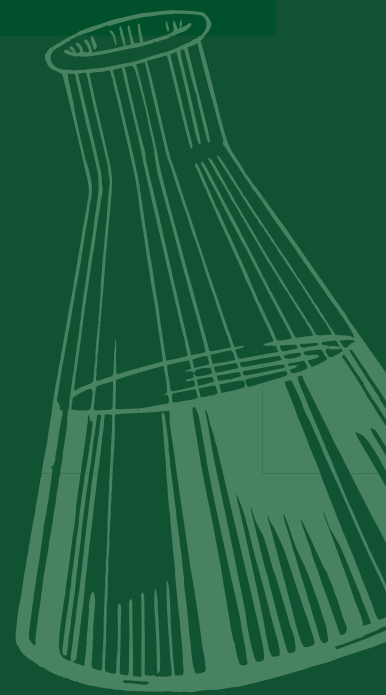


ФЕСТИВАЛЬ МОЛОДІЖНОЇ НАУКИ
"МЕДИЦИНА ТРЕТЬОГО
ТИСЯЧОЛІТТЯ"

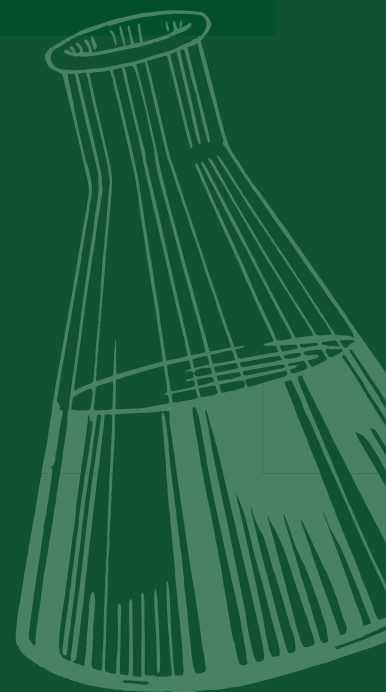
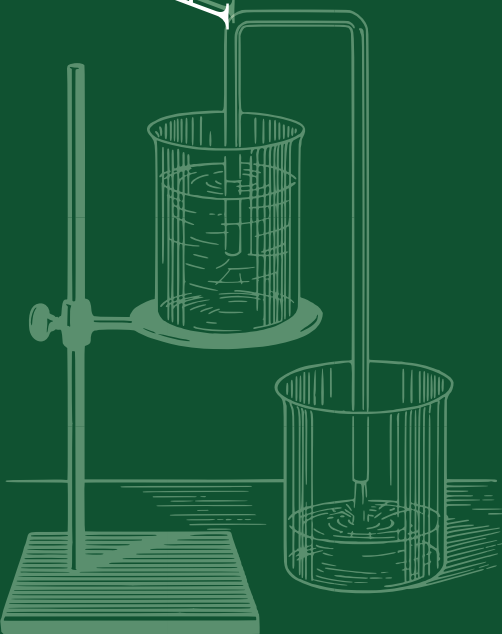
ЗБІРНИК ТЕЗ
КОНФЕРЕНЦІЇ



24-26 20
СІЧНЯ 22

ФЕСТИВАЛЬ МОЛОДІЖНОЇ НАУКИ
"МЕДИЦИНА ТРЕТЬОГО
ТИСЯЧОЛІТТЯ"

АКУШЕРСТВО ТА
ГІНЕКОЛОГІЯ



Враховуючи отримані дані виставлено діагноз апоплексія правого яєчника. Внутрішньочеревна кровотеча. Показано оперативне лікування. Виконано лапароскопію, резекцію правого яєчника.

При ревізії органів малого таза виявлено: кров'янистий випот в черевній порожнині, кількість 500 мл.

Висновок. Апоплексія яєчників- серйозна гінекологічна патологія, яка впливає на загальний стан жінки та її репродуктивний потенціал. Своєчасне та правильно поставлений діагноз дає можливість зберегти репродуктивне здоров'я жінки.

Кручиніна Катерина Віталіївна, Яценко Аліна Юріївна
**АЛЬТЕРНАТИВНА ПРОФІЛАКТИКА КЛІМАКТЕРИЧНОГО
СИНДРОМУ В ПЕРИМЕНОПАУЗІ**

Україна, Харків
Харківський національний медичний університет
Кафедра акушерства та гінекології №2
Науковий керівник: Тіщенко Олександра Миколаївна

Актуальність. У перименопаузальному періоді нерідко виникає клімактеричний синдром, що характеризується наявністю вазомоторних, емоційно-психічних, урогенітальних, дерматологічних та метаболічних розладів, які здатні значно погіршувати якість життя жінок. Найпоширенішою тактикою в профілактиці розвитку клімактеричного синдрому є патогенетично обґрунтоване застосування гормональної терапії, яка на жаль має безліч побічних ефектів та протипоказань. Альтернативним лікуванням може бути використання плацентарної терапії, що передбачає відсутність побічних ефектів та протипоказань, окрім індивідуальної непереносимості.

