

# 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



З анамнезу пологів звертає на себе увагу те, що у матерів з ССЗ частіше зустрічалися ускладнення у вигляді гіпотонічної кровотечі з подальшим оперативним розродженням (20,0%), передчасного відшарування нормально розташованої плаценти (6,7%), а також поєднання патологій (40,0%); кращим способом розродження був кесарів розтин (66,7%), ( $p < 0,01$ ).

Висновки. Таким чином, жінки з патологією серцево-судинної системи мали шкідливі звички, обтяжений спадковий і акушерський анамнез з поєднанням двох і більше факторів, супутні соматичні захворювання ендокринної та сечостатевої систем. На тлі вагітності у даних жінок часто загострювалися хронічні захворювання. Вагітність у цих жінок протікала на тлі гестозу, хронічної плацентарної недостатності, їм доводилося частіше застосовувати лікарські препарати. З анамнезу пологів встановлено, що у породіль з ССЗ частіше зустрічалися патології у вигляді гіпотонії матки, кровотечі, передчасного відшарування нормально розташованої плаценти, а також їх поєднання. Кращим способом розродження був кесарів розтин.

*Луніна Аліна Олегівна*

## **СУЧАСНІ АСПЕКТИ ПРОБЛЕМИ ЕНДОМЕТРІОЗУ У ЖІНОК**

Україна, Харків

Харківський національний медичний університет

Кафедра акушерства та гінекології №1

Науковий керівник: к.мед.н., ас. Юркова О.В.

Актуальність. Одним з найбільш поширених гінекологічних захворювань на сьогодні є ендометріоз. Однак поточні оцінки захворюваності на ендометріоз дуже відрізняються, що призводить до невизначеності щодо справжньої частоти ендометріозу або обґрунтованості кількісно визначених змін у часі.

Мета. Визначити розповсюдженість ендометріозу за останні 30 років.

Матеріали та методи. Проведено систематичний пошук спостережень в базах даних PubMed, Web of Science, EMBASE та CINAHL для виявлення науково-дослідних робіт, опублікованих за період з грудня 1989 року по грудень 2019



року. Пошукова термінологія, яка була використана: ендометріоз та його поширеність/захворюваність, епідеміологія, частота виникнення, або статистика поширеності/захворюваності на ендометріоз. Було проаналізовано 69 досліджень, що описують поширеність та/ або частоту ендометріозу, відповідали пошуковим критеріям.

Результати дослідження. Серед них - 26 досліджень було виявлено з загальної вибірки, 16 з яких були з регіональних/ обласних лікарень. Інші 43 дослідження проводилися в одній клініці чи лікарні. Оцінки поширеності ендометріозу варіювали в широких межах від 0,2% до 71,4% залежно від відібраної популяції. Поширеність, про яку повідомлялося в дослідженнях з вибірки, становила від 0,7% до 8,6%, тоді як серед окремих клінічних або лікарняних досліджень вона становила від 0,2% до 71,4%. Визначено кореляцію поширеності ендометріозу щодо наявності інших клінічних проявів, таких як хронічний тазовий біль- від 15,4% до 71,4%, безпліддя- від 9,0% до 68,0%, та кровомазання, як прояв проведеної трубної стерилізації- від 3,7% до 43,3%. Метарегресія була проведена впродовж 30 років, для визначення поширеності. Тенденція збільшення впродовж цього часу спостерігалася серед досліджень загальної вибірки ( $\beta = 0,04$ ,  $p = 0,12$ ), а також серед досліджень «однієї лікарні чи клініки» ( $\beta = 0,02$ ,  $p = 0,34$ ), також зростання спостерігалася серед вибірки випадків, які були відокремлені із систем охорони здоров'я ( $\beta = 0,10$ ,  $p = 0,005$ ). Це пояснюється покращенням методів діагностики, в тому числі лабораторних досліджень. В останні роки з метою діагностики ендометріозу вдаються до визначення онкомаркерів в біологічних рідинах. Визначення маркерів СА19-9, СЕА, СА-125 особливо ефективно в динаміці з метою моніторингу перебігу ендометріозу. Чутливість цього методу може бути підвищена до 66% в тому випадку, якщо рівень даного маркера буде визначатися двічі: під час фолікулярної фази і під час менструації. Проводять скринінг-тест на виявлення сироваткових антитіл до ендометрію, що також є додатковою верифікацією діагноза. Досліджують сироваткові цитокіни, матричні металопротеїнази, молекули адгезії та маркери



ангіогенезу чи запалення, але золотим стандартом діагностики ендометріозу залишається лапароскопічна візуалізація з гістологічним підтвердженням.

