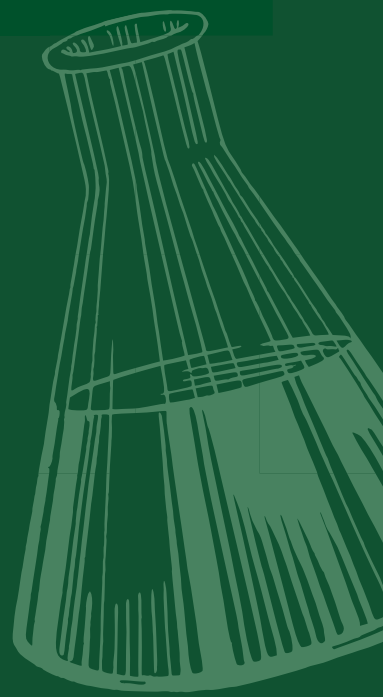


ФЕСТИВАЛЬ МОЛОДІЖНОЇ НАУКИ
"МЕДИЦИНА ТРЕТЬОГО
ТИСЯЧОЛІТТЯ"

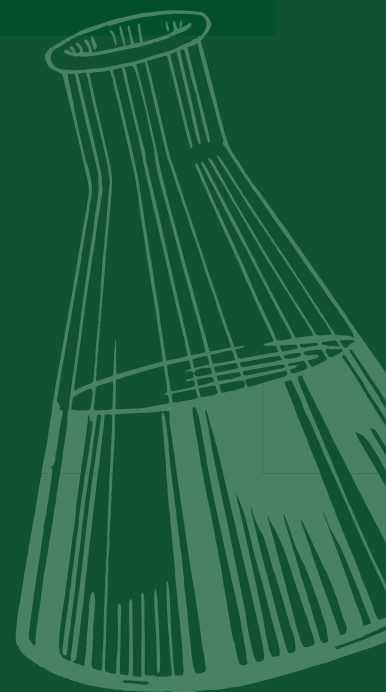
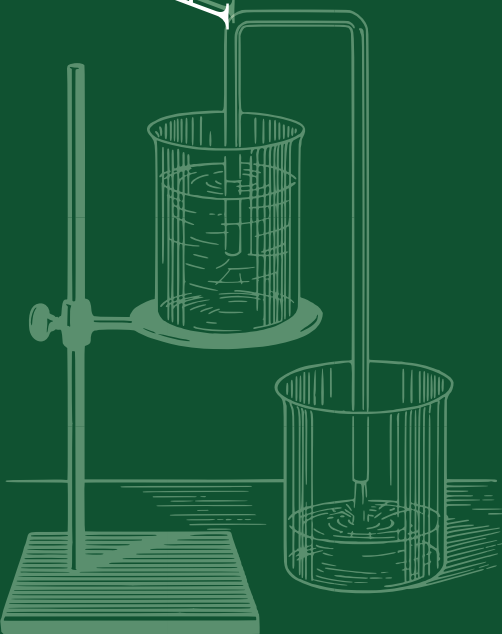
ЗБІРНИК ТЕЗ
КОНФЕРЕНЦІЇ



24-26 20
СІЧНЯ 22

ФЕСТИВАЛЬ МОЛОДІЖНОЇ НАУКИ
"МЕДИЦИНА ТРЕТЬОГО
ТИСЯЧОЛІТТЯ"

АКУШЕРСТВО ТА
ГІНЕКОЛОГІЯ



Висновки: Враховуючи дані, які були опрацьовані, можна виявити, що інфекція Covid-19, під час вагітності, пов'язана з ризиками передчасних пологів та виникненням преєклампсії. Проте, потрібні подальші дослідження та збір даних з більшою вибіркою, щоб можна було впевнено стверджувати про кореляцію цих явищ. Для того, аби краще зрозуміти патофізіологічні механізми та визначити ефективні стратегії для запобігання несприятливих наслідків у вагітних з інфекцією COVID-19.