Мета - провести порівняльну характеристику застосування плацентарної терапії та гормональних препаратів у профілактиці клімактеричного синдрому в перименопаузальному періоді.

Матеріали та методи. Наше дослідження проводилося на базі жіночих консультацій, до яких зверталися пацієнтки з перименопаузальними розладами. Для дослідження було відібрано 53 жінки перименопаузального віку 49-55 років з наявністю симптомів патологічного клімаксу. Хворі були поділені на дві групи

(33 жінки – основна група та 20 жінок – група порівняння). Контрольну групу склали жінки перименопаузального віку, які не мали клімактеричних симптомів. В основній групі проводилася терапія екстрактом плаценти, а в групі порівняння терапія гормональними препаратами. Ефективність терапії оцінювалась по закінченню проведення профілактичного курсу терміном 6 тижнів шляхом аналізу менопаузального індексу Купермана. Статистична обробка отриманих даних проводилася за допомогою програми “Statistica”.

Результати дослідження та їх обговорення. На початку дослідження в основній групі індекс Купермана складав $25,4 \pm 3,2$, а в групі порівняння $25,1 \pm 2,4$. По закінченню курсу терапії було досліджено індекс Купермана. В основній групі менопаузальний індекс складав $11,1 \pm 0,9$, а в групі порівняння $16,9 \pm 1,3$ ($p < 0,05$).

Також було виявлено, що майже у всіх жінок основної групи було виявлено тенденцію до зниження артеріального тиску (АТ), який в порівнянні з вихідними показниками зменшився на 9,1 мм рт.ст. В той час, як у групі порівняння, зниження показника АТ було недостовірним, та відмічалася лише у 30% жінок і становило лише 4,9 мм рт.ст.

Тенденцію до поліпшення також мали показники ліпідного спектру крові (холестерин, ЛПНЩ) серед жінок, що приймали екстракт плаценти. Серед пацієнток, що отримували штучні гормональні препарати такої тенденції виявлено не було.

Таким чином, курс профілактичної терапії клімактеричного синдрому із застосуванням екстракту плаценти виявився більш ефективним у порівнянні із застосуванням гормональної терапії. Позитивна динаміка артеріального тиску, покращення метаболічних показників крові та регресія менопаузального індексу Купермана дозволяє нам зробити висновок про те, що плацентарна терапія має важливу роль у запобіганні розвитку клімактеричного синдрому в перименопаузальному періоді.

Висновки. Використання екстракту плаценти в лікуванні клімактеричного синдрому у жінок перименопаузального віку демонструє високу ефективність та відсутність ускладнень в порівнянні з традиційною гормональною терапією.