Висновок. За останні 30 років спостерігається тенденція збільшення захворюваності на ендометріоз. Враховуючи нові методи дослідження і верифікації діагнозу – діагностика ендометріозу стала більш успішною, що стало однією з причин збільшення захворюваності на ендометріоз.

*Луханіна Інна Віталіївна, Павленко Аліна Вікторівна*  
**ДОСЛІДЖЕННЯ ВИКОРИСТАННЯ МЕТОДІВ ЕКСТРЕНОЇ  
КОНТРАЦЕПЦІЇ СЕРЕД МОЛОДІ**

Україна, Харків  
Харківський національний медичний університет  
Кафедра акушерства та гінекології №2  
Науковий керівник: Романенко А.О.

У наш час екстрена контрацепція може знадобитися будь-якій жінці репродуктивного віку для запобігання небажаної вагітності. Не дивлячись на великий вибір методів контрацепції є великий ризик незапланованої вагітності. Метою нашого дослідження є аналіз частоти використання екстреної контрацепції серед молоді.

Застосування екстреної контрацепції рекомендується в таких випадках як: незахищений статевий акт; згвалтування; невдале використання методів контрацепції. До найбільш поширених методів посткоїтальної контрацепції відносять пероральні препарати левоноргестрелу, які існують на фармацевтичному ринку під торговими марками Постинор та Ескапел. Препарати левоноргестрелу є ефективними засобами, які приймаються однократно. Механізм їхньої дії полягає у приторможенні овуляції, інактивації сперматозоїдів, а також зміні властивостей ендометрію, що перешкоджає імплантації. «Пожежна» контрацепція найбільш ефективна в перші 72 години після статевого акту та може попередити вагітність у 85% випадків.

Нами було проведено анонімне анкетування молоді(100 чоловік) віком від 18-25 років на предмет застосування в їхньому житті екстреної контрацепції.



