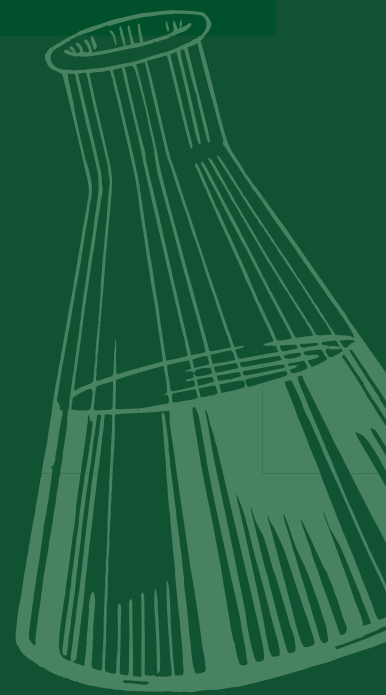


ФЕСТИВАЛЬ МОЛОДІЖНОЇ НАУКИ
"МЕДИЦИНА ТРЕТЬОГО
ТИСЯЧОЛІТТЯ"

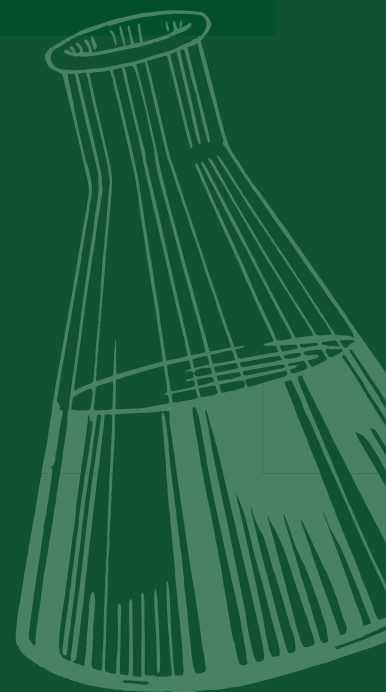
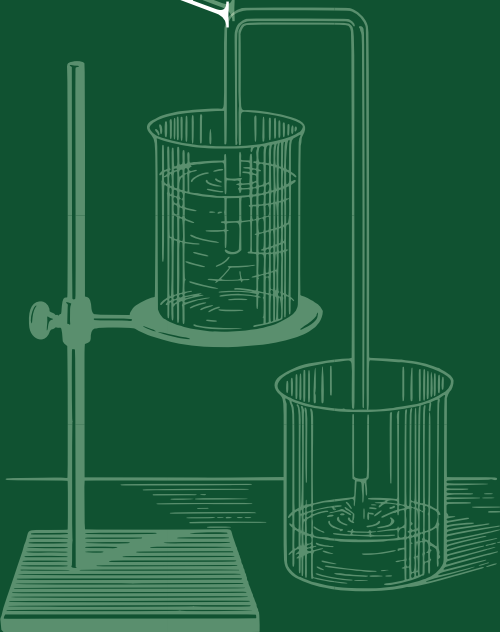
ЗБІРНИК ТЕЗ
КОНФЕРЕНЦІЇ



24-26 20
СІЧНЯ 22

ФЕСТИВАЛЬ МОЛОДІЖНОЇ НАУКИ
"МЕДИЦИНА ТРЕТЬОГО
ТИСЯЧОЛІТТЯ"

АКУШЕРСТВО ТА
ГІНЕКОЛОГІЯ



для проведення цитогенетичного аналізу: каріотип 45X, 2 % хромосомної нестабільності. Звертає увагу тест с магнієвим реактивом (коричневий), що свідчить на порушення абсорбції метіоніну, позитивна проба на пролін, позитивна проба на індикан, що спостерігається при захворюваннях шлунково-кишкового тракту та печінки, негативна проба на кальцій, може свідчити про нестачу вітаміну D, або гіпаратиреоз. Аналізуючи отриманні дані можна думати о наявності синдрому Жильбера у пацієнтки. На підставі скарг, фенотипічних особливостей, результатів цитогенетичного дослідження, встановлений діагноз : синдром Шеревського – Терненра, регулярна форма. Аномальна маткова кровотеча. В умовах МПБ № 1 була проведена консервативна терапія, згідно Наказу МОЗ України № 353. Були дані рекомендації, щодо подальшого спостереження та лікування. Пацієнтка у задовільному стані та сприятливим прогнозом була виписана.

