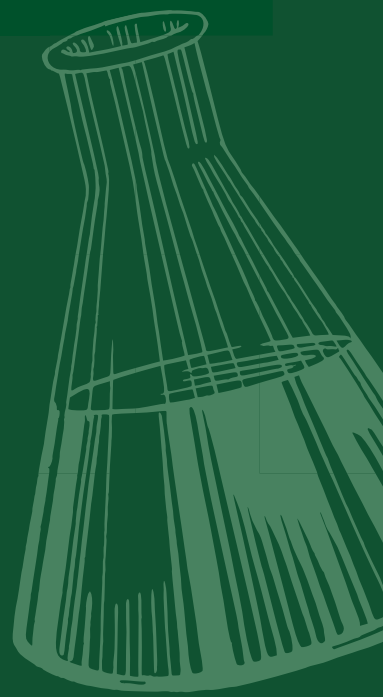
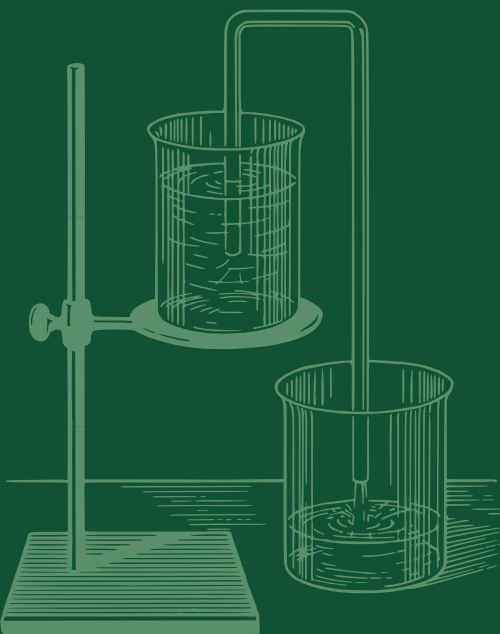


ФЕСТИВАЛЬ МОЛОДІЖНОЇ НАУКИ  
"МЕДИЦИНА ТРЕТЬОГО  
ТИСЯЧОЛІТТЯ"

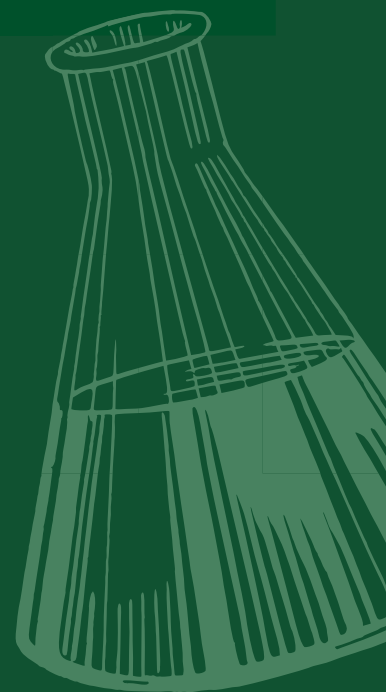
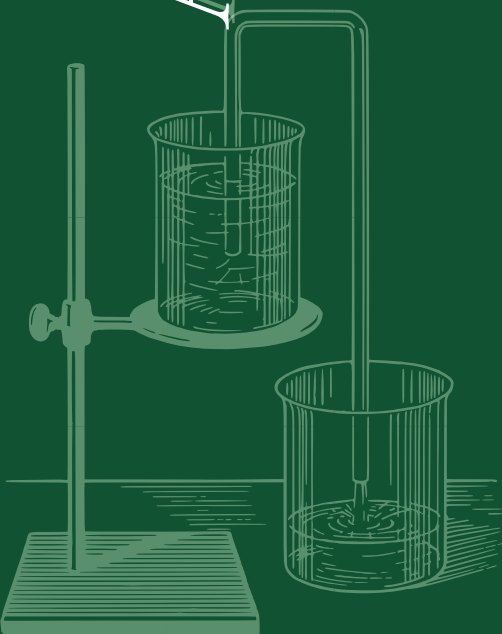
ЗБІРНИК ТЕЗ  
КОНФЕРЕНЦІЇ



24-26 20  
СІЧНЯ 22

ФЕСТИВАЛЬ МОЛОДІЖНОЇ НАУКИ  
"МЕДИЦИНА ТРЕТЬОГО  
ТИСЯЧОЛІТТЯ"

АКУШЕРСТВО ТА  
ГІНЕКОЛОГІЯ



Мета роботи. Метою дослідження було ретроспективно порівняти ефекти дії деяких груп оральних контрацептивів (ОК): дроспіренону (DRSP) і хлормадинону ацетату (СМА) на метаболічні параметри у 12 пацієток з СПКЯ. Матеріали та методи. За матеріалами амбулаторних карт було проведено ретроспективний аналіз лікування 12 жінок з діагнозом СПКЯ. Всі пацієнти були розділені на дві групи відповідно до обраного препарату. Група А (6 пацієнтів) пройшли курс лікування ОК, що містять: 3 мг DRSP; група Б (6 пацієнтів) лікувалася 2 мг СМА. Оцінювалися такі метаболічні параметри: сироватковий інсулін, концентрація глюкози, інсулінорезистентність (НОМА-IR), ліпідний профіль, С-реактивний білок (СРБ).

