

**ОСОБЕННОСТИ РОДОВ И СОСТОЯНИЕ НОВОРОЖДЕННОГО У БЕРЕМЕННЫХ,  
ПРОШЕДШИХ ПОДГОТОВКУ К РОДАМ ПО ПРОГРАММЕ  
МЕДИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ТРЕНИНГОВ «СЧАСТЛИВОЕ МАТЕРИНСТВО»**

**Лохина Е.В.**

ГБОУ ВПО «Нижегородская государственная медицинская академия Министерства здравоохранения Российской Федерации», г. Н. Новгород, Россия, (603600, Н. Новгород, пл. Минина и Пожарского, 10/1), e-mai: e\_v\_lohina@mail.ru

На современном этапе актуальной проблемой становится совершенствование психопрофилактической подготовки беременных к родам. Нами предложено использование программы медико-психологической подготовки беременных к родам с использованием психофизиологических упражнений «Гимнастики Мозга». Методика применялась в течение всей беременности, начиная с ранних сроков гестации. Исследование показало положительное влияние предлагаемой программы на течение родового процесса: уменьшается общая продолжительность родов в основном за счет укорочения первого периода, несвоевременное излитие околоплодных вод не требует медикаментозного вмешательства, значительно снижается кровопотеря в родах, реже используется оперативное родоразрешение (кесарево сечение). Использование «Гимнастики Мозга» в подготовке беременных к родам оказывает положительное влияние на состояние новорожденного, что проявляется более высокими оценками ребенка по шкале Апгар при рождении и на 5-ой минуте. Течение послеродового периода значительно благоприятнее, сокращаются сроки пребывания рожениц в родильном доме.

**PECULIARITIES OF THE COURSE OF DELIVERY AND THE STATE  
OF THE NEWBORN IN PREGNANT WOMEN, TRAINED TO THE BIRTH OF THE  
PROGRAMME OF MEDICAL-PSYCHOLOGICAL TRAINING «HAPPY MOTHERHOOD»**

**Lokhina E.V.**

Nizhny Novgorod State Medical Academy Ministry for Public Health Development of the Russian Federation, Nizhny Novgorod, Russia, (603600, Nizhny Novgorod, PL. Minin and Pozharsky, 10/1), e-mai: e\_v\_lohina@mail.ru

At the present stage of the actual problem is the improvement and development of new methods psychopreventive preparation pregnant women for childbirth. We are offered use the program physician-psychological preparation pregnant to labor with use psychophysiology exercises «Brain Gym». This Method was used from early periods pregnancy. The research has shown positive influence of the proposed program on current of the labor outcome: decreases the total duration of the birth mainly due to the shortening of the first period, untimely rupture of the amniotic fluid does not require medical intervention, significantly reduced loss of blood in childbirth, rarely used operative delivery (caesarean section). The use of «Brain Gym» in the preparation of pregnant women for childbirth has a positive influence on the state of the newborn, which is manifested higher estimates of the child on the scale of Apgar at birth and at the 5-th minute. During the post-partum period is much better, to reduce terms of stay of mothers in the maternity hospital.

**ОСОБЕННОСТИ ПСИХО-ЭМОЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ БЕРЕМЕННЫХ  
И ФОРМИРОВАНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КОМПОНЕНТА ГЕСТАЦИОННОЙ  
ДОМИНАНТЫ В ТРЕТЬЕМ ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ**

**Лохина Е.В.**

ГБОУ ВПО «Нижегородская государственная медицинская академия Министерства здравоохранения Российской Федерации», г. Н. Новгород, Россия, (603600, Н. Новгород, пл. Минина и Пожарского, 10/1) e-mai: e\_v\_lohina@mail.ru

В статье рассмотрены особенности психо-эмоционального состояния беременных и формирование психологического компонента гестационной доминанты в третьем триместре беременности. Установлено, что уровень личностной и ситуационной тревожности у беременных в третьем триместре возрастает по сравнению с уровнем тревожности в начале срока гестации. В структуре тревожности как в ранние сроки, так и в третьем триместре преобладали случаи, когда личностная тревожность преобладала над ситуационной. Нами выявлена зависимость типов психологического компонента гестационной доминанты (ПКГД) от уровня личностной тревожности: при низком уровне личностной тревоги – преобладают благополучные типы ПКГД, при высоком уровне – неблагополучные типы ПКГД. Психологический компонент гестационной доминанты у беременных в третьем триместре беременности изменяется, преобладают неблагополучные варианты в сравнении с ранними сроками беременности, что создает предпосылки для развития тех или иных осложнений во время беременности и в родах.