Висновки: Таким чином, знання про особливості клінічного перебігу, строки маніфестації та ефективні методи терапії, вкрай важливі в роботі дитячих та дорослих гінекологів. Дискутабельним залишаються питання відносно старту лікування, з огляду на полі симптоматичність проявів, замісної гормональної терапії та застосування допоміжних репродуктивних технологій, тому дана тема потребує подальшого поглибленого вивчення.

Алексєєва Олена Сергіївна

ВПЛИВ АУТОІМУННОГО ТИРЕОЇДИТУ НА ВАЖКІСТЬ ПЕРЕБІГУ АНОМАЛЬНИХ МАТКОВИХ КРОВОТЕЧ

Україна, Харків

Харківський національний медичний університет

Кафедра акушерства та гінекології №2

Науковий керівник: Проф. д.мед.н. Лазуренко Вікторія Володимирівна

Вступ. Проблема аномальних маткових кровотеч зумовлює серйозне занепокоєння у всьому світі та є актуальною щодо вивчення характеру впливу захворювань ЩЗ на менструальну функцію. Відомий щільний функціональний взаємозв'язок тиреоїдної та репродуктивної систем, що зумовлює високу

ймовірність розвитку поєднаних порушень при розладах однієї з цих ланок гомеостазу.

Мета дослідження. Вивчити рівні гормонів репродуктивної системи, щитоподібної залози та антропометричні показники у жінок з аномальними матковими кровотечами на патологією щитоподібної залози; встановити взаємозв'язки між ними.

Матеріали та методи. 55 жінок віком від 19 до 49 років з АМК на тлі захворювань ЩЗ, які увійшли в основну групу (I група). Група порівняння (II група; n=30) спостерігалась АМК без патології ЩЗ. Пацієнтки I групи залежно від функціонального стану ЩЗ були розподілені таким чином: 20 пацієнток мали АМК на тлі гіпотиреозу, 16 пацієнток – АМК на тлі гіпертиреозу та 19 пацієнток – АМК на тлі еутиреоїдного стану.

Результати дослідження. Середній вік основної групи: 28–38 років, групи порівняння – 30–39 років. Пік захворюваності АМК на тлі патології ЩЗ припадав на 25–29 років при гіпертиреозі, а при здоровій ЩЗ – на 38–44 років. Найбільш частими були скарги: на порушення менструального циклу (100%); інтенсивний біль під час менструації (39,5%) та рясні менструації (19). У 14% пацієнток в основній групі та у 10% пацієнток групи порівняння виявлено ожиріння II ступеня, ІМТ 30–34,9 кг/м². Серед соматичної патології найчастіше діагностували порушення обміну речовин, варикозне розширення вен нижніх кінцівок, мастопатію, залізодефіцитну анемію. З'ясовано, що виникнення АМК у пацієнток I групи із гіпотиреозом та супутньою патологією нервової, серцево-судинної, імунної систем та порушеннями обміну зустрічається значно частіше. Рівень ЛГ та ФСГ у крові був нижче вікової норми у 0,8–1,2 разів. У жінок з АМК на тлі гіпертиреозу та еутиреозу концентрація ЛГ та ФСГ у крові знаходилась в межах норми у 43,0% та 70,0% випадків відповідно. Виявлено, що на тлі гіпертиреозу 76,0% пацієнток з АМК мали концентрацію ТТГ у крові 0,28–0,3 мкМО/мл; у 23% жінок з АМК (II група) ТТГ була 0,013–0,1 мкМО/мл.

Висновки. В анамнезі жінок з АМК, які страждають аутоімунним тиреоїдитом присутня значна кількість генітальної та екстрагенітальної патології, має місце

дисбаланс гормонального фону, що впливає на важкість перебігу АМК та наявність рецидивів у майбутньому.

