

**Збірник матеріалів
науково-практичної конференції
студентів, молодих вчених та лікарів**

KHIASM

KHARKIV INTERNATIONAL ANNUAL SCIENTIFIC MEETING



30-31.05.2019





Дрозд Юлія Миколаївна
Харківський національний медичний університет
Кафедра акушерства та гінекології №1
Науковий керівник: к.мед.н, асистент Нагута Л.О.

УСКЛАДНЕННЯ ПІСЛЯ КЕСАРЕВОГО РОЗТИНУ

У світі відзначається зростання кесаревого розтину (КР). В Україні на даний час частота КР становить 16-30%. Зростання випадків КС підвищує ймовірність розвитку ускладнень, що може сприяти порушенням репродуктивної функції у жінок.

Мета. Аналіз структури та факторів ризику розвитку ускладнень після КС.

Матеріал і методи дослідження. Проведено аналіз 500 історій пологів, з них 150 (30%) жінок були розродженні шляхом КР. Екстрено КР виконано у 45 жінок (30%) – перша група. Друга група - 105 вагітних, розроджених оперативним шляхом в плановому порядку (70%).

Результати дослідження. Показання до екстреного КР: передчасне відшарування нормально розташованої плаценти чи передлежання плаценти (11,1%), початок пологової діяльності або передчасне відходження навколоплідних вод при наявності рубця на матці (22,2%), слабкість пологової діяльності (48,8%), гостра гіпоксія плода (17,9 %).

В першій групі було зареєстровано 6 ускладнень (13,3%). Серед них: кровотечі під час операції в зв'язку з передлежанням плаценти – 33,3 % (2 випадки), наявністю множинної лейоміоми матки – 16,6% (1випадок), що вимагав розширення обсягу операції до екстирпації матки без додатків. У 2 (33,3%) жінок - екстрений КР ускладнився гіпотонічною кровотечею. На 5-7 добу після КР в першій групі зареєстрован кольпіт у 1 жінки (16,6%).

Для планового КР показання: рубець на матці 85,7%, тазове передлежання 9,5%, передлежання плаценти 4,8%. В другій групі зареєстровано 1 (0,95%) ускладнення – субінволюція матки.

Висновок. Таким чином, частота ускладнень після екстреного КР значно вища, ніж після планового КР, що диктує необхідність зниження даного показника шляхом посилення контролю при веденні вагітності на етапі жіночої консультації з обов'язковою допологовою госпіталізацією вагітних високої групи ризику.



Власенко Ольга Володимирівна, Харченко Еліна Олександрівна, Луцький Андрій Сергійович.....	50
ВІТРИФІКАЦІЇ ООЦИТІВ В ПРОГРАМАХ ЕКО.....	50
Волкогон Андрій Дмитрович.....	51
ДОСЛІДЖЕННЯ АСОЦІАЦІЇ ПОЛІМОРФІЗМУ rs1899663 ГЕНА NOTA1R ІЗ РОЗВИТКОМ РАКУ НИРКИ В ОСІБ РІЗНОЇ СТАТІ.....	51
Вороненко Олена Сергіївна, Бринза Марія Сергіївна, Махаринська Олена Сергіївна.....	52
РОЗПОДІЛЕННЯ ЗНАЧЕНЬ КУТА α ЕЛЕКТРИЧНОЇ ОСІ СЕРЦЯ У ПАЦІЄНТІВ З ПОСТІЙНОЮ ЕЛЕКТРОКАРДІОСТИМУЛЯЦІЄЮ.....	52
Воротченко Марина Олександрівна.....	53
ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ВІТРИЯНОГО ЕНЦЕФАЛІТУ У ДІТЕЙ.....	53
Гриценко Анастасія Сергіївна.....	55
ОЦІНКА ВЗАЄМОВІДНОСИН ДІТЕЙ З БАТЬКАМИ У РІЗНИХ МОДЕЛЯХ РОДИН.....	55
Гриценко Анастасія Сергіївна.....	56
ОЦІНКА ВЗАЄМОВІДНОСИН ДІТЕЙ З БАТЬКАМИ У РІЗНИХ МОДЕЛЯХ РОДИН.....	56
Гриценко Анастасія Сергіївна.....	57
РЕАБІЛІТАЦІЯ ПАЦІЄНТІВ ПІСЛЯ ПЕРЕНЕСЕНОГО ІНСУЛЬТУ, ЩО СУПРОВОДЖУЄТЬСЯ ПОРУШЕННЯМИ ФУНКЦІЇ МОВЛЕННЯ.....	57
Гриценко Дмитро Олександрович.....	58
ОЦІНКА СТАНУ КОГНІТИВНОЇ СФЕРИ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНУ ІШЕМІЮ ГОЛОВНОГО МОЗКУ.....	58
Грома Єлизавета Василівна, Алекберов Самір Оруджович.....	59
ВПЛИВ СПОСОБУ ЖИТТЯ ТА ХАРЧУВАННЯ НА РОЗВИТОК ГІПЕРАЦИДНОГО ГАСТРИТУ, ВНАСЛІДОК ЗМІНИ СКЛАДУ ШЛУНКОВОГО СОКУ.....	59
Гуманець Карина Романівна.....	60
АНКЕТУВАННЯ ЯК МЕТОД ДІАГНОСТУВАННЯ РАННІХ СТАДІЙ РОЗВИТКУ БРОНХІАЛЬНОЇ АСТМИ.....	60
Дегтяр Кирило Олександрович, Гриценко Анастасія Сергіївна.....	62
ДИНАМІКА РІВНЯ ТРИВОЖНОСТІ ПІД ВПЛИВОМ АВТОНОМНОЇ МЕРИДІОНАЛЬНОЇ РЕКАЦІЇ.....	62
Довгалюк Анна Олегівна.....	63
ДРАМАТЕРАПІЯ У РОБОТІ З ЛЮДЬМИ З ЛЕГКИМ СТУПЕНЕМ РОЗУМОВОЇ ВІДСТАЛОСТІ.....	63
Дрозд Юлія Миколаївна.....	64
УСКЛАДНЕННЯ ПІСЛЯ КЕСАРЕВОГО РОЗТИНУ.....	64
Дяченко Марина Сергіївна, Усенко Світлана Георгіївна.....	65
ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНОГО ПЕРЕБІГУ ОБСТРУКТИВНИХ БРОНХІТІВ У ДІТЕЙ НА ТЛІ ІНФІКУВАННЯ ХЛАМІДІЯМИ.....	65
Єрмола Олександра Дмитрівна.....	66
ЗУПИНКА СЕРЦЯ ПРИ СПІНАЛЬНІЙ АНЕСТЕЗІЇ ОСНОВНІ ЧИННИКИ РИЗИКУ ПРОФІЛАКТИКА І ЛІКУВАННЯ.....	66