

**XXI МЕЖДУНАРОДНАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ
ИНТЕРНЕТ-КОНФЕРЕНЦИЯ**

**«ТЕНДЕНЦИИ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ
НАУКИ И ОБРАЗОВАНИЯ
В УСЛОВИЯХ ГЛОБАЛИЗАЦИИ»**



ВЫПУСК 21

31 января 2017 г.

г. Переяслав-Хмельницкий

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ВЫСШЕЕ УЧЕБНОЕ ЗАВЕДЕНИЕ
«Переяслав-Хмельницкий государственный педагогический университет
имени Григория Сковороды»

Совет молодых ученых университета

Материалы
XXI Международной научно-практической интернет-конференции
**«Тенденции и перспективы развития науки и образования
в условиях глобализации»**

31 января 2017 года

Сборник научных трудов

Переяслав-Хмельницкий – 2017

УДК 001+37(100)

ББК 72.4+74(0)

Т 33

Материалы XXI Международной научно-практической интернет-конференции «Тенденции и перспективы развития науки и образования в условиях глобализации»: Сб. науч. трудов. – Переяслав-Хмельницкий, 2017. – Вып. 21. – 826 с.

ГЛАВНЫЙ РЕДАКТОР:

Коцур В.П. – доктор исторических наук, профессор, академик НАПН Украины, ректор ГВУЗ «Переяслав-Хмельницкий государственный педагогический университет имени Григория Сковороды»

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Рык С.Н. – кандидат философских наук, доцент, проректор по научной работе ГВУЗ «Переяслав-Хмельницкий государственный педагогический университет имени Григория Сковороды»

Скляренко О.Б. – кандидат филологических наук, доцент кафедры иностранной филологии и методики обучения

Коцур В.В. – кандидат политических наук, председатель Совета молодых ученых университета

Кикоть С.Н. – кандидат исторических наук, заместитель председателя Совета молодых ученых университета

Гайдаенко И.В. – кандидат исторических наук, секретарь Совета молодых ученых университета

©Совет молодых ученых университета

© ГВУЗ «Переяслав-Хмельницкий
государственный педагогический
университет имени Григория Сковороды»

6. Негмаджанов Б.Б., Сафаров А.Т., Раббимова Г.Т. Кровотечения в акушерской практике: Методическое пособие. – Самарканд, 2011.
7. Салов И.А., Маршалов Д.В., Рогожина И.Е., Ширяева М.И. Превентивная терапия акушерских кровотечений // Акушерство и гинекология. – 2007. – №6. – С.13-17.
8. Серов В.Н., Маркин С.А. Критические состояния в акушерстве. – М., 2013.
9. Стрижаков А. Н., Давыдов А.И. Избранные лекции по акушерству и гинекологии. – М.: Медицина, 2009.
10. Allam M.S., B-Lynch C., The B-Lynch and other uterine compression suture techniques // Int J Gynaecol Obstet. – 2005. – Jun; 89, 3, 236-241.
11. Cho J., Jun H., Lee C., Hemostatic suturing technique for uterine bleeding during cesarean delivery // Obstet. Gynecol. – 2000. – 96, 502-6.
12. Fortney Y., O'Leary J.A. Uterine artery ligation in the control of postcesarian hemorrhage J.Reprod. Med. – 2006, 40. – P.189-193.

УДК 618.14-008.6

*Бахтиёр Джуманов, Сардор Эиматов,
Комила Азимова, Лола Сафарова
(Самарканд, Узбекистан)*

ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИСКУССТВЕННОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ

Своевременное предупреждение инфекционно-воспалительных осложнений после искусственного прерывания беременности является актуальной проблемой современного акушерства и гинекологии. В статье рассмотрены вопросы профилактики инфекционно-воспалительных осложнений искусственного прерывания беременности.

Ключевые слова: аборт, антибиотикопрофилактика, эндометрит, инфекционно-воспалительные осложнения.

Timely prevention of infectious-and-inflammatory complications after artificial abortion is an actual problem of modern obstetrics and gynecology. The article considers the issues of prevention of infectious-and-inflammatory complications of artificial interruption of pregnancy.

Key words: abortion, antibiotic prevention, endometritis, infectious-and-inflammatory complications.

Введение. Проблема «безопасного аборта» – одно из приоритетных направлений в деятельности ряда международных организаций, связанной с охраной репродуктивного здоровья [1, 6, 7].

Важность проблемы медицинского аборта обусловлена большим количеством осложнений, которые влечет за собой эта операция, прежде всего инфекционно-воспалительного характера. Среди нозологических форм воспалительных осложнений после медицинского аборта лидируют эндометриты, в основном на фоне задержки частей плодного яйца, которые встречаются в 13,5-55% случаев [1, 3, 6, 7].

Однако первичная профилактика послеабортных инфекционно-воспалительных осложнений заключается в предупреждении нежелательной беременности, причем помимо социально-экономических причин, большое значение принадлежит уровню медицинской информированности населения, а также грамотной политике по планированию семьи и контрацепции [2, 4, 8].

Значительная роль в возникновении воспалительных осложнений медицинского аборта отводится микрофлоре влагалища и цервикального канала, которая в норме является одним

из факторов неспецифической резистентности [3, 4, 5]. Однако, при определенных условиях, в частности, при аборте микроорганизмы могут стать возбудителями инфекционных осложнений. Эта проблема имеет особую актуальность в условиях имеющегося роста инфекций, передаваемых половым путем.

Несмотря на актуальность проблемы своевременного предупреждения инфекционно-воспалительных осложнений искусственного прерывания беременности, данные об эффективности превентивной антибиотикотерапии при медицинском аборте достаточно противоречивы [2, 9, 10].

