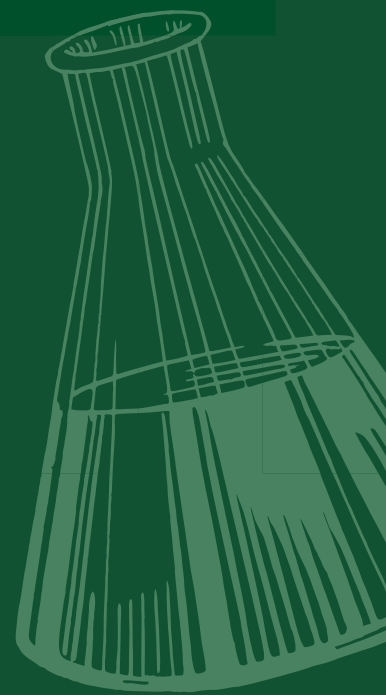
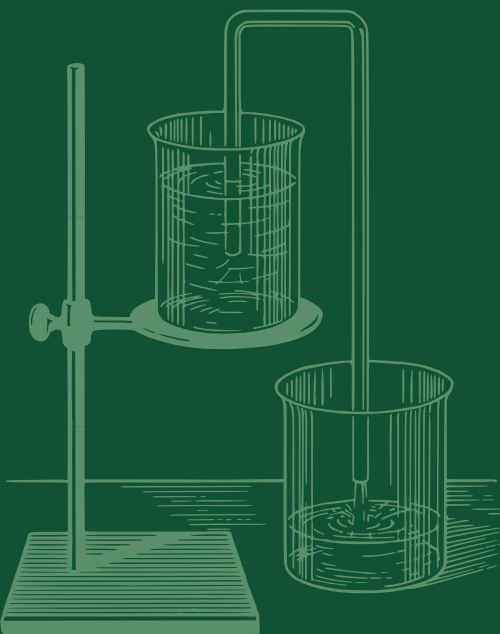


ФЕСТИВАЛЬ МОЛОДІЖНОЇ НАУКИ  
"МЕДИЦИНА ТРЕТЬОГО  
ТИСЯЧОЛІТТЯ"

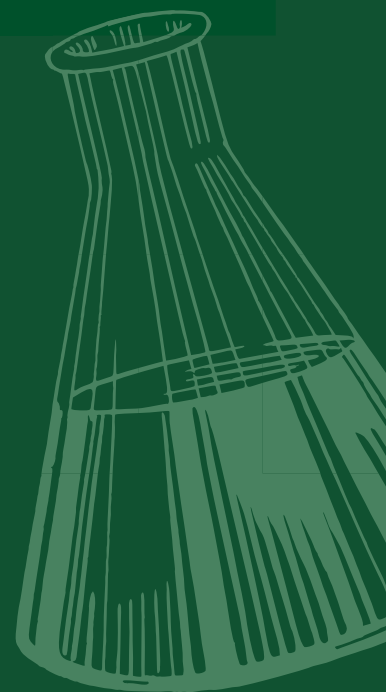
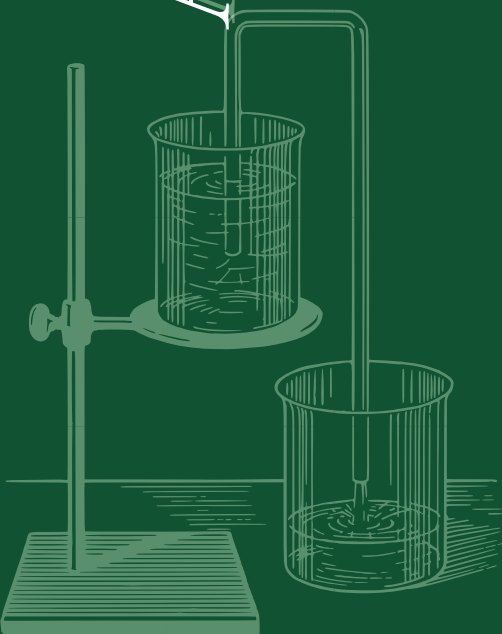
ЗБІРНИК ТЕЗ  
КОНФЕРЕНЦІЇ



24-26 20  
СІЧНЯ 22

ФЕСТИВАЛЬ МОЛОДІЖНОЇ НАУКИ  
"МЕДИЦИНА ТРЕТЬОГО  
ТИСЯЧОЛІТТЯ"

