений.

Результаты исследований: у всех пациенток с ЖДА отмечается достоверное снижение содержания гемоглобина, цветового показателя крови и уровня сывороточного железа по сравнению с беременными женщинами без анемии и физиологической нормой, которое прогрессировало к III триместру. Количество эритроцитов у женщин с ЖДА достоверно не отличалось от значений в контрольной группе и было в пределах физиологической нормы. Среди исследуемых пациенток с ЖДА большинство принадлежало к возрастным группам от 26 до 30 лет – 37% от общего числа женщин, и от 31 до 35 лет – 34%, а от 18 до 25 лет – 23%. Среди обследуемых беременных пациенток с диагнозом ЖДА, у 50% были I роды; у 33,3% – II роды; у 13,3% – III роды; у 3,3% – IV роды. Поскольку интервал между родами у повторнородящих был не менее 2 лет, то установление связи между возникновением ЖДА в исследованной выборке пациенток и кратностью родов не выявило закономерной зависимости. По данным исследования, такие биологические и социальные факторы как неблагоприятная обстановка в семье (30% пациенток), наличие хронических заболеваний внутренних органов (20% пациенток), частые инфекционные заболевания (15% пациенток), были самыми распространенными сопутствующими железодефицитной анемии факторами у беременных женщин.

РЭФЕРАТ

Дыпломная праца "Фактары, спадарожныя развіццю жалезадэфіцытнай анеміі ў цяжарных жанчын", складаецца з увядзення, трох кіраўнікоў, заключэння і спісу выкарыстанай літаратуры. Аб'ём працы складае 51 старонку, 12 малюнкаў, 11 табліц, 41 крыніца.

Ключавыя словы: абмен жалеза, жэлезадэфіцытная анемія, жанчыны, цяжарнасць, роды.

Мэта дадзенай працы – вызначыць магчымыя фактары, якія спрыяюць узнікненню анеміі ў цяжарных жанчын.

Матэрыяламі даследавання з'яўляюцца медыцынскія карты 154 пацыентак аддзялення жаночай кансультацыі дзяржаўнай установы аховы здароўя "Гомельская цэнтральная гарадская паліклініка" філіял №3 напрацягу 2018-першай паловы 2019 года. Даследаваліся ўзрост, паўторнасць родаў, характар менструацый, наяўнасць шкодных звычак, матэрыяльныя ўмовы, хранічныя захворванні, частыя інфекцыйныя захворванні, сацыяльнае становішча ў сям'і, змест гемаглабіну, змест эрытрацытаў, каляровы паказчык, узровень сыроватачнага жалеза.

Асноўным метадам даследавання з'яўляецца аналіз медыцынскіх карт пацыентак і ўласных назіранняў.

Вынікі даследаванняў: ва ўсіх пацыентак з ЖДА адзначаецца пэўнае зніжэнне ўтрымання гемаглабіну, каляровага паказчыка крыві і ўзровень сыроватачнага жалеза ў параўнанні з цяжарнымі жанчынамі без анеміі і фізіялагічнай нормай, якое прагрэсавала да III трыместру. Колькасць эрытрацытаў у жанчын з ЖДА пэўна не адрознівалася ад значэнняў у кантрольнай групе і было ў межах фізіялагічнай нормы. Сярод абследаваных пацыентак з ЖДА большасць належала да ўзроставых груп ад 26 да 30 гадоў – 37% ад агульнай колькасці жанчын, і ад 31 да 35 гадоў – 34%, а ад 18 да 25 гадоў – 23%. Сярод абследаваных цяжарных пацыентак з дыягназам ЖДА, у 50% былі I роды; у 33,3% – II роды; у 13,3% – III роды; у 3,3% – IV роды. Паколькі інтэрвал паміж родамі ў жанчын з паўторнымі родамі быў не менш 2 гадоў, то ўсталяванне сувязі паміж узнікненнем ЖДА ў даследаванай выбарцы пацыентак і кратнасцю родаў не выявіла заканамернай залежнасці. Па дадзеных даследаванняў, такія біялагічныя і сацыяльныя фактары як неспрыяльная абстаноўка ў сям'і (30% пацыентак), наяўнасць хранічных захворванняў унутраных органаў (20% пацыентак), частыя інфекцыйныя захворванні (15% пацыентак), былі самымі распаўсюджанымі спадарожнікамі жалезадэфіцытнай анеміі фактарамі ў цяжарных жанчын.

ABSTRACT

The graduation work “Factors associated with the development of iron deficiency anemia in pregnant women” consists of introduction, three chapters, conclusion and list of references. The graduation work is presented in 51 pages, illustrated with 12 drawings, 11 tables, 41 sources.

Key words: iron metabolism, iron deficiency anemia, women, pregnancy, childbirth.

The purpose of the work is to establish the possible factors contributed the occurrence of anemia in pregnant women.

The materials of the study are the medical records of 154 patients from the state health care institution “Gomel Central City Polyclinic” branch №3, the department of female consultation, during 2018 - the first half of 2019.

The age, repetition of childbirth, the nature of menstruation, the presence of bad habits, material condition, chronic diseases, frequent infectious diseases, and unfavorable social status in the family, hemoglobin content, red blood cell content, color index, serum iron level were studied.

The main research method is the analysis of patients’ medical records and the analysis of our own observations.

Research results: the majority of the studied patients with IDA belonged to the age group from 26 to 30 (37% of the total number of women), 34% were from 31 to 35 years, 23% were from 18 to 25 years old. Among the examined pregnant patients diagnosed with IDA, 50% had I childbirth; 33.3% had II births; 13.3% had III births; 3.3% had IV births. Thus, a regular dependence of the IDA occurrence on the age and frequency of labor has not been identified.

According to our research, the most common concomitant iron deficiency anemia factors in pregnant women were biological and social factors such as unfavorable conditions in the family (30% of patients), the presence of chronic diseases of internal organs (20% of patients), frequent infectious diseases (15% of patients). All patients with IDA showed a significant decrease in the hemoglobin content, the color index of the blood and the level of serum iron compared with the control and physiological norm, which progressed by the third trimester. The number of erythrocytes in women with IDA was not significantly different from the values in the control group and was within the physiological limit.