В этой связи совершенствование комплекса профилактических мероприятий, способных снизить риск развития инфекционно-воспалительных заболеваний органов малого таза после искусственного прерывания беременности является актуальной задачей современного акушерства.

Цель исследования.

Изучить эффективность применения антибактериальных препаратов для профилактики инфекционно-воспалительных осложнений после искусственного прерывания беременности.

Материалы и методы.

Нами наблюдались 60 женщин 18-35 лет, которым проведено искусственное прерывание беременности при гестационном сроке 7-10 недель. В основной группе (30 чел.) проводилась антибиотикопрофилактика (введение однократно внутривенно за час до аборта 1 г амоксициклава). Выбор этого препарата связан с их хорошей всасываемостью (концентрация в тканях достигает максимума уже через 1-2 часа после введения), доступностью, широким спектром действия. Группу сравнения составили 30 пациенток, у которых антибактериальные препараты с целью профилактики послеабортных осложнений использованы не были. В обеих группах в динамике определяли показатели гемограммы, бактериоскопического исследования вагинального отделяемого, а также исследовали параметры УЗИ с определением динамики инволюции матки. Проведены бактериологическое и цитоморфологическое исследования аспирата из полости матки в динамике перед искусственным прерыванием беременности и через 7-10 дней после аборта. Работа проведена на базе Самаркандского Областного Перинатального Центра с 2015 по 2017 гг.

Результаты исследования и их обсуждение.

Возраст обследованных женщин колебался от 18 до 37 лет, составляя в среднем $25,1 \pm 1,2$ года. Ни у одной из пациенток основной группы не было выявлено воспалительных осложнений ни при выписке, ни через 10 дней после выскабливания. Среди женщин группы сравнения у половины отмечены те или иные проявления инфекционно-воспалительных осложнений. В группе сравнения у 17 женщин диагностированы различной степени выраженности проявления воспалительного процесса в эндометрии. У женщин основной группы не было отмечено ни одного случая проявления побочных реакций, в том числе аллергических.

В основной группе в случаях наличия при первоначальном исследовании воспалительных изменений цитоморфологических показателей (преобладание нейтрофилов над лимфоцитами) в послеабортном периоде отмечена значительная положительная динамика в виде увеличения числа лимфоцитов, появления или увеличения числа макрофагов, что в целом свидетельствовало об уменьшении воспалительной реакции. В отличие от основной группы, у женщин группы сравнения не наблюдалось существенного изменения цитоморфологических показателей в динамике, особенно в случаях последующего развития воспалительного процесса в эндометрии. При бактериологическом исследовании аспирата из полости матки в случаях развития эндометрита высевались энтеробактерии (*E. coli*), грамположительные кокки (*S. Aureus*, *Enterococcus spp*), неспорообразующие анаэробы (*Bacteroides spp*, *Peptococcus spp*, *Peptostreptococcus spp*).

Нами отмечена более выраженная динамика эхографических показателей в основной группе, прежде всего в отношении переднезаднего размера матки. При исследовании состояния вагинального биоценоза у женщин как основной группы, так и в группе сравнения, не отмечено повышения частоты бактериального вагиноза, кандидоносительства.

Выводы

Таким образом, при искусственном прерывании беременности превентивное однократное применение антибактериальных препаратов является хорошим методом профилактики инфекционно-воспалительных послеабортных осложнений. Использование антибактериальных препаратов позволяет достичь более выраженной динамики инволюции матки в послеабортном периоде, приводит к нормализации цитоморфологических показателей при исследовании аспирата из полости матки, не оказывая негативного влияния на состояние микрофлоры влагалища.

ИСТОЧНИКИ И ЛИТЕРАТУРА

1. Аборт (медико-социальные и клинические аспекты) / О. Т. Фролова, В.Ф. Волгина, И.А.Жирова и др. – М.: Триада-Х, 2003. – 160 с.
2. Адамян Л.В. Антибиотикопрофилактика при абортах и «малых» гинекологических операциях / ЛВ. Адамян // Проблемы репродуктологии. – 2005. – № 4. – С. 45-47.
3. Гатина Т.А. Современные подходы к проведению искусственного прерывания беременности в первом триместре и профилактике осложнений аборта: автореф. дисс.канд. мед. наук / Т.А. Гатина. – М., 2001. – 25 с.
4. Гончаров Д.В. Оптимизация методов предупреждения инфекционно-воспалительных осложнений после искусственного прерывания беременности: автореф. дисс. канд. мед. наук. – Пермь, 2008. – 24 с.
5. Дергачева Т.М. Диагностика и лечение неспецифических эндометритов после искусственного аборта / Т.К. Дергачева, АА. Родионенко // Бюлл. Сиб. отд. РАМН. –1993. – №9. – С. 74-77.
6. Плотко Е.Э. Медикаментозный аборт и вакуум-аспирация на ранних сроках беременности: равноценный выбор? // Вестник РУДН. Серия медицина. Акушерство и гинекология. – 2011. – № 5. – С. 227-235.
7. Юсупова А.Н. Аборты в России / А.Н. Юсупова. – М.: ГЭОТАР-МИЦ, 2004. – 208 с.
8. Alan Guttmacher Institute (AGI). Abortion in context: USA and Worldwide. – NY: AGI, 1999.
9. A randomised controlled trial of antibiotic prophylaxis in abortion / JS SagrateeJ. Mood-ley, I. Kleinschmid, W. Zawilski // Gynecol. Ob-stet. Invest. – 2001. – VoL 51. – P.38-40.
10. Tonelli, T. Amoxicillin/clavulanic acid versus cefotaxim for antimicrobial prophylaxis in abdominal surgery: a randomized trial / T. Tonelli, T. Mazzei, A Novelli // J. Chemother. – 2002. – VoL 14. – №4. – P. 366-372.