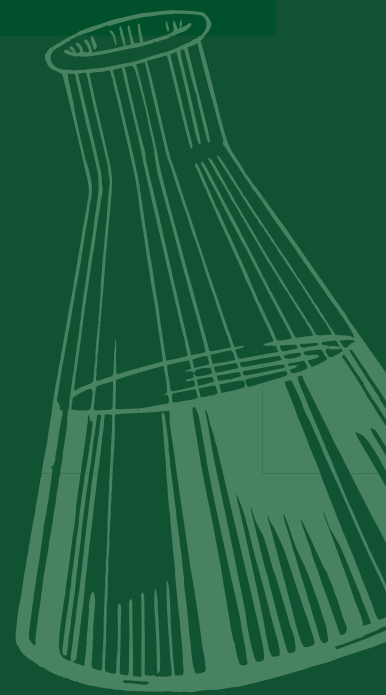


ФЕСТИВАЛЬ МОЛОДІЖНОЇ НАУКИ
"МЕДИЦИНА ТРЕТЬОГО
ТИСЯЧОЛІТТЯ"

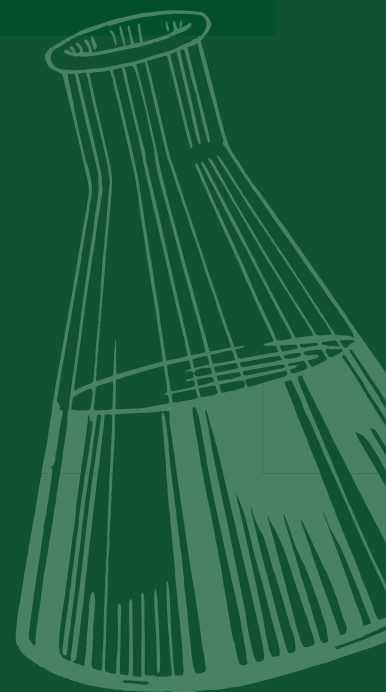
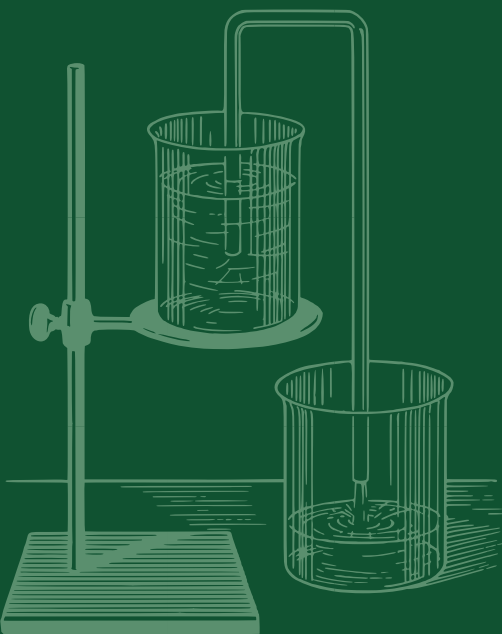
ЗБІРНИК ТЕЗ
КОНФЕРЕНЦІЇ



24-26 20
СІЧНЯ 22

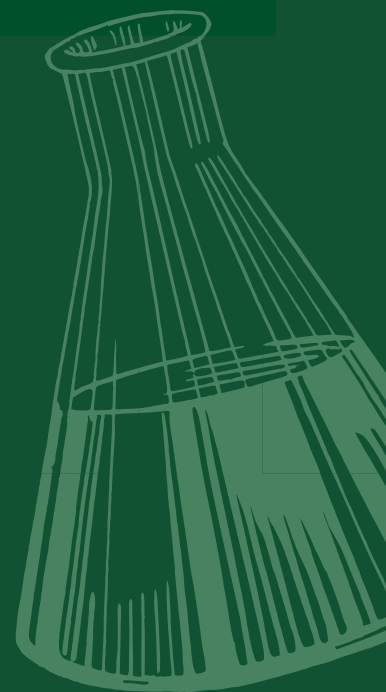
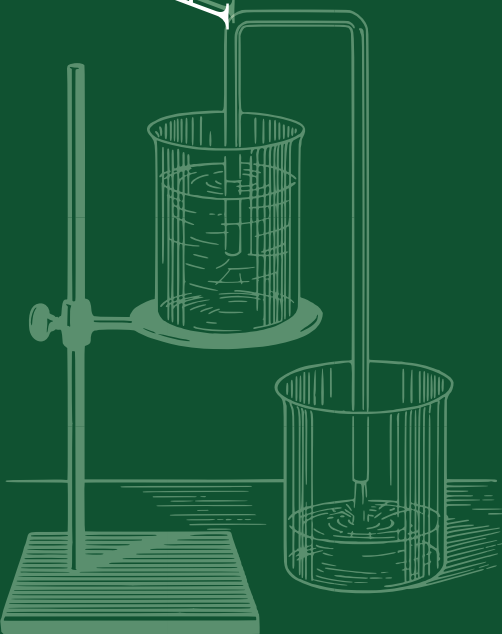
ФЕСТИВАЛЬ МОЛОДІЖНОЇ НАУКИ
"МЕДИЦИНА ТРЕТЬОГО
ТИСЯЧОЛІТТЯ"