**PECULIARITIES OF PSYCHO-EMOTIONAL CONDITION OF THE PREGNANT  
AND THE FORMATION OF THE PSYCHOLOGICAL COMPONENT OF GESTATIONAL  
DOMINANTS IN THE THIRD TRIMESTER OF PREGNANCY**

**Lokhina E.V.**

Nizhny Novgorod State Medical Academy Ministry for Public Health Development of the Russian Federation, Nizhny Novgorod, Russia, (603600, Nizhny Novgorod, PL. Minin and Pozharsky, 10/1) e-mai: e\_v\_lohina@mail.ru

The article considers the peculiarities of psycho-emotional condition of the pregnant and the formation of the psychological component of gestational dominants in the third trimester of pregnancy. It is established that the level

of personal and situational anxiety in pregnant women in the third trimester increases in comparison with the level of anxiety in the beginning of the period of gestation. In the structure of anxiety, as in the early periods, and in the third trimester have dominated the cases when the personal anxiety prevailed over the situation. We are revealed the dependence types psychological component of gestational dominants (PCGD) from the level of personal anxiety: at the low level of personal anxiety prevailed successful types of PCGD, with a high level of - dysfunctional types of PCGD. The psychological component of gestational dominants in pregnant women in the third trimester of pregnancy changes, are disadvantaged options in comparison with the early stages of pregnancy, creates prerequisites for the development of those or other complications during pregnancy and labor.

### **ДИНАМИКА ИЗМЕНЕНИЯ АНАТОМОМЕТРИЧЕСКИХ ХАРАКТЕРИСТИК И МАКРОМИКРОСКОПИЧЕСКОГО СТРОЕНИЯ ГОРТАНИ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ**

**Луцай Е.Д.**

ГБОУ ВПО «Оренбургская государственная медицинская академия» Минздрава России, Оренбург, Россия, (460000, ул. Советская, д.6.) e-mail: elut@list.ru

С использованием классических морфологических методов проведено исследование анатомометрической характеристики и макромикроскопического строения гортани. Материалом для исследования послужили гортани 33 трупов людей детского и юношеского возраста, мужского (45,5%) и женского (54,5%) пола, без патологии органов шеи и дыхания. Установлено, что в течение первого года жизни интенсивность прироста размеров гортани имеет различную динамику для параметров, характеризующих вертикальный и фронтальный размеры. В юношеском возрасте анатомометрические характеристики гортани приближаются к аналогичным параметрам для лиц зрелого возраста, появляются выраженные половые и индивидуальные различия. Возрастные изменения анатомической характеристики хрящей заключаются в изменении рельефа, формы и размеров. Выявлены возрастные различия в последовательности формирования мест начала и прикрепления мышц гортани. Возрастные изменения в строении суставов были связаны только с увеличением их размеров за счет роста суставных поверхностей. Индивидуальные различия появляются в юношеском возрасте, они связаны с возникновением асимметричных очагов окостенения в нижних рогах щитовидного хряща.

### **THE DYNAMICS OF CHANGES IN ANATOMOMETRIC CHARACTERISTICS AND MACROMICROSCOPICAL STRUCTURE OF LARYNX AT CHILDREN AGE**

**Lutsay E.D.**

SBEE HPE «Orenburg State Medical Academy» of The Ministry of Public Health of the Russian Federation, Orenburg, Russia, (6, Sovetskaya str, 460000) email: elut@list.ru

The study of anatomometrical characteristics and macromicroscopical structure of larynx was carried out with the use of classical morphological methods. The materials for the study were larynges of 33 male (45,5%) and female (54,5%) cadavers of children and junior age without pathology of neck organs and respiratory apparatus. It was determined that during the first year of life the intensity of size increment of larynx had different dynamics for parameters which characterized vertical and frontal sizes. At junior age the anatomometric characteristics of larynx approximate to similar parameters for people of mature age, pronounced sex and individual differences appear. Age-related differences in the anatomic characteristics of cartilages consist of relief, form and size changes. Age-related differences in the sequence of formation of the spots where larynx muscles originate and attach were discovered. Age-related changes in the structure of joint were only related to their size augmentation at the expense of the growth of articular surfaces. Individual differences appear at junior age, they are connected with appearance of asymmetrical nidi of ossification at the inferior horns of thyroid cartilage.

### **ТУБЕРКУЛЁЗ ЛЁГКИХ И ХОБЛ**

**Лушникова А.В., Великая О.В.**

ГБОУ ВПО «Воронежская государственная медицинская академия им. Н.Н. Бурденко Министерства здравоохранения РФ», Воронеж, Россия (394000, Воронеж, ул. Студенческая, 10), e-mail: vsma.vrn.ru

Произведён анализ особенностей течения туберкулёза органов дыхания в сочетании с хронической обструктивной болезнью лёгких. При развитии туберкулёзной инфекции на фоне ХОБЛ и, наоборот, при развитии сочетанной патологии на фоне туберкулёза отмечается взаимное утяжеление их течения: с одной стороны, возникают хронические распространенные формы туберкулёза, с другой, наблюдается более тяжёлое течение сопутствующих заболеваний. У больных ХОБЛ наблюдаются более тяжёлые формы туберкулёза с бактериовыделением в мокроте, большей частотой образования полостей распада в лёгочной ткани, замедленной динамикой. Наличие бронхиальной обструкции при туберкулёзе лёгких способствует регионарному ухудшению газообмена, развитию гипоксемии и гиперкапнии, дыхательной недостаточности, формированию хронического лёгочного сердца, что в свою очередь является причиной высокой инвалидизации и смертности больных хроническими формами туберкулёза. Проблема лечения туберкулёза является одной из самых значимых проблем, что связано с лекарственной устойчивостью микобактерий туберкулёза. Вопросы лечения ХОБЛ в сочетании