



ЗБІРНИК

**МАТЕРІАЛІВ КОНФЕРЕНЦІЇ
ФЕСТИВАЛЮ МОЛОДІЖНОЇ НАУКИ
«МЕДИЦИНА ТРЕТЬОГО ТИСЯЧОЛІТТЯ»
18-20 СІЧНЯ 2021 РОКУ**





УДК 61.061.3 (043.2)

ББК 61 (063)

*Медицина третього тисячоліття: Збірник тез міжвузівської конференції молодих вчених та студентів (Харків, 18-20 січня 2021р.)
Харків, 2021. – 574 с.*

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

АКУШЕРСТВО ТА ГІНЕКОЛОГІЯ





У деяких жінок визначається стійке пошкодження білої речовини мозку та поява когнітивних порушень. Ці довгострокові зміни підкреслюють, що захворюваність та смертність від преєклампсії не обмежуються виключно гестаційним періодом, а можуть негативно вплинути на решту життя жінки. Можливий розвиток синдрому задньої зворотної енцефалопатії.

Варто зазначити, що цереброваскулярна дисфункція під час преєклампсії може призвести до судом та коми.

Можна зробити висновок, що преєклампсія є небезпечним станом як для здоров'я вагітної, так і для дитини. Вагітні з цим діагнозом мають бути під постійним наглядом, оскільки можливо погіршення стану та поява таких ускладнень як інсульт, набряк мозку, синдром задньої зворотної енцефалопатії. Важливо пам'ятати, що проблеми від преєклампсії не обмежуються лише періодом вагітності, але може негативно вплинути на здоров'я вагітної у майбутньому.

Кікош Ксенія Юріївна, Якушев Єгор Дмитрович

ПРОГНОЗУВАННЯ ПОДОВЖЕННЯ ТЕРМІНУ ВАГІТНОСТІ

Харків, Україна

Харківський національний медичний університет

Кафедра акушерства та гінекології №1

Науковий керівник: к.мед.н., доц. Аралов О. М.

Актуальність. При вагітності в 40-41 тиждень плід нерідко великий; можуть спостерігатися патологічні відхилення на кардіотокографії; при ультразвуковому дослідженні можливі ознаки III-го ступеня зрілості плаценти і маловоддя. Нерідко спостерігається відсутність «родової домінанти». А також підвищена щільність кісток черепа, зменшення підшкірно-жирового слою плода, відсутність змазки та пушкового волосся, знижена здатність до конфігурації. Все це призводить до ускладнень в пологах і, як наслідок, до перинатальних втрат.

Мета дослідження. Вивчення факторів, що прогнозують пологи у терміні 40-41 тиждень, за різними показниками з боку матері на основі ретроспективного аналізу історій пологів за 2019 рік.



Матеріали та методи. В ході статистичного дослідження архівних даних за 2019 рік були оброблені історії пологів 40 жінок. У ході аналізу жінки були розділені на 2 групи. Перша група (n=20) - жінки, що народжували у терміні вагітності 40-41 тиждень. Друга група (n=20) - жінки, що народили у терміні вагітності 38-39 тижнів (контрольна група).

Результати дослідження. У першій групі було виявлено переважання жінок старше 30 років, а саме 13 (65%) жінок та 7 (35%) жінок віком до 30 років. У другій групі у віковому співвідношенні 11 (55%) жінок мали вік до 30 років та 9 (45%) старше 30 років відповідно.

Також було проаналізовано ряд анамнестичних даних, а саме початок менструації та регулярність менструального циклу. Менструація у 16 (80%) жінок з першої групи починалися у віці 14-16 років, та тільки у 4 (20%) жінок у віці 11-13 років відповідно. Стосовно регулярності менструацій 10 (50%) жінок відмічали нерегулярність циклу, або тривалість менструального циклу 35-40 днів. Початок менструацій у другій групі у віці 11-13 років відбулося у 13 (65%) жінок, та у 7 (35%) жінок з 14-16 років. Та майже усі, а саме 17 (85%) жінок стверджували про регулярність менструального циклу, а тривалість його становила 26-32 дня. Зважаючи на фізикальні дані, у жінок з першої групи було помічено підвищення індексу маси тіла, а саме $26,3 \pm 3,1$. У контрольній групі він становив $19,4 \pm 2,3$

Висновок. Таким чином, нами були виявлено фактори, які можуть прогнозувати подовження терміну вагітності, серед яких можна виділити: вік жінки вище 30 років, підвищення індексу маси тіла ($26,3 \pm 3,1$), пізній початок менструації (14-16 років), нерегулярність менструального циклу, а також пролонгація його тривалості (35-40 днів).



