



ФЕСТИВАЛЬ МОЛОДІЖНОЇ НАУКИ

"Медицина
третього
тисячоліття"



13-15 лютого 2023

ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

ЗБІРНИК ТЕЗ



першу чергу пов'язано із перебуванням у стані хронічного стресу та психоемоційного перенапруження, а також із дією несприятливих чинників умов перебування (підвали, вологі, не опалювані приміщення) й відсутністю необхідних засобів гігієни.

Борцова Злата Геннадіївна, Помазанов Дмитро Олександрович
**СУЧАСНІ ПИТАННЯ ЗОВНІШНЬОГО ГЕНІТАЛЬНОГО
ЕНДОМЕТРІОЗУ СЕРЕД ЖІНОК РІЗНИХ ВІКОВИХ ГРУП**

Україна, Харків

Харківський національний медичний університет
Кафедра акушерства та гінекології №2

Науковий керівник: к.мед.н., асистент Тіщенко О.М

Вступ. Ендометріоз - це доброякісне захворювання, що характеризується ектопією ендометріальноподібної тканини поза порожниною матки. За даними статистики, на ендометрію хворобу у світі страждають 7–10% жінок незалежно від етнічної приналежності та соціального статусу. У структурі гінекологічної захворюваності ендометріоз міцно утримує 3-є місце після запальних захворювань та міоми матки, призводячи до значних порушень репродуктивної функції, стійкого больового синдрому (71–87 %) та безпліддя (21–47 %).

Мета роботи - детальне вивчення та аналіз анамнестичних даних випадків ендометріозу у жінок, а також його ускладнень та рецидивів.

Матеріали та методи. Проведено аналіз анамнезу 87 хворих на ендометріоз, які обстежувались в період з 2020 – 2022 рр. Були вивчені скарги, дані анамнезу, спадковості, менструальної та репродуктивної функції, показання до оперативного лікування, локалізації ендометріюїдних гетеротопій (протокол операції), застосовувані сучасні методи діагностики та лікування ендометріозу.

Результати та їх обговорення. Вік пацієнток у досліджуваній групі коливався від 20 до 51 років, серед яких найбільшу групу склали пацієнтки віком 31-41 років. За клінічним перебігом захворювання було виділено 5 груп хворих. У першу з них увійшли 49 (56,3%) жінок, у яких патологічний процес локалізувався лише в



яєчниках; у другу - 17 (19,5%) хворих, у яких поряд з ураженням яєчників були осередки ендометріозу на очеревині дугласової кишені, в третю — 13 пацієнток (14,9%) з ураженням крижово-маткових зв'язок, перешийка матки та передньої стінки прямої кишки; в четверту були віднесені 5 (5,8%) жінок з ізольованим ураженням маткових труб, нарешті, в п'яту - 3 (3,5%) жінки з ураженням піхви, сфінктера прямої кишки та м'язів, що піднімають задній отвір, рубця промежини та пупка. Найчастішим проявом зовнішнього ендометріозу були різної локалізації та інтенсивності болю. У 63,2% жінок болі іррадіювали в промежину, анальний отвір і нижню третину піхви, а у 5,8% їх гострі болі супроводжувалися короткочасною втратою свідомості, нудотою і блюванням. У 36,7% хворих спостерігалася диспареунія, хворобливий акт дефекації та виражений метеоризм, тоді як у інших симптоматика була відсутня, а діагноз був встановлений при морфологічному дослідженні.

Висновок. Резюмуючи все вищевикладене, слід зазначити, що в клінічному відношенні зовнішній ендометріоз статевої системи має більш виражену симптоматику, ніж внутрішній, і часто веде до втрати працездатності, що надає цьому захворюванню як медичну, а й соціальну значимість.

Гаркавенко Карина Володимирівна

АНОМАЛЬНІ МАТКОВІ КРОВОТЕЧІ У ЖІНОК З МЕТАБОЛІЧНИМ СИНДРОМОМ

Україна, Харків

Харківський національний медичний університет

Кафедра акушерства та гінекології №2

Науковий керівник: д.мед.н., професор Лазуренко Вікторія Ввалентинівна

Вступ. Проблема аномальних маткових кровотеч (АМК) займає одне з провідних місць в гінекологічній практиці, а питання особливостей перебігу, клінічних проявів, гормонального гомеостазу, оптимізації методів діагностики та лікування АМК у жінок з метаболічним синдромом (МС) залишається актуальним завданням сучасної гінекології.