АКУШЕРСТВО ТА  
ГІНЕКОЛОГІЯ



*Сміщук Ірина Миколаївна*  
**ЕЛАСТОГРАФІЯ - ЯК МЕТОД РАННЬОЇ ДІАГНОСТИКИ ІСТМІКО-ЦЕРВІКАЛЬНОЇ НЕДОСТАТНОСТІ**

Україна, Харків  
Харківський національний медичний університет  
Кафедра акушерства та гінекології №2  
Науковий керівник: Лазуренко Вікторія Валентинівна

Однією з основних причин передчасних пологів є неспроможність шийки матки з розвитком істміко-цервікальної недостатності. Стандартним способом діагностики у разі є проведення трансвагінального УЗД з визначенням довжини шийки матки. Однак такий підхід дає інформацію лише про морфологічні зміни шийки матки та має низьке прогностичне значення. Використання трансвагінальної ультразвукової еластографії в акушерській практиці представляється перспективним, так як дозволить оцінити пружно-еластичні властивості шийки матки і отримати клінічно значиму інформацію, враховуючи фізіологічні зміни, що відбуваються у позаклітинній матриці шийки матки, що призводять до зниження еластичності.

Проведено проспективне дослідження 20 вагітних із істміко-цервікальною недостатністю (І група) та у 10 вагітних з фізіологічно протікаючою вагітністю (ІІ група) - відділення гінекології та патології вагітних КНП ХОР ОКЛ. Обсяг дослідження параметрів шийки матки включав вимір довжини зімкнутої частини шийки матки та якісну оцінку градієнта фарбування від синього до червоного - в області внутрішнього зіву, цервікального каналу, верхньої та нижніх губ шийки матки. Ця шкала є п'ятибальною, в якій найбільш еластичні (жорсткі) ділянки візуалізуються як сині та блакитні і отримують 0 і 1 бал, ділянки середньої еластичності візуалізуються як зелені – 2 бали, ділянки низької еластичності фарбування – 3 бали та червоне – 4 бали.

Виконано аналіз результатів ультразвукової цервікометрії шийки матки у І та ІІ групах дослідження. Середня довжина зімкнутої частини шийки матки у групи пацієнтів з ІЦН склала 22 (20–25) мм, у групи вагітних із фізіологічно протікаючою вагітністю – 37 (35–40) мм. У пацієнтів І групи обстежено область внутрішнього зіву шийки матки у 9 жінок мали жовтий градієнт фарбування, у 11 – червоний, область цервікального каналу – 12 жінок мали жовтий та 8 жінок

-червоний відповідно, що вказує на зниження еластичності, розм'якшення ділянок та прояви ознак патологічних змін. У II групі 8 з 10 жінок в області внутрішнього зів'язка шийки матки та область цервікального каналу мали синій градієнт фарбування, що вказує на пружність цих ділянок та відсутність ознак формування патологічних змін.

За результатами дослідження виділено: жорсткий, змішаний та м'який типи еластограм. У пацієнтів I групи змішаний (переважно жовтий) тип фарбування визначався у 12, м'який (переважно червоний) тип фарбування – у 8. У 8 пацієнтів II групи визначався жорсткий (синій) тип еластограми та у 2-змішаний тип. Дані, отримані в результаті якісної оцінки шийки матки в режимі компресійної еластографії, вказують на зниження еластичності та розм'якшення області внутрішнього зів'язка шийки матки у вагітних I групи порівняно з показниками у II групі. Основні зміни відбуваються саме в ділянці внутрішнього зів'язка шийки матки. Зміна градієнта фарбування в області внутрішнього зів'язка на ранніх термінах вагітності може бути раннім ехографічним критерієм формування істміко-цервікальної недостатності. Дослідження 30 вагітних жінок показало, що комбінація стандартного параметра довжини шийки матки з додаванням еластографічного, призводила до значного підвищення точності прогнозування передчасних пологів, порівняно з оцінкою на підставі єдиного параметра довжини шийки матки.

*Тіщенко Марія Олегівна*  
**ПОРУШЕННЯ МЕНСТРУАЛЬНОЇ ФУНКЦІЇ У ЖІНОК ПІСЛЯ  
ПЕРЕНЕСЕНОГО COVID-19**

Україна, Харків  
Харківський національний медичний університет  
Кафедра акушерства та гінекології №1  
Науковий керівник: к.мед.н., ас. Юркова О.В.

В даний час немає наукових даних впливу перенесеного COVID-19 на менструальну функцію. Проте виражений стрес, обумовлений новою інфекцією, надзвичайним становищем під час пандемії, може значно вплинути на репродуктивну систему жінки.

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 Юріївна, 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 Юріївна .....	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