



биосинтеза коллагена. Вес это говорит о том, что в основе дезорганизации и структурной перестройки соединительной ткани у больных с ПМК во время беременности лежат изменения анаболических и катаболических процессоров, в соединительной ткани. У беременных с ПМК в сравнении с контрольной группой происходит усиление анаболических процессов в соединительной ткани, сопровождающееся ростом скорости биологического оборота в формировании коллагеновых и эластических волокон.

ОЦЕНКА УРОВНЯ ТРЕВОЖНОСТИ В ДИНАМИКЕ САНАТОРНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БЕРЕМЕННЫХ С НЕВЫНАШИВАНИЕМ

Сюсюка В.Г.

*Россия, г. Запорожье, Запорожский
государственный медицинский университет;
клинический санаторий «Великий Луг»*

Проблема невынашивания беременности остается одной из наиболее актуальных в современном акушерстве и гинекологии (Якутовская С.Л., 2004). Во время беременности весь организм женщины претерпевает значительные изменения, что само по себе, способствует развитию тревоги. Так тревожность, отмечавшаяся самими беременными, является главным фактором, проводящим границу между женщинами с нормальной физиологической беременностью и осложненной (Хломов К.Д., Ениколопов С.Н., 2007).

Цель исследования: дать оценку уровня тревожности у беременных с невынашиванием в оценке эффективности комплексной программы, включающей медико-психологическую коррекцию и санаторную реабилитацию.

Обследовано 55 беременных (I группа) с невынашиванием в анамнезе, участвующие в программе, включающей медико-психологическую коррекцию и санаторную реабилитацию в клиническом санатории «Великий Луг» и 32 беременные (II группа) с невынашиванием в анамнезе, которые получали санаторную реабилитацию согласно стандартам и отказались участвовать в программе включающей медико-психологическую коррекцию. Диагностика уровня тревожности проводилась путем тестового контроля по методике, предложенной Ч.Д. Спилбергом, в модификации Ю.Л. Ханина. Программа медико-психологической коррекции включала: сеансы релаксации; нейро-лингвистическое программирование; аутогенную тренировку; арт-терапию. Заня-

тия проводились совместно с психологом, а программа групповых занятий дополнена лекционными материалами акушера-гинеколога и педиатра.

У беременных I группы был отмечен средне-высокий уровень личностной тревожности у 94,5% женщин, ниже этот показатель отмечен во II группе и составил 81,3%. Средневысокий уровень ситуативной тревожности в I группе составил 63,6%, а во II группе – 75% соответственно. После медико-психологической коррекции и санаторной реабилитации отмечено снижение показателя СТ у 70% беременных. При этом среди женщин с высоким уровнем СТ имело место его снижение в 3,5 раза.

По результатам проведенного исследования необходимо отметить, снижение уровня ситуативной тревожности, что позволяет говорить об эффективности влияния коррекционной программы, особенно среди беременных с высоким ее уровнем.

ЦИТОКИНЫ КАК ПРОГНОСТИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ МНОГОПЛОДНЫХ РОДОВ

Табуйка У., Тэуту Л.

*Республика Молдова, г. Кишинев, Государственный
Университет Медицины и Фармации
«Н.Тестемициану», кафедра акушерства и
гинекологии ФУВ*

Акушерство и гинекология является постоянно развивающейся областью медицины, в то же время несмотря на все усилия научного мира, до сих пор остается еще много не до конца изученных проблем. Преждевременные роды на протяжении многих лет, являются одним из наиболее актуальных и нерешенных вопросов акушерства. Несмотря на все усилия, частота преждевременных родов за последнее десятилетие не только не снижается, но постоянно увеличивается. До сих пор не удается с точностью выделить те случаи из общего числа пациенток с высоким риском к недоношенности, которые нуждаются в стационарном лечении. Более 70% беременных с угрозой преждевременных родов, в конечном итоге рожают в срок (Menon R. Acta Obstet Gynecol Scand 2008;87:590–600). Это подразумевает, что значительное число пациенток госпитализированы и проходят стационарное лечение необоснованно, получая медикаментозное лечение не всегда безопасное для плода. При этом, финансовые ресурсы растрачиваются нерационально. Проблема преждевременных родов наиболее актуальна в случаях многоплодной