Аллахвердієва Гюнель Шираслан гизи

ЕКТОПІЧНА ВАГІТНІСТЬ У ЖІНОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВІКУ

Україна, Харків

Харківський національний медичний університет
Кафедра акушерства, гінекології та дитячої гінекології
Науковий керівник: Тучкіна Ірина Олексіївна

Актуальність: Позаматкова вагітність(ектопічна) - це патологічний процес, під час якого відбувається прикріплення плідного яйця за межами порожнини матки. Найчастіше запліднена яйцеклітина прикріплюється в стінки маткової труби, а рідше – в порожнину яєчника, черевну порожнину. Ця патологія на сьогоднішній день, має важливе значення, і є однією з найголовніших причин жіночої смертності в першому триместрі вагітності.

Мета дослідження: описати клінічний випадок позаматкової вагітності.

Клінічний випадок: Хвора М., 40 років надійшла зі скаргами на мажучі кров'янисті виділення зі статевих шляхів, тягнучий біль внизу живота, раптовий приступ болю, затримку менструацій, тест на вагітність +.

При об'єктивному дослідженні:

Стан середньої важкості. Шкірні покриви і видимі слизові: бліді, чисті. Язик сухий, чистий. У легенях везикулярне дихання. Серце: аускультативно тони ясні, ритмічні. АТ 110/70 мм.рт.ст., PS 74 уд. в хв. Живіт напружений, болісний у всіх відділах. С-м Щоткіна-Блюмберга позитивний. Печінка і селезінка не палькуються. С-м Пастернацького негативний з обох сторін. Випорожнення і діурез в нормі.

При гінекологічному огляді:

Зовнішні статеві органи розвинені правильно. Оволосіння на лобку за жіночим типом. Піхва ємна, такої, що народжувала. Шийка матки циліндричної форми. Епітелій шийки матки – цілий. Зовнішній зів щілевидний, закритий. Виділення з цервікального каналу кров'яні. Матка в anteflexio. Поверхня гладка. Безболісна при зміщенні.

