

ЗБІРНИК МАТЕРІАЛІВ КОНФЕРЕНЦІЇ «МЕДИЦИНА ТРЕТЬОГО ТИСЯЧОЛІТтя»



2020

20-22 січня





УДК 61.061.3 (043.2)

ББК 61 (063)

Медицина третього тисячоліття: Збірник тез міжвузівської конференції молодих вчених та студентів (Харків – 20-22 січня 2020р.) Харків, 2019. – 717 с.

Відповідальний за випуск проф. В.В. М'ясоєдов

АКУШЕРСТВО ТА ГІНЕКОЛОГІЯ



2020

20-22 січня



In materials I ($21,74 \pm 0,05$) and II ($20,04 \pm 0,05$) of the studied groups positive expression of vascular endothelial growth factor was detected in membranes of epitheliocytes of glands of foci of adenomyosis and basal layer of endometrium.

In women with adenomyosis with ultrasound, the spherical shape of the uterus is registered in 96% of cases; myometrial striation - in 82%; myometrical cysts - in 28%; myometrial nodes - in 14%.

Conclusion. Evidence of increased expression of Ki-67 proliferation protein and intensification of the neovascularization process in endometrial biopsies with underlying myometrium in adenomyosis and under conditions of combination of adenomyosis with hyperplastic processes, endometrial, be used as a diagnostic in detecting adenomyosis, including associated with hyperplastic endometrial processes. 3D ultrasound with the definition of uterine junctional zone is an effective method of noninvasive diagnosis of adenomyosis.

Kikosh Kseniia, Yakushev Yehor

THE USAGE OF INSTRUMENTAL METHODS OF DELIVERY AND COMPLICATIONS RELATED TO THEM

Ukraine, Kharkiv

Kharkiv National Medical University

Department of Obstetrics and Gynaecology №1

Scientific advisor: O.I. Skorbach

Introduction. The main methods of instrumental childbirth in emergency cases include vacuum fetal extraction and obstetric forceps. The usage of these techniques is a part of common obstetric practice in case of fetal injury or prolonged second stage of labor, but they can also lead to significant complications such as rupture of the vagina and perineum, traumatic hemorrhage, bladder and pelvic injuries. According to global statistics, the frequency of maternal complications associated with instrumental delivery is 12.1%. If there is a need to accelerate childbirth in the second period, when the mother's condition requires elimination of labor, the operation of choice is undoubtedly obstetric forceps. In other cases, when mother's involvement in childbirth



is not dangerous to her health, the obstetrician have to choose which of the two methods of surgical vaginal delivery to use.

The aim of the study was to compare the ratios and risk factors for complications in woman in labor and neonates associated with forceps and vacuum delivery.

Materials and methods. The survey were conducted based on 32 pregnant women case reports, that had deliver in the time period between 2016 and 2018. They were split into two equal groups: vacuum extraction were used in 16 cases, as well as obstetric forceps which were also used in 16 cases.

Results. It should be noted that the amount of blood loss in these methods is not significantly different (obstetric forceps 297 ml; vacuum 284 ml). In our study the main complication of childbirth using forceps was the rupture of the perineum of the 2nd degree 37,5% (6), rupture of the perineum of the 3rd degree 25% (4), rupture of the cervix 31,25% (5) and widening of the episiotomy 12,5% (2). However, complication of delivery with the use of vacuum vaginal extraction was only a rupture of the cervix 6,25% (1) and extension of episiotomy also 6,25% (1). At the same time, mothers who had an episiotomy were approximately 86% less likely to have complications of instrumental labor than those who did not have an episiotomy. It should be noted that mediolateral episiotomy significantly reduced the risk of birth complications (lesions of the anal sphincter) in both women who were born with vacuum extraction and obstetric forceps.

Conclusions. Childbirth without trauma and perineal incision are noted only when using fetal vacuum extraction. Perineum dissection (perineotomy, episiotomy) is performed when the obstetric forceps are applied to all patients. When using vacuum extraction children in the state of asphyxia are born much less often than when using obstetric forceps. Thus, with such indications for vaginal surgical delivery, it is better to use vacuum extraction, because it is more beneficial for both mother's and the baby's health.