Ібрагімова Севіль Віляятівна.....	219
Істміко-цервікалька недостатність.....	219
Кебашвілі Саломе Вахтангівна, Плехова Олеся Олександрівна, Тимбота Мирослав Олексійович ...	220
ВИКОРИСТАННЯ ІНТЕРАКТИВНИХ МЕТОДІВ В ДІАГНОСТИЦІ ГІНЕКОЛОГІЧНОЇ ПАТОЛОГІЇ У ДІВЧАТ-ПІДЛІТКІВ	220
Клименко Дар'я Юрійівна, Гамаюн Аліна Миколаївна	221
ВПЛИВ ПАЛІННЯ НА ПЕРЕБІГ ВАГІТНОСТІ ТА ЙОГО НАСЛІДКИ ДЛЯ ПЛОДА	221
Кононенко Настя Сергіївна	222
Гостра хірургічна патологія у жінок репродуктивного віку	222
Криштоф Ольга Миколаївна	223
АПОПЛЕКСІЯ ЯЄЧНИКА У ЖІНОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВІКУ (Клінічний випадок)	223
Кручиніна Катерина Віталіївна, Яценко Аліна Юрійівна	225
АЛЬТЕРНАТИВНА ПРОФІЛАКТИКА КЛІМАКТЕРИЧНОГО СИНДРОМУ В ПЕРИМЕНОПАУЗІ	225
Ладика Оксана Миколаївна, Страховецька Марина Віталіївна.....	227
ДОЦІЛЬНІСТЬ ЛАПАРОСКОПІЧНОЇ САЛЬПІНГЕКТОМІЇ В ПРОГРАМІ ЕКСТРАКОРПОРАЛЬНОГО ЗАПЛІДНЕННЯ.....	227
Луньова Маргарита Сергіївна	228
Особливості венозного кровообігу у вагітних з прееклампсією групи ризику.....	228
Макаренко Дар'я Олександрівна, Гарбуз Анна Олександрівна, Пилипенко Наталія Сергіївна.....	229
ДОСЛІДЖЕННЯ СТАТЕВОГО ЗДОРОВ'Я У ДІВЧОК-ПІДЛІТКІВ	229
Момот Анна Анатоліївна.....	231
ВПЛИВ ПЕРОРАЛЬНИХ КОНТРАЦЕПТИВІВ НА МЕТАБОЛІЧНІ ПАРАМЕТРИ У ЖІНОК З СПКЯ.....	231
Момот Анна Анатоліївна.....	232
ВПЛИВ ПЕРОРАЛЬНИХ КОНТРАЦЕПТИВІВ НА ПАРАМЕТРИ ЛІПІДНОГО ОБМІНУ У ЖІНОК З СИНДРОМОМ ПОЛІКІСТОЗНИХ ЯЄЧНИКІВ	232
Нестерова Анна Олегівна, Каліновська Ольга Іванівна	233
ДЕЯКІ АСПЕКТИ ВНУТРІШНЬОУТРОБНОГО ІНФІКУВАННЯ COVID-19	233
Петрова Євгенія Сергіївна, Макаренко Дар'я Олександрівна.....	235
КОМБІНОВАНА ГОРМОНАЛЬНА КОНТРАЦЕПЦІЯ ТА COVID-19.....	235
Победімова Дар'я Сергіївна, Камчатна Валерія Артемівна, Шенгелія Тамарі Ємзарівна	237
ПЕРИНАТАЛЬНІ ІНФЕКЦІЇ: КРАСНУХА	237
Пономарьова Катерина Сергіївна, Страховецька Марина Віталіївна	239
КЛІНІКО-ДІАГНОСТИЧНА ОЦІНКА ВНУТРІШНЬОМАТКОВОЇ ПАТОЛОГІЇ ПРИ ГІСТЕРОСКОПІЇ.....	239
Попова Олена Володимирівна	241
ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ПОЛОГІВ ПРИ СПРАВЖНЬОМУ ПРИРОЩЕННІ ПЛАЦЕНТИ.	241
Севідова Карина Олександрівна	242
ЗАЛЕЖНІСТЬ ПРОЯВІВ ПАТОЛОГІЧНОГО ПЕРЕБІГУ ВАГІТНОСТІ У ЖІНОК З ПРЕЕКЛАМПСІЄЮ ВІД ЧИСЕЛЬНОСТІ ПОЛОГІВ, ВІКУ ТА ІНДЕКСУ МАСИ ТІЛА	242
Сміщук Ірина Миколаївна	244
Еластографія - як метод ранньої діагностики істміко-цервікальної недостатності.....	244
Тіщенко Марія Олегівна	245
ПОРУШЕННЯ МЕНСТРУАЛЬНОЇ ФУНКЦІЇ У ЖІНОК ПІСЛЯ ПЕРЕНЕСЕНОГО COVID-19... ..	245
Ушатова Юлія Олександрівна.....	247
ВПЛИВ ІНФЕКЦІЇ COVID-19 НА ПЕРЕБІГ ВАГІТНОСТІ ТА ЇЇ РЕЗУЛЬТАТ.....	247
Хохлова Альона Олегівна, Стехіна Катерина Семенівна.....	248
ВПЛИВ ГЕСТАЦІЙНОГО ДІАБЕТУ НА РОЗВИТОК ПЛОДА ТА ПЕРЕБІГ ВАГІТНОСТІ	248
Чеботенко Олег Романович	249
Прееклампсія – предиктор розвитку серцево-судинних захворювань у жінок групи ризику	249
Шапошнікова Катерина Володимирівна, Лабендік Роман Едуардович	250
ОСОБЛИВОСТІ ВПЛИВУ НОРМОБАРИЧНОЇ ГІПОКСІЧНОЇ ТЕРАПІЇ НА АДАПТАЦІЙНІ РЕАКЦІЇ У ВАГІТНИХ З ХРОНІЧНОЮ ПЛАЦЕНТАРНОЮ НЕДОСТАТНІСТЮ	250
Шарашидзе Ангеліна Георгіївна, Катамадзе Русудан Нодаріївна, Катамадзе Софіко Нодаріївна.....	252
ПРОБЛЕМА СВОЄЧАСНОЇ ДІАГНОСТИКИ ПАТОЛОГІЧНОГО ПРИКРІПЛЕННЯ ПЛАЦЕНТИ В СУЧАСНІЙ АКУШЕРСЬКІЙ ПРАКТИЦІ.....	252
Швід Софія Олегівна, Колодяжна Валерія Володимирівна	253
Особливості перекруту придатків в дитячій гінекології	253