Результати та обговорення. Використання як DRSP, так і СМА в якості ОК дало позитивні терапевтичні ефекти стосовно метаболічних параметрів. Після 6 місяців безперервного лікування DRSP було статистично значуще поліпшення таких лабораторних показників, як: рівень глюкози в крові, інсуліну та НОМА-IR ( $p < 0,0001$ ,  $p < 0,0001$ ,  $p < 0,05$ ). В групі, що проходила лікування СМА рівень ефективності був менший ( $p < 0,02$ ,  $p < 0,0001$ ,  $p < 0,0001$ ). Підвищення рівня загального холестерину і СРБ було вище через 6 місяців в групі В в порівнянні з групою А. Зміна рівня ліпопротеїнів високої щільності через 6 місяців лікування було вище в групі А.

Висновки. Дроспіренон має більш сприятливий вплив на ліпідний профіль, рівень СРБ, інсулінорезистентність в порівнянні з хлормадинону ацетатом.

*Нестерова Анна Олегівна, Каліновська Ольга Іванівна*  
**ДЕЯКІ АСПЕКТИ ВНУТРІШНЬОУТРОБНОГО ІНФІКУВАННЯ  
COVID-19**

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

Актуальність: Під час пандемії немає жодних переконливих даних про негативний вплив інфекції COVID-19 на перебіг вагітності, але ці висновки стосуються легких або безсимптомних випадків коронавірусної інфекції.

Неможливо говорити однозначно про потенційно можливі ускладнення як для матері, так і для плода при тяжкому перебігу інфекції з урахуванням терміну вагітності та часу після перенесеного COVID-19.

Наразі в акушерській практиці однією з провідних проблем є вроджені інфекції, які розвиваються внаслідок внутрішньоутробного інфікування плода. Найчастіше джерелом інфекції для плода є мати, з чого випливає, що інфекційно-запальні захворювання у матерів під час вагітності призводять до ураження плода, а в деяких випадках його загибелі, та захворювань у новонароджених у ранньому неонатальному періоді.

За літературними даними 2% новонароджених перенесли SARS-19 у тяжкій формі (ураження легень дійшло до 50%), 10%- в середній формі, 30%-легкій формі. Проте, важливість проблеми внутрішньоутробної інфекції (ВУІ), викликаній захворюванням на коронавірус у матері, зумовлена як істотними перинатальними втратами, так і тим, що в дітей, які зазнали важких форм вродженої інфекції, часто розвиваються серйозні порушення здоров'я, які нерідко призводять до інвалідності та зниження якості життя.

У реаліях нашого часу лікування ВУІ пріоритетно спрямоване на терапію інфекції у матері, а також лікування інфекційно-запальних захворювань у новонародженого.

Мета дослідження - проаналізувати анамнестичні данні та простежити катамнез дітей, народжених жінками, які перенесли коронавірусну інфекцію.

Матеріали та методи: нами було простежено історії хвороби 30 жінок, які перехворіли на коронавірус у III триместрі вагітності легкої та середньої ступені тяжкості. 70% вагітних були виписані без ускладнень. У 30% був підтверджений діагноз внутрішньоутробної пневмонії, і після проведеної інтенсивної терапії вони були виписані в задовільному стані.

Результати та обговорення: На сьогодні також недостатньо даних щодо впливу перенесеного вагітною COVID-19 на внутрішньоутробне зростання плода. Але є великий ризик затримки росту плода (ЗРП) у даних пацієнток, оскільки коронавірус пов'язаний зі зниженням матково-плацентарного кровотоку, а це у свою чергу веде до розвитку хронічного інтерваліту, вогнищ аваскуляризованих

ворсин та тромбоутворенню в великих судинах ворсин хоріону. Описані пошкодження можуть бути спричинені коагулопатією, зіставленою з SARS -19, гіпоксією плаценти під час гострої фази коронавірусу у вагітної, інфекцією або узагальненістю зазначених факторів. Тому поки що, можна сказати, що трагічні наслідки поодинокі. Виходячи з отриманих даних передача вірусу від матері до плода була зафіксована у 30 % випадків (якщо мати хворіла сама). 9 дітей, народжених зараженою матір'ю, теж були COVID-позитивними.

Нами виявлені наступні ризики для дитини, народженої жінкою з перенесеним COVID-19:

- 1) ризик серйозних медичних ускладнень, таких як госпіталізація у відділення інтенсивної терапії новонароджених, в основному через передчасні пологи;
- 2) у 22,3% випадків у новонародженого реєстрували дистрес-синдром (розлад дихання);
- 3) у 44,9% випадків визначили низьку масу тіла при народженні (ЗРП);
- 4) у 32,8% випадків - асфіксію (задуху) новонароджених.

Висновок: Провівши аналіз даних про перебіг вагітності у жінок, які перенесли коронавірусну інфекцію, вивчивши можливі ускладнення та методи профілактики, можна з упевненістю сказати, що необхідно включити цю категорію жінок до переліку груп ризику виникнення ВУІ у новонародженого. Вказана проблема потребує посиленого спостереження та подальшого вивчення, тому що існує загроза для життя, а також серйозних порушень здоров'я не тільки вагітних, але і їх новонароджених.

*Петрова Євгенія Сергіївна, Макаренко Дар'я Олександрівна*  
**КОМБІНОВАНА ГОРМОНАЛЬНА КОНТРАЦЕПЦІЯ ТА COVID-19**

Україна, Харків

Харківський національний медичний університет  
Кафедра акушерства, гінекології та дитячої гінекології  
Науковий керівник: Качайло Ірина Анатоліївна

Актуальність. За даними науковців захворювання COVID-19 спричиняє явища гіперкоагуляції, тому хворим необхідно з обережністю ставитися до чинників, які можуть впливати на систему згортання крові. Особливий інтерес викликає

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
Шапошникова 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