ТЕОРЕТИЧНА ТА
ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНА
МЕДИЦИНА



ФЕСТИВАЛЬ МОЛОДІЖНОЇ НАУКИ
"МЕДИЦИНА ТРЕТЬОГО
ТИСЯЧОЛІТТЯ"

АКУШЕРСТВО ТА
ГІНЕКОЛОГІЯ



Ладика Оксана Миколаївна, Страховецька Марина Віталіївна
**ДОЦІЛЬНІСТЬ ЛАПАРОСКОПІЧНОЇ САЛЬПІНГЕКТОМІЇ В
ПРОГРАМІ ЕКСТРАКОРПОРАЛЬНОГО ЗАПЛІДНЕННЯ**

Україна, Харків

Харківський національний медичний університет

Кафедра акушерства та гінекології №1

Науковий керівник: к.мед.н., доц. Демиденко О.Д.

Актуальність. На жаль, не кожній сімейній парі вдається відчувати радощі батьківства, так як діагноз «безпліддя» ставлять багатьом подружжям. Лише в Україні приблизно 25% сімей не можуть мати дітей через медичні показання. За статистикою кожна 4-5 сімейна пара звертається за допомогою до репродуктивної медицини. Приблизно 32% жіночого безпліддя пов'язане з трубним фактором. До цієї групи захворювань також відносять і гідросальпінкс. Це захворювання, при якому в одній або в двох маткових трубах виробляється надмірна кількість рідини, в результаті чого фалопієва труба розширюється і її прохідність зменшується. Причиною гідросальпінксу може бути: запалення маткових труб, ендометріоз, інфекції, невдалі операції. Серед жінок, що мають потребу у проведенні екстракорпорального запліднення (ЕКЗ), трубний фактор безпліддя діагностують в 10-20% випадків. Оптимальним рішенням проблеми даної патології є лапароскопічна сальпінгектомія з наступним використанням ЕКЗ, успіх після даної операції збільшує шанси на вагітність в 3 рази.

Мета. Оцінити ефективність та доцільність проведення лапароскопічної сальпінгектомії у пацієнток з трубним фактором безпліддя, які звернулися за допомогою до репродуктивної медицини.

Методи дослідження. Аналіз зарубіжної наукової літератури, щодо ефективності та доцільності проведення лапароскопічної сальпінгектомії у жінок з трубним фактором безпліддя з метою настання вагітності за програмою ЕКЗ.

Результати. За даними наукового журналу «American Society for Reproductive Medicine», проводилось дослідження серед 39 пацієнток з діагнозом непрохідність маткових труб. Усі жінки були розділені на 2 групи. До основної групи увійшли 22 пацієнтки, яким була проведена лапароскопічна сальпінгектомія. Контрольну групу склали 17 жінок, які відмовились від проведення даного хірургічного втручання. За результатом даного лікування у

15 жінок із основної групи наступила вагітність за допомогою ЕКЗ. В контрольній групі результат був нижчий від основної. Вагітність наступила лише у 8 пацієнток, з них у 3 жінок відзначилось настання ектопічної вагітності – патології, що виникає за рахунок прикріплення заплідненої яйцеклітини поза порожниною матки.

