



ФЕСТИВАЛЬ МОЛОДІЖНОЇ НАУКИ

"Медицина
третього
тисячоліття"



13-15 лютого 2023

ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

ЗБІРНИК ТЕЗ



акушерство та гінекологія





значення на 20–45% ($\geq 407,0$ пг/мл). У 22% жінок концентрація цього ангіогенного цитокіну була нижчою від фізіологічної норми на 8–15% ($\leq 240,0$ пг/мл).

Висновок. Отже, підвищення вмісту VEGF у жінок основної групи може свідчити про високий ступінь васкуляризації ендометрія, а достовірно нижчий уміст VEGF – про зниження метаболічної активності та посилення фібротичних процесів.

Бондаренко Катерина Вадимівна

ПРИЧИНИ ВИНИКНЕННЯ ДИСБІОЗУ ПІХВИ У ЖІНОК В СКЛАДНИХ СУЧАСНИХ УМОВАХ

Україна, Харків

Харківський національний медичний університет

Кафедра акушерства та гінекології №1

Науковий керівник: к. м. н., доцент Демиденко О.Д.

Вступ. Війна вплинула на життя кожної людини, призвела до появи нових емоцій й постійного перебування у стресовому стані, що не порівняти з іншими перешкодами та проблемами. Не менш важливе значення її впливу й на жіноче здоров'я, а саме на виникнення дисбіозу піхви, з яким більшість жінок стикнулася вперше.

Дисбіоз, або дисбактеріоз піхви – це порушення мікрофлори піхви у жінки, коли зменшується кількість лактобацил та у мікрофлорі переважає умовно-патогенні мікроорганізми, тобто дисбіоз відноситься до інфекційної патології.

Мета. Метою даного дослідження було виявити, як складні сучасні умови життя, а саме війна та пов'язані з нею стресові чинники, зміни звичних умов життя та буденності вплинули на розвиток та виникнення дисбіозу піхви у жінок.

Матеріали та методи. Для досягнення мети було проведено анонімне опитування студенток Харківського національного медичного університету з подальшою обробкою статистичних даних. У дослідженні взяли участь 100 студенток віком 21 - 23 роки, які вже мали статевий контакт, та яких було поділено на дві рівні групи: перша - ті, хто перебувають у Харкові та області, на територіях активних



бойових дій друга – ті, хто знаходяться в іншій частині України у більш безпечних умовах.

Результати та обговорення. За результатами опитування, які стосувалися наявності скарг до війни, більшість опитаних (85%) взагалі нічого не турбувало. У інших можна виокремити такі основні симптоми: підвищена рясність виділень та порушення менструального циклу (у 19%), свербіж та печіння у піхві (у 10%) та густа консистенція слизу (у 8%).

Серед основних причин із якими студентки пов'язували ці скарги були: стрес, перевтома, фізичне та психоемоційне перенапруження, а також гормональний дисбаланс, носіння незручної, вузької синтетичної білизни, використання деяких контрацептивних методів (гормональні препарати, сперміциди).

Із початком війни змінилося як звичайне життя, так і місце й умови проживання. Серед опитаних 45% перебувають у Харкові та області, 5% - на території України, де ведуться активні бойові дії, 50% - в іншій частині України.

Через це змінилася й частота виникнення скарг, які стали турбувати 80% опитуваних, у порівнянні з 15% до війни. Важливо підкреслити, що з цих 80%, більшість (70%) знаходяться на небезпечних територіях України. До тих симптомів, які були до війни, додалися неприємний запах виділень (у 28%), утруднення сечовипускання (у 30%) та хворобливі симптоми під час статевого акту (у 33%), деякі помітили зміну кольору слизу на сіруватий (у 10%).

Появу цих симптомів вперше 80% студенток пов'язують із війною, а саме з такими причинами, як: постійний стресовий стан (95%), перебування у холодних, вологих приміщеннях, підвалах та бомбосховищах (40%), відсутність можливості придбати або користуватися засобами особистої гігієни (30%), а також порушення харчування, голод, відсутність необхідних продуктів (25%).

Слід зауважити, що на жаль, 94% опитуваних не зверталися до лікаря зі своїми скаргами, займалися самолікуванням або взагалі ігнорували ці симптоми.