ОГІЙ АЛІНА ВАЛЕРІЙВНА, РОДІОНОВА ДАР'Я СЕРГІЙВНА, НАГОРНА	206
АНАСТАСІЯ АНДРІЙВНА	206
ВИКОРИСТАННЯ СІТЧАСТИХ ЕНДОПРОТЕЗІВ У ХІРУРГІЧНОМУ ЛІКУВАННІ	
ПАРАКОЛОСТОМІЧНИХ ГРИЖ	206
ПАСІЧНИК АНАСТАСІЯ ЮРІЙВНА, БОЙКО ОЛЕНА ВОЛОДИМИРІВНА	208
Сучасні методи лікування кардіогенного шоку	208
ПРАСОЛ ОЛЕКСАНДР ВІТАЛІЙОВИЧ	210
ОСОБЛИВОСТІ СИМПТОМАТИЧНОГО ЛІКУВАННЯ ПУХЛИННОЇ ОБТУРАЦІЙНОЇ	
ТОВСТОКИШКОВОЇ НЕПРОХІДНОСТІ	210
СЕДА ОЛЬГА ІГОРІВНА	212
ОЦІНКА РЕЗУЛЬТАТІВ ЛАПАРОСКОПІЧНОЇ ХОЛЕЦІСТЕКТОМІЇ ІЗ ЗАСТОСУВАННЯМ	
ВИСОКОЧАСТОТНОЇ ЕЛЕКТРОКОАГУЛЯЦІЇ	212
СТРОЄВ МАКСИМ ЮРІЙОВИЧ	214
РЕТРОСПЕКТИВНИЙ АНАЛІЗ ПРОЦЕССІВ ОСТЕОРЕПАРАЦІЇ ДОВГИХ КІСТОК У ПОСТРАЖДАЛИХ З	
НАДМІРНОЮ ВАГОЮ	214
СУХОДОЛЬСЬКА ОЛЕНА ІГОРІВНА	215
ОСОБЛИВОСТІ РАДІОЧАСТОТНОЇ АБЛЯЦІЇ ЗЛОЯКІСНИХ УТВОРЕНЬ ПЕЧІНКИ	215
ФІРСИК ТЕТЯНА МИКОЛАЇВНА	216
УДОСКОНАЛЕННЯ МЕТОДІВ ХІРУРГІЧНОЇ КОРЕНЦІЇ НОРИЦЬ ПРЯМОЇ КІШКИ	216
СИДАК ВЛАДИМИР ВАДИМОВИЧ	218
ОПТИМИЗАЦІЯ ТЕРАПІЇ ЭД ПРИ ВЕНООКЛЮЗИВНИХ ОПЕРАЦІЯХ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ	
СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК	218
АКУШЕРСТВО ТА ГІНЕКОЛОГІЯ	221
AHMED AHMED MOSAD GABALLA	222
METHODS OF EARLY DIAGNOSTIC OF ADENOMYOSIS	222
KIKOSH KSENIIA, YAKUSHEV YEHOR	223
THE USAGE OF INSTRUMENTAL METHODS OF DELIVERY AND COMPLICATIONS RELATED TO THEM	
.....	223
YUNTSOVA KATERYNA OLEHIVNA	225
CYCLIC MASTODYNIA IN MEDICAL UNIVERSITY STUDENTS AND WAYS OF ITS CORRECTION	225
АБДУЛЛАСВА НУБАР АЗАД КИЗИ	226
Оптимізація ведення вагітності та пологів у жінок з церебро-васкулярними порушеннями	226
АВАЗОВА АФІНА ЕТІБАР КИЗИ	228
Клінічний випадок неповного випадіння матки	228
АРАЛОВА ВІКТОРІЯ ОЛЕГІВНА	229
Імунологічний прогностичний фактор розвитку пізнього гестозу	229
АСЛАНЯН МЕРІ, БАБІЙЧУК АНАСТАСІЯ ВЛАДИСЛАВІВНА	231
Модифіковані підходи до лікування пролапсу геніталій у жінок похилого віку	231
БІЛИЙ ЄВГЕН ЄВГЕНОВИЧ, САФОНОВ ЕГОР РОМАНОВИЧ	233
ОСОБЛИВОСТІ ГЕМОДИНАМІКИ В МАТКОВИХ АРТЕРІЯХ У ВАГІТНИХ З ЗАХВОРЮВАННЯМИ	
ДИХАЛЬНИХ ШЛЯХІВ	233
БЛАГОВЕЩЕНСЬКИЙ Р.Є.	234
Сучасні методи лікування гіперпластичних процесів ендометрію в жінок репродуктивного віку	234
БОГДАН АННА СЕРГІЙВНА	235
Фактори ризику розвитку прееклампсії	235
ВІТКО ІРИНА ОЛЕКСАНДРІВНА	237
Клінічний випадок кіст правого т лівого яєчників. Переокрута кісти правого	
яєчника	237
ВЛАСЕНКО ОЛЬГА ВОЛОДИМИРІВНА, ХАРЧЕНКО ЕЛІНА ОЛЕКСАНДРІВНА,	
ПЛІХОВА ОЛЕСЯ ОЛЕКСАНДРІВНА	238
ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІGU ВАГІТНОСТІ ТА ПОЛОГІВ НА ТЛІ ГІПОФУНКЦІЇ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ	
.....	238
ДАЩУК АНДРІЙ АНДРІЙОВИЧ, ДЕРКАЧ ЮЛІЯ ВОЛОДИМИРІВНА	240
Вплив мікоплазменої інфекції на перебіг пологів та післяпологовий період	240