Хохлова Альона Олегівна, Стехіна Катерина Семенівна
**ВПЛИВ ГЕСТАЦІЙНОГО ДІАБЕТУ НА РОЗВИТОК ПЛОДА ТА
ПЕРЕБІГ ВАГІТНОСТІ**

Україна, Харків
Харківський національний медичний університет
Кафедра акушерства та гінекології №2
Науковий керівник: Тіщенко О.М.

Актуальність. Гестаційний цукровий діабет (ГЦД) – це приховане порушення вуглеводного обміну, що виявляється під час вагітності у вигляді підвищення рівня глюкози у крові. Зважаючи на те, що ГЦД збільшує частоту інтра- та перинатальних ускладнень, він є серйозною медико-соціальною проблемою. За думкою багатьох західноєвропейських вчених: нормоглікемія під час вагітності не знижує перинатальну смертність та захворюваність у пацієток із ГЦД.

Мета. Метою даного дослідження було виявлення впливу гіперглікемії вагітних на розвиток плода та перебіг вагітності.

Матеріали та методи. Було використано велику кількість літературних джерел, присвячених проблемі ГЦД та перинатальним ускладненням.

Результати. Період гестації є «діабетогенним фактором» для жіночого організму та викликає фізіологічний стрес для β -клітин острівців Лангерганса. Плацента синтезує гормони, такі як плацентарний лактоген, естрогени, прогестерон та при одночасному підвищеному утворенні наднирниками кортизолу відбувається інтенсифікація інсуліназ плаценти разом із посиленням руйнування нирками інсуліну. Дані процеси призводять до стану фізіологічної інсулінорезистентності

з компенсаторною гіперінсулінемією, проявами якої є підвищення рівня глюкози, вільних жирних кислот та кетонів у плазмі крові.

Перебіг вагітності та пологів може ускладнюватися за рахунок гіперглікемії, що призведе до множинних ушкоджень різних систем організму плода, а саме: ендокринної, кровоносної та сечовидільної систем.

Не діагностована гіперглікемія в першому триместрі, може спричинити розвиток вроджених вад плода та збільшується ймовірність мимовільних абортів. У другому та третьому триместрах ГЦД може призвести до розвитку еклампсії, діабетичної фетопатії, збільшенню випадків перинатальної смертності, передчасних пологів. Також з'являється високий ризик розвитку макросомії, через що надлишкова вага призводить до травматизму під час пологів й тому збільшується необхідність в проведенні кесаревого розтину.

Висновки. Таким чином, з'ясовано, що гіперглікемія, а у дебюті ГЦД, підвищують розвиток ускладнень вагітності та захворюваності новонароджених. Також збільшується кількість випадків загрози переривання вагітності та передчасних пологів.

Чеботенко Олег Романович

ПРЕЕКЛАМПСІЯ – ПРЕДИКТОР РОЗВИТКУ СЕРЦЕВО-СУДИННИХ ЗАХВОРЮВАНЬ У ЖІНОК ГРУПИ РИЗИКУ

Україна, Харків

Харківський національний медичний університет

Кафедра акушерства, гінекології та дитячої гінекології

Науковий керівник: д. мед. н, професор Вигівська Л. А.

Актуальність. Серцево-судинні захворювання (ССЗ) посідають перше місце серед причин інвалідизації та смертності населення. Показники смертності від ССЗ у жінок збільшуються щороку порівняно з чоловіками. Деякі автори припускають, що існує зв'язок між наявністю преєклампсії в жінок групи ризику та розвитком у них у майбутньому серцево-судинної патології. Преєклампсія (ПЕ) – це ускладнення вагітності, яке є мультисистемним патологічним процесом з характерними проявами у вигляді артеріальної гіпертензії та протеїнурії, що виникає після 20-го тижня вагітності.

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 ПРИРОЦЕННІ 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