Висновки. У результаті проведеного дослідження з'ясовано, що із початком воєнних дій у значної частини студенток, особливо тих, хто перебуває в зоні активних бойових дій, з'явилися скарги, які є проявами дисбіозу піхви, що в



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



ЗМІСТ

<i>АКУШЕРСТВО ТА ГІНЕКОЛОГІЯ</i>	2
<i>Blahodyr Anhelika</i>	3
MENSTRUAL CYCLE DISORDERS IN STRESSFUL CONDITIONS	3
<i>Okhaigbe Daniel Oshoke</i>	4
FEATURES OF PRECONCEPTION PREPARATION OF WOMEN WITH ENDOMETRIOMAS	4
<i>Olubukola Dairo</i>	6
QUALITY OF LIFE IN MEDICAL STUDENTS WITH POLYCYSTIC OVARY SYNDROME.	6
<i>Saswat Sasmal, Rajnandini Sharma, Abdullaieva Nubar</i>	7
SOME MANIFESTATIONS OF CEREBROVASCULAR DISEASES IN PREGNANT WOMEN	7
<i>Авдєєнко Олександра Ігорівна, Шелудько Євгенія Юріївна</i>	9
ОСОБЛИВОСТІ ПРЕГРАВІДАРНОЇ ПІДГОТОВКИ ЖІНОК ГРУПИ ВИСОКОГО РИЗИКУ ЩОДО РОЗВИТКУ ПЕРЕКЛАМПСІЇ	9
<i>Алексєєва Олена Сергіївна</i>	10
ОСОБЛИВОСТІ УЛЬТРАЗВУКОВИХ ЗМІН ВНУТРІШНІХ СТАТЕВИХ ОРГАНІВ У ЖІНОК З АНОМАЛЬНИМИ МАТКОВИМИ КРОВОТЕЧАМИ НА ФОНІ АУТОІМУННОГО ТИРЕОІДИТУ	10
<i>Ахмаїді Маліка</i>	12
ТОКСОПЛАЗМОЗ ТА ВАГІТНІСТЬ.....	12
<i>Байкова Крістіна Олександрівна</i>	13
ЖІНОЧЕ ЗДОРОВ'Я ПІД ЧАС ВІЙНИ.....	13
<i>Благовеценський Роман Євгенійович</i>	15
ОСОБЛИВОСТІ ОБМІНУ VEGF У ЖІНОК З АНОМАЛЬНИМИ МАТКОВИМИ КРОВОТЕЧАМИ ТА СУПУТНЬОЮ ЕКСТРАГЕНІТАЛЬНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ.....	15
<i>Бондаренко Катерина Вадимівна</i>	16
ПРИЧИНИ ВИНИКНЕННЯ ДИСБІОЗУ ПІХВИ У ЖІНОК В СКЛАДНИХ СУЧАСНИХ УМОВАХ.....	16
<i>Борцова Злата Геннадіївна, Помазанов Дмитро Олександрович</i>	18
СУЧАСНІ ПИТАННЯ ЗОВНІШНЬОГО ГЕНІТАЛЬНОГО ЕНДОМЕТРІОЗУ СЕРЕД ЖІНОК РІЗНИХ ВІКОВИХ ГРУП.....	18
<i>Гаркавенко Карина Володимирівна</i>	19
АНОМАЛЬНІ МАТКОВІ КРОВОТЕЧІ У ЖІНОК З МЕТАБОЛІЧНИМ СИНДРОМОМ ...	19
<i>Гордієнко Поліна Олексіївна</i>	21
ВИВЧЕННЯ ВПЛИВУ ОЖИРІННЯ ЯК ФАКТОРА РИЗИКУ ВИНИКНЕННЯ АНОМАЛЬНИХ МАТКОВИХ КРОВОТЕЧ У ЖІНОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВІКУ.....	21
<i>Гуляєва Марина Анатоліївна, Луньова Маргарита Сергіївна, Ракитянський Ігор Юрійович</i>	23
ОСОБЛИВОСТІ АНЕСТЕЗІОЛОГІЧНОЇ ДОПОМОГИ ПРИ ОПЕРАЦІЇ КЕСАРЕВОГО РОЗТИНУ НА СУЧАСНОМУ ЕТАПІ.....	23
<i>Дьякова Юлія Анатоліївна, Коробкіна Поліна Дмитрівна</i>	24
ВПЛИВ НАЯВНОСТІ ОБТЯЖУЮЧИХ ФАКТОРІВ В АНАМНЕЗІ НА ПЕРЕБІГ ПОЛОГІВ ТА СТАН НОВОНАРОДЖЕНИХ.....	24
<i>Зуб Олександр Валерійович</i>	26
ПУХЛИНИ ЯЄЧНИКІВ ТА ЕКСТРАГЕНІТАЛЬНА ПАТОЛОГІЯ.....	26
<i>Камєньська Лідія Едуардівна</i>	28
ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ВАГІТНОСТІ У ЖІНОК, ВАКЦИНОВАНИХ ВІД COVID-19	28
<i>Кебаїшвілі Саломе Вахтангівна</i>	30
ДИСПЛАЗІЯ СПОЛУЧНОЇ ТКАНИНИ ЯК ПРОГНОСТИЧНИЙ ФАКТОР ПЕРЕКРУТУ ПРИДАТКІВ МАТКИ У ДІВЧАТ-ПІДЛІТКІВ	30
<i>Колосовська Дарина Андріївна, Степаненко Вероніка Василівна</i>	32
ПЕРЕДМЕНСТРУАЛЬНИЙ СИДРОМ У ЖІНОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВІКУ	32

13-15 лютого 2023



ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ
МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