

склеротических бляшек с явлениями распада и обызвествления.

Таким образом, проведенное исследование показало значительную степень и распространенность АС сосудов ГМ у больных с ишемическим инсультом, а также подтвердило многообразие причин возникновения инфарктов ГМ при этом заболевании.

### **ИСХОДЫ РОДОВ У ЖЕНЩИН С ТЯЖЁЛЫМИ ФОРМАМИ ГЕСТОЗА В БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**Жернаков Е.В., Абрамова Е.В.,  
Пахомов С.П.**

*Белгородский государственный  
университет, медицинский факультет  
Белгород, Россия*

За последние годы частота гестоза увеличилась и колеблется от 7 до 22%. В структуре причин материнской смертности гестоз стабильно занимает третье место. Он остается основной причиной заболеваемости и смертности новорожденных.

Целью данного исследования явилось изучение течения родов и состояния новорожденных у женщин с тяжёлыми формами гестоза в Белгородской области.

Материалом для исследования послужило 300 историй родов, из которых в 18 случаях во время беременности возникли тяжёлые формы гестоза ( $6,00\% \pm 1,37$ ) ( $p < 0,05$ ).

В ходе проведенного исследования были выявлены некоторые особенности течения родов у женщин с тяжёлым гестозом. Без осложнений прошло  $27,78\% \pm 10,56$  родов ( $p < 0,05$ ). Дородовое излитие околоплодных вод наблюдалось в  $22,22\% \pm 9,80$  случаев ( $p < 0,05$ ), у  $16,67\% \pm 8,78$  женщин ( $p > 0,05$ ) роды осложнились однократным обвитием пуповины и трещиной малых половых губ, острая гипоксия плода наблюдалась в  $11,11\% \pm 7,41$  ( $p > 0,05$ ), поперечное положение плода, крупный плод, разрыв шейки матки встретились в  $5,56\% \pm 5,40$

исследуемых случаях ( $p > 0,05$ ). Во время родовой деятельности были выявлены следующие anomalies: первичная слабость родовой деятельности ( $5,56\% \pm 5,40$ ) ( $p > 0,05$ ), вторичная слабость родовой деятельности ( $16,67\% \pm 8,78$ ) ( $p < 0,05$ ), дискоординированная родо-вая деятельность ( $5,56\% \pm 5,40$ ) ( $p > 0,05$ ).

Самостоятельно и без операций были родоразрешены  $27,78\% \pm 10,56$  женщин ( $p < 0,05$ ). Ушивание разрыва шейки матки было произведено у  $16,67\% \pm 8,78$  женщин. Наибольшее количество обследованных женщин рожали путём операции кесарево сечение ( $50,00\% \pm 11,79$ ) ( $p < 0,05$ ).

По показателям доношенности новорожденных можно разделить на: доношенных ( $66,67\% \pm 11,11$ ) ( $p < 0,05$ ) и недоношенных ( $33,33\% \pm 11,11$ ) ( $p < 0,05$ ).

Из всех новорожденных: у пятерых патологии не выявлено ( $27,78\% \pm 10,56$ ) ( $p < 0,05$ ); у четверых – желтуха новорожденных ( $22,22\% \pm 9,80$ ) ( $p < 0,05$ ); у троих – умеренная асфиксия ( $16,67\% \pm 8,78$ ) ( $p > 0,05$ ); трое родились с гипоксическим поражением ЦНС ( $16,67\% \pm 8,78$ ) ( $p > 0,05$ ); у двоих детей была выявлена церебральная депрессия ( $11,11\% \pm 7,41$ ) ( $p > 0,05$ ); по одному новорожденному страдали расстройствами дыхательной системы, тяжёлой асфиксией, внутриутробной инфекцией ( $5,56\% \pm 5,40$ ) ( $p > 0,05$ ). Наибольшее число новорожденных родились с задержкой внутриутробного развития ( $38,89\% \pm 11,49$ ) ( $p < 0,05$ ).

Данные проведенного исследования ещё раз указывают на неблагоприятное влияние тяжёлых форм гестоза на течение родов, влияние на состояние плода и новорожденного. Все эти данные согласуются с результатами исследований других авторов.