Висновки. Таким чином, проведення лапароскопічної сальпінгектомії в основній групі збільшило шанси на вагітність за програмою ЕКЗ, а в контрольній групі отримані гірші результати з розвитком ускладнень.

Згідно Наказу МОЗ України №787 від 09.09.2013 р. «Про затвердження Порядку застосування допоміжних репродуктивних технологій в Україні» пункт 2.1, що включає обсяг обстеження жінки, якій проводиться лікувальна програма ДРТ, за показаннями рекомендовано проводити лапароскопічне лікування та при необхідності тубектомію. Отже, використання лапароскопічної сальпінгектомії дозволяє провести повноцінну підготовку жінки до програми ЕКЗ та збільшити шанси для настання вагітності.

Луньова Маргарита Сергіївна

ОСОБЛИВОСТІ ВЕНОЗНОГО КРОВООБІГУ У ВАГІТНИХ З ПРЕЕКЛАМПСІЄЮ ГРУПИ РИЗИКУ

Україна, Харків

Харківський національний медичний університет
Кафедра акушерства, гінекології та дитячої гінекології
Науковий керівник: д. мед. н., проф. Тучкіна І. О.

Актуальність. Преєклампсія вагітних – не самостійне захворювання, а синдром, обумовлений невідповідністю можливостей адаптаційних систем організму матері адекватно забезпечити потреби плода, що розвивається. Реалізується ця невідповідність через різний ступінь вираженості перфузійно-дифузійної недостатності плаценти. Поєднання екстрагенітальної патології та акушерських ускладнень, зокрема преєклампсії, потребує пильної уваги, оскільки саме екстрагенітальна патологія обмежує можливості адаптації до тих численних змін, які виникають під час вагітності. Частота поєднаних гестозів велика та становить близько 70%.