| | |
|--|-----|
| Світлична Юлія Володимирівна ¹ , Худаєва Софія Антонівна ² | 183 |
| ТРЕНІНГОВА ПРОГРАМА РЕАБІЛІТАЦІЇ НЮХОВОЇ ДИСФУНКЦІЇ У ПАЦІЄНТІВ, ЯКІ ПЕРЕНЕСЛИ COVID-19 | 183 |
| Світлична Яна Дмитрівна..... | 184 |
| НАШ ДОСВІД ЗАСТОСУВАННЯ ПРИНЦИПІВ «FAST TRACK SURGERY» В ЛІКУВАННІ ХІРУРГІЧНИХ ХВОРИХ ЗАГАЛЬНОГО ПРОФІЛЮ | 184 |
| Сирота Антон Юрійович, Пеня Катрін..... | 186 |
| РИЗИК ТРОМБОТИЧНИХ УСКЛАДНЕНЬ У ПАЦІЄНТІВ З ПОСТКОВІДНИМ СИНДРОМОМ..... | 186 |
| Темнохуд Маргарита Миколаївна | 188 |
| ДОСВІД ЛІКУВАННЯ ГОСТРОГО ДИВЕРТИКУЛІТА ОБОДОВОЇ КИШКИ ІЗ ЗАСТОСУВАННЯМ ВІДЕОЛАПАРОСКОПІЧНОГО МЕТОДУ..... | 188 |
| Титаренко Вікторія Юріївна..... | 190 |
| Аналіз післяопераційних ускладнень лапароскопічної апендектомії | 190 |
| Черниш Марія Петрівна..... | 191 |
| Оцінка інформативності методів візуалізації при визначенні об'ємів опромінення в процесі планування променевої терапії у хворих на рак голови та шиї | 191 |
| Чорна Дар'я Олексіївна | 192 |
| МЕТОДИ ДІАГНОСТИКИ ПЕРФОРАЦІЇ СТРАВОХОДУ | 192 |
| АКУШЕРСТВО ТА ГІНЕКОЛОГІЯ..... | 194 |
| Chekhunova Anastasiia | 195 |
| THE ROLE OF VIRUSES IN THE DEVELOPMENT OF ADENOMYOSIS..... | 195 |
| Mohamed Omer, Abdullaieva Nubar | 196 |
| ASSOCIATION OF PREECLAMPSIA WITH CEREBROVASCULAR DISEASE..... | 196 |
| Tanu Suman, Shubham Malhotra | 198 |
| SOME ETIOLOGICAL ASPECTS OF ABNORMAL UTERINE BLEEDING IN WOMEN WITH PROLONGED HYPOKINESIA | 198 |
| Udoh Kuseme Effiong..... | 199 |
| PREECLAMPSIA IN PREGNANT WOMEN | 199 |
| Vutlhari Mtonga | 201 |
| THE EFFECTS OF VECTOR-BORNE INFECTIOUS DISEASES ON PREGNANT WOMEN IN THE AFRICAN REGION | 201 |
| Александрова Катерина Володимирівна..... | 203 |
| Клінічний випадок аномальної маткової кровотечі на фоні синдрому Шерешевського - Тернера | 203 |
| Алексєєва Олена Сергіївна..... | 204 |
| ВПЛИВ АУТОІМУННОГО ТИРЕОЇДИТУ НА ВАЖКІСТЬ ПЕРЕБІГУ АНОМАЛЬНИХ МАТКОВИХ КРОВОТЕЧ | 204 |
| Аллахвердієва Гюнель Шираслан гизи | 206 |
| Ектопічна вагітність у жінок репродуктивного віку..... | 206 |
| Арзуманова Інєса Володимирівна, Базян Аїда Арменівна, Лещенко Софія Олесівна..... | 207 |
| ДОСЛІДЖЕННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ КОМБІНАЦІЇ ШИЙНОГО ПЕССАРІЮ ТА ПРОГЕСТЕРОНОТЕРАПІЇ ПРИ ПЕРЕДЛЕЖАННІ ПЛАЦЕНТИ ЯК МЕТОД ЗАПОБІГАННЯ ПЕРЕДЧАСНИХ ПОЛОГІВ..... | 207 |
| Боровльова Катерина Євгеніївна | 208 |
| РОЛЬ ВАКЦИНАЦІЇ ПРОТИ ВПЛ У ПОПЕРЕДЖЕННІ РОЗВИТКУ ОНКОЛОГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ В ГІНЕКОЛОГІЇ..... | 208 |
| Гарбуз Анна Олесандрівна, Романова Наталія Вікторівна, Качайло Ніна Анатоліївна..... | 209 |
| ОСОБЛИВОСТІ ДІАГНОСТИКИ КІСТ ЯЄЧНИКІВ У ПАЦІЄНТОК ПІДЛІТКОВОГО ВІКУ | 209 |
| Георгій Діана Олесандрівна | 210 |
| РИЗИК ТРОМБОЕМБОЛІЧНИХ УСКЛАДНЕНЬ У ВАГІТНИХ НА ТЛІ COVID-19 | 210 |
| Гордієнко Поліна Олексіївна | 212 |
| ВИВЧЕННЯ РОЗПОВСЮДЖЕНОСТІ АЛЬГОДИСМЕНОРЕЇ У ЗДОБУВАЧОК ВИЩОЇ ОСВІТИ | 212 |
| Гуляєва Марина Анатоліївна, Ракитянський Ігор Юрійович, Кузьменко Анастасія Вячеславівна..... | 214 |
| Особливості маткового кровообігу у вагітних з преєклампсією групи ризику | 214 |
| Данелян Лоліта Альбертівна, Страховецька Марина Віталіївна | 215 |
| МІСЦЕ І РОЛЬ УРОГЕНІТАЛЬНОЇ ІНФЕКЦІЇ ПРИ ЖІНОЧОМУ БЕЗПЛІДДІ..... | 215 |
| Захаренкова Анастасія Володимирівна..... | 217 |
| ЗАСТОСУВАННЯ ПЛАЗМОТЕРАПІЇ У РЕПРОДУКТОЛОГІЇ..... | 217 |