<b>ЗАБАШТА АННА ВІКТОРІВНА</b> .....	<b>242</b>
ОСОБЛИВОСТІ РЕПРОДУКТИВНОЇ ФУНКЦІЇ ЖІНКИ ПІСЛЯ КОМБІНОВАНОГО ЛІКУВАННЯ ШИЙКИ МАТКИ .....	242
<b>КЄБАШВІЛІ САЛОМЕ ВАХТАНГІВНА</b> .....	<b>244</b>
ОПТИМІЗАЦІЯ ГІНЕКОЛОГІЧНОЇ ДОПОМОГИ ДІВЧАТАМ ТА ДІВЧАТАМ-ПІДЛІТКАМ З ЯВИЩЕМ ПЕРЕКРУТУ ДОДАТКІВ МАТКИ .....	244
<b>ЛАВРИНЕНКО КСЕНІЯ АНДРІЇВНА</b> .....	<b>246</b>
ПОРІВНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ МЕТОДІВ РОЗРОДЖЕННЯ У ЖІНОК З РУБЦЕМ НА МАТЦІ В КРАЇНАХ ЄВРОПИ ТА УКРАЇНІ .....	246
<b>ЛІСОВА ЄЛИЗАВЕТА МИКОЛАЇВНА</b> .....	<b>248</b>
ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ВАГІТНОСТІ У ЖІНОК З СЕРЦЕВО-СУДИННИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ .....	248
<b>ЛУНІНА АЛІНА ОЛЕГІВНА</b> .....	<b>250</b>
СУЧАСНІ АСПЕКТИ ПРОБЛЕМИ ЕНДОМЕТРІОЗУ У ЖІНОК .....	250
<b>ЛУХАНІНА ІННА ВІТАЛІЇВНА , ПАВЛЕНКО АЛІНА ВІКТОРІВНА</b> .....	<b>252</b>
ДОСЛІДЖЕННЯ ВИКОРИСТАННЯ МЕТОДІВ ЕКСТРЕНОЇ КОНТРАЦЕПЦІЇ СЕРЕД МОЛОДІ .....	252
<b>ЛУЦЬКИЙ АНДРІЙ СЕРГІЙОВИЧ, МАТРУНИЧ ДМИТРО ОЛЕГОВИЧ, ЧЕРНОНОС КРИСТИНА ОЛЕКСАНДРІВНА</b> .....	<b>253</b>
ОПТИМІЗАЦІЯ ПІДГОТОВКИ ЕНДОМЕТРІА У КРІОЦИКЛАХ.....	253
<b>ЛЯХ АЛІНА СЕРГІЇВНА</b> .....	<b>255</b>
МЕДИКАМЕНТОЗНЕ ЛІКУВАННЯ КРОВОТЕЧ В РАНЬОМУ ПІСЛЯПОЛОГОВОМУ ПЕРІОДУ .....	255
<b>НЕСТЕРУК ГАННА ВОЛОДИМИРІВНА, ПРОСЮК АННА ВОЛОДИМИРІВНА</b> .....	<b>257</b>
КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК ЛЕЙОМІОМИ МАТКИ, ЩО СУПРОВОДЖУЄТЬСЯ АНОМАЛЬНОЮ МАТКОВОЮ КРОВОТЕЧЕЮ І АНЕМІЄЮ.....	257
<b>ОРЕЛ НАДІЯ ЮРІЇВНА</b> .....	<b>258</b>
ЗАЛЕЖНІСТЬ РОЗПОВСЮДЖЕНОСТІ ПЕРВИННОЇ ДИСМЕНОРЕЇ ВІД ІНДЕКСУ МАСИ ТІЛА У ЖІНОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВІКУ .....	258
<b>ОСИПЕНКО Н.І.</b> .....	<b>260</b>
ВЕДЕННЯ ВАГІТНОСТІ У ХВОРИХ НА ЕРОЗІЮ ШИЙКИ МАТКИ .....	260
<b>ОСТРОВСЬКА АННА МИКОЛАЇВНА</b> .....	<b>261</b>
ЕТІОЛОГІЧНІ ФАКТОРИ НЕВИНОШУВАННЯ ВАГІТНОСТІ.....	261
<b>ПАСІЧНИК АННА ЮРІЇВНА, РАКИТЯНСЬКИЙ ІГОР ЮРІЙОВИЧ, ГУЛЯЄВА МАРИНА АНАТОЛІЇВНА, ЛУНЕВА МАРИНА СЕРГІЇВНА</b> .....	<b>262</b>
ВПЛИВ СУЧАСНИХ ДІЄТ НА ПЕРЕБІГ ВАГІТНОСТІ.....	262
<b>ПАЮЛ ЮЛІЯ ЮРІЇВНА</b> .....	<b>264</b>
ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ВАГІТНОСТІ І РЕЗУЛЬТАТИ ПОЛОГІВ У ЖІНОК З ЛЕЙОМІОМОЮ МАТКИ .....	264
<b>ПНЯЄВА ВІКТОРІЯ ВОЛОДИМИРІВНА, ДРЕСВЯНКІН АНДРІЙ СЕРГІЙОВИЧ</b> ..	<b>265</b>
ВПЛИВ ОЖИРІННЯ НА ПЕРЕБІГ ТА НАСЛІДКИ ВАГІТНОСТІ .....	265
<b>РУСАНОВ ОЛЕГ ДМИТРОВИЧ, ЗАМОРЕВА ДАРІЯ ЄВГЕНІВНА, МАКОВЕЦЬКА АННА ФЕДОРІВНА, НІКОЛАСНКО АЛІНА АНДРІЇВНА</b> .....	<b>266</b>
АНАЛІЗ РОЗПОВСЮДЖЕНОСТІ ПОСТНАТАЛЬНОЇ ДЕПРЕСІЇ .....	266
<b>ТЕРТИШНИК ДЕНИС ЮРІЙОВИЧ</b> .....	<b>268</b>
ІНДУКЦІЯ ПОЛОГІВ У ВАГІТНИХ З ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ ТА ПЛАЦЕНТАРНОЮ ДИСФУНКЦІЄЮ .....	268
<b>ТРОФИМЕНКО МАКСИМ ОЛЕГОВИЧ, ОБИХВІСТ ОЛЕКСІЙ ОЛЕКСАНДРОВИЧ</b> .....	<b>270</b>
ВПЛИВ ДЕФЦИТУ МАГНІЮ НА ПЕРЕБІГ ВАГІТНОСТІ .....	270
<b>ЧЕХУНОВА АНАСТАСІЯ ОЛЕКСАНДРІВНА</b> .....	<b>271</b>
РОЛЬ МІКРОБНИХ АСОЦІАЦІЙ В ПАТОГЕНЕЗІ ЗОВНІШНЬОГО ГЕНІТАЛЬНОГО ЕНДОМЕТРІОЗУ ..	271
<b>АЛЕКСЕЄВА ЕЛЕНА СЕРГЕЄВНА</b> .....	<b>272</b>
СОВРЕМЕННОЕ ВЕДЕНИЕ ЖЕНЩИН С АНОМАЛЬНЫМИ МАТОЧНЫМИ КРОВОТЕЧЕНИЯМИ .....	272
<b>МАСЛОВА МАРГАРИТА ВАЛЕРЬЄВНА</b> .....	<b>274</b>
ПРИЧИНИ АНОМАЛЬНОГО МАТОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА .....	274