



ФЕСТИВАЛЬ МОЛОДІЖНОЇ НАУКИ

"Медицина
третього
тисячоліття"



13-15 лютого 2023

ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

ЗБІРНИК ТЕЗ



Висновки. Жінки з АМК на фоні АІТ складають групу ризику виникнення гіперплазії ендометрія, а її структура характеризується більшою неоднорідністю, з зонами підвищеної або зниженої ехогенності, наявністю дрібних гіперехогенних включень. Серед причин АМК у жінок з АІТ переважають гіперплазія ендометрія, лейоміома матки або поєднана патологія.

Ахмаїді Маліка

ТОКСОПЛАЗМОЗ ТА ВАГІТНІСТЬ

Україна, Харків

Харківський національний медичний університет

Кафедра акушерства та гінекології №2

Науковий керівник: Олександра Миколаївна Тищенко

Актуальність. На сьогоднішній день проблема токсоплазмозу є дуже актуальною. Близько 11% жінок інфікуються під час періоду вагітності, які у 30 – 40% випадків передають інфекцію майбутній дитині.

Матеріали та методи. У якості матеріалів були використані наукові статті та медична література за останні 5 років.

Мета. Провести описову діагностику впливу токсоплазмозу на вагітну жінку та плід.

Групу ризику інфікування плода токсоплазмами складають вагітні, які не мають антитіл до збудника або мають високі або наростаючі титри специфічних антитіл, що може свідчити про інфікування жінок. До них належать жінки, які проживають у сільській місцевості та працюють у овочівництві; працюючі на м'ясокомбінаті; робітниці ветеринарної служби; контактують з кішками; а також жінки, які вживають недоварене м'ясо.

Ризик зараження та його тяжкість залежить від терміну вагітної жінки: чим раніше жінка заразилась, тим менший ризик розвитку захворювання але симптоми більш сильніші. Так, при інфікуванні майбутньої матері в третьому триместрі вагітності ризик захворювання сягає від 75 до 90%, в той час коли в 90% немовлят протікає без жодних симптомів. Якщо зараження відбулось в першому триместрі ризик вродженого токсоплазмозу сягає лише 10-25%, але в



65% хвороба проходить важко. Як результат при утробному зараженні токсоплазмою можливі мертвонародження і пологи раніше терміну. До ранніх прояви вродженого токсоплазмозу відносять: затримку розвитку плода, мікроцефалію, внутрішньочерепну кальцифікацію, гідроцефалію, хоріоретиніт, гепатоспленомегалію, жовтяницю та тромбоцитопенію. Пізніми проявами є розумова відсталість і епілептичні напади.

Виходячи з вищесказаного, для рішення завдань лікування та профілактики токсоплазмозу плода та дитини необхідна рання діагностика хвороби у майбутньої матері що базується на результатах повторних серологічних досліджень. Лікування вагітних зменшує шанс вродженого токсоплазмозу майже на 60%.

Байкова Крістіна Олександрівна
ЖІНОЧЕ ЗДОРОВ'Я ПІД ЧАС ВІЙНИ

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

Актуальність. На сьогоднішній день проблема впливу стресу на людський організм взагалі, жіночий зокрема, є досить актуальною. Пріоритетність останнього полягає у ряді ознак, однією із яких є репродуктивна функція, що є важливою для всього людства.

Питання жіночого здоров'я декларуються у нормативно-правових документах: Глобальній стратегії охорони здоров'я жінок і дітей, «Основні заходи, товари і рекомендації в галузі охорони репродуктивного здоров'я та здоров'я матерів, новонароджених і дітей», «Стратегії ліквідації запобіжної материнської смертності».

В наукових працях із цього питання найбільше досліджень науковці здійснили щодо проблеми стресу.

Ще в 1936 році Ганс Сельє, канадський вчений, вперше описав механізм стресу, тоді ще не називаючи його цим терміном, а пізніше з 1946 року описав його вплив