Soha Raad	195
<i>THE ROLE OF THE MASTODYNIA IN THE DEVELOPMENT OF PRIMARY INFERTILITY</i>	195
Алексеева Елена Сергіївна, Лященко Ольга Анатоліївна	196
<i>АУТОІМУННИЙ ТИРЕОЇДИТ, ЯК ОДИН ІЗ ФАКТОРІВ РОЗВИТКУ АНОМАЛЬНИХ МАТКОВИХ КРОВОТЕЧ У ЖІНОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВІКУ</i>	196
Благовещенський Роман Євгенійович.....	198
<i>ОПТИМІЗАЦІЯ СУЧАСНОЇ ДІАГНОСТИКИ АНОМАЛЬНИХ МАТКОВИХ КРОВОТЕЧ У ЖІНОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВІКУ</i>	198
Боровльова Катерина Євгеніївна	200
<i>РАННЯ ПІСЛЯПОЛОГОВА КРОВОТЕЧА: ІСТИННЕ ЧАСТКОВЕ ПРИРОЦЕННЯ ПЛАЦЕНТИ (КЛІНІЧНЕ СПОСТЕРЕЖЕННЯ).....</i>	200
Власенко Ольга Володимирівна, Харченко Еліна Олександрівна, Плехова Олеся Олександрівна.....	201
<i>ОСОБЛИВОСТІ МАТКОВО-ПЛАЦЕНТАРНО-ПЛОДОВОГО КРОВОТОКУ В ЖІНОК З ПРЕЕКЛАМПСІЄЮ</i>	201
Герляйн Ніна Павлівна.....	203
<i>ОСОБЛИВОСТІ ВЕДЕННЯ ВАГІТНОСТІ ІЗ ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ</i>	203
Голобородько Ірина Володимирівна, Олійник Поліна Сергіївна	205
<i>ОСОБЛИВОСТІ ТЕЧІЇ ВАГІТНОСТІ У ЖІНОК, ІНФІКОВАНИХ COVID-19</i>	205
Гуляєва Марина Анатоліївна, Ракитянський Ігор Юрійович, Луньова Маргарита Сергіївна	206
<i>ОСОБЛИВОСТІ ВЕНОЗНОЇ ГЕМОДИНАМІКИ ПЛОДА ПРИ ПРЕЕКЛАМПСІЇ У ВАГІТНИХ ГРУПИ РИЗИКУ.....</i>	206
Дащук Андрій Андрійович, Деркач Юлія Володимирівна.....	208
<i>ЧАСТОТА ВИЯВЛЕННЯ ТА ВПЛИВ УРОГЕНІТАЛЬНИХ ІНФЕКЦІЙ НА ПЕРЕБІГ ВАГІТНОСТІ ТА ПОЛОГІВ</i>	208
Загоруйко Єлизавета Олександрівна	210
<i>ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ВАГІТНОСТІ У ПОЄДНАННІ З ХРОНІЧНОЮ ВЕНОЗНОЮ НЕДОСТАТНІСТЮ.....</i>	210
Кириченко Яна Юріївна, Абдуллаєва Нубар Азад кизи	212
<i>ПРЕЕКЛАМПСІЯ ЯК ПРЕДИКТОР ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНИХ ПОРУШЕНЬ ПІД ЧАС ВАГІТНОСТІ.....</i>	212
Кікош Ксенія Юріївна, Якушев Єгор Дмитрович.....	213
<i>ПРОГНОЗУВАННЯ ПОДОВЖЕННЯ ТЕРМІНУ ВАГІТНОСТІ.....</i>	213
Колесник Марія Романівна, Гордієнко Поліна Олексіївна	215
<i>ВИРАЖЕНІСТЬ ПЕРЕДМЕНСТРУАЛЬНОГО СИНДРОМУ У СТУДЕНТОК В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД СПОСОБУ ЖИТТЯ.....</i>	215
Крамаренко Діана Русланівна	216
<i>"ВПЛИВ ГЕНЕТИЧНОГО ФАКТОРУ НА РОЗВИТОК ВИКИДНІВ"</i>	216
Красушина Юлія Віталіївна, Бабійчук Анастасія Владиславівна.....	218
<i>ЛІКУВАННЯ РЕЦИДИВУЮЧОГО ПОЛІПУ ЕНДОМЕТРІЮ</i>	218
Кремінська Анастасія Олександрівна, Абдуллаєва Нубар Азад кизи.....	220
<i>ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНІ ПОРУШЕННЯ І ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ У ВАГІТНИХ ЖІНОК... ..</i>	220
Кужньова Анна Віталіївна	223
<i>ВПЛИВ ОЖИРІННЯ НА МЕНСТРУАЛЬНУ ФУНКЦІЮ ЖІНОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВІКУ</i>	223



#216ХВМШ