Ібрагімова Севіль Віляятівна.....	216
Істміко-цервікалька недостатність.....	216
Кебашвілі Саломе Вахтангівна, Плехова Олеся Олександрівна, Тимбота Мирослав Олексійович ...	217
ВИКОРИСТАННЯ ІНТЕРАКТИВНИХ МЕТОДІВ В ДІАГНОСТИЦІ ГІНЕКОЛОГІЧНОЇ ПАТОЛОГІЇ У ДІВЧАТ-ПІДЛІТКІВ	217
Клименко Дар'я Юрійівна, Гамаюн Аліна Миколаївна	218
ВПЛИВ ПАЛІННЯ НА ПЕРЕБІГ ВАГІТНОСТІ ТА ЙОГО НАСЛІДКИ ДЛЯ ПЛОДА	218
Кононенко Настя Сергіївна	219
Гостра хірургічна патологія у жінок репродуктивного віку	219
Криштоф Ольга Миколаївна	220
АПОПЛЕКСІЯ ЯЄЧНИКА У ЖІНОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВІКУ (Клінічний випадок)	220
Кручиніна Катерина Віталіївна, Яценко Аліна Юрійівна	222
АЛЬТЕРНАТИВНА ПРОФІЛАКТИКА КЛІМАКТЕРИЧНОГО СИНДРОМУ В ПЕРИМЕНОПАУЗІ	222
Ладика Оксана Миколаївна, Страховецька Марина Віталіївна	224
ДОЦІЛЬНІСТЬ ЛАПАРОСКОПІЧНОЇ САЛЬПІНГЕКТОМІЇ В ПРОГРАМІ ЕКСТРАКОРПОРАЛЬНОГО ЗАПЛІДНЕННЯ	224
Луньова Маргарита Сергіївна	225
Особливості венозного кровообігу у вагітних з прееклампсією групи ризику	225
Макаренко Дар'я Олександрівна, Гарбуз Анна Олександрівна, Пилипенко Наталія Сергіївна	226
ДОСЛІДЖЕННЯ СТАТЕВОГО ЗДОРОВ'Я У ДІВЧОК-ПІДЛІТКІВ	226
Момот Анна Анатоліївна.....	228
ВПЛИВ ПЕРОРАЛЬНИХ КОНТРАЦЕПТИВІВ НА МЕТАБОЛІЧНІ ПАРАМЕТРИ У ЖІНОК З СПКЯ.....	228
Момот Анна Анатоліївна.....	229
ВПЛИВ ПЕРОРАЛЬНИХ КОНТРАЦЕПТИВІВ НА ПАРАМЕТРИ ЛІПІДНОГО ОБМІНУ У ЖІНОК З СИНДРОМОМ ПОЛІКІСТОЗНИХ ЯЄЧНИКІВ	229
Нестерова Анна Олегівна, Каліновська Ольга Іванівна	230
ДЕЯКІ АСПЕКТИ ВНУТРІШНЬОУТРОБНОГО ІНФІКУВАННЯ COVID-19	230
Петрова Євгенія Сергіївна, Макаренко Дар'я Олександрівна.....	232
КОМБІНОВАНА ГОРМОНАЛЬНА КОНТРАЦЕПЦІЯ ТА COVID-19.....	232
Победімова Дар'я Сергіївна, Камчатна Валерія Артемівна, Шенгелія Тамарі Ємзарівна	234
ПЕРИНАТАЛЬНІ ІНФЕКЦІЇ: КРАСНУХА	234
Пономарьова Катерина Сергіївна, Страховецька Марина Віталіївна	236
КЛІНІКО-ДІАГНОСТИЧНА ОЦІНКА ВНУТРІШНЬОМАТКОВОЇ ПАТОЛОГІЇ ПРИ ГІСТЕРОСКОПІЇ.....	236
Попова Олена Володимирівна	238
ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ПОЛОГІВ ПРИ СПРАВЖНЬОМУ ПРИРОЩЕННІ ПЛАЦЕНТИ.	238
Севідова Карина Олександрівна	239
ЗАЛЕЖНІСТЬ ПРОЯВІВ ПАТОЛОГІЧНОГО ПЕРЕБІГУ ВАГІТНОСТІ У ЖІНОК З ПРЕЕКЛАМПСІЄЮ ВІД ЧИСЕЛЬНОСТІ ПОЛОГІВ, ВІКУ ТА ІНДЕКСУ МАСИ ТІЛА	239
Смішук Ірина Миколаївна	241
Еластографія - як метод ранньої діагностики істміко-цервікальної недостатності	241
Тіщенко Марія Олегівна	242
ПОРУШЕННЯ МЕНСТРУАЛЬНОЇ ФУНКЦІЇ У ЖІНОК ПІСЛЯ ПЕРЕНЕСЕНОГО COVID-19... ..	242
Ушатова Юлія Олександрівна.....	244
ВПЛИВ ІНФЕКЦІЇ COVID-19 НА ПЕРЕБІГ ВАГІТНОСТІ ТА ЇЇ РЕЗУЛЬТАТ	244
Хохлова Альона Олегівна, Стехіна Катерина Семенівна.....	245
ВПЛИВ ГЕСТАЦІЙНОГО ДІАБЕТУ НА РОЗВИТОК ПЛОДА ТА ПЕРЕБІГ ВАГІТНОСТІ	245
Чеботенко Олег Романович	246
Прееклампсія – предиктор розвитку серцево-судинних захворювань у жінок групи ризику	246
Шапошникова Катерина Володимирівна, Лабендік Роман Едуардович	247
ОСОБЛИВОСТІ ВПЛИВУ НОРМОБАРИЧНОЇ ГІПОКСІЧНОЇ ТЕРАПІЇ НА АДАПТАЦІЙНІ РЕАКЦІЇ У ВАГІТНИХ З ХРОНІЧНОЮ ПЛАЦЕНТАРНОЮ НЕДОСТАТНІСТЮ	247
Шарашидзе Ангеліна Георгіївна, Катамадзе Русудан Нодаріївна, Катамадзе Софіко Нодаріївна	249
ПРОБЛЕМА СВОЄЧАСНОЇ ДІАГНОСТИКИ ПАТОЛОГІЧНОГО ПРИКРІПЛЕННЯ ПЛАЦЕНТИ В СУЧАСНІЙ АКУШЕРСЬКІЙ ПРАКТИЦІ.....	249
Швід Софія Олегівна, Колодяжна Валерія Володимирівна	250
Особливості перекруту придатків в дитячій гінекології	250



МЕДИЦИНА

ТИСЯЧОЛІТ

ХАРКІВ

ФЕСТИВАЛЬ

МОЛОДІЖНОЇ