



ФЕСТИВАЛЬ МОЛОДІЖНОЇ НАУКИ

"Медицина
третього
тисячоліття"



13-15 лютого 2023

ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

ЗБІРНИК ТЕЗ



акушерство та гінекологія





Шестопалова Дар'я Дмитрівна , Кулікова Катерина Тимурівна
**ЗАЛЕЖНІСТЬ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛУ У ЖІНОК ВІД
УМОВ ВОЄННОГО СТАНУ**

Україна, Харків

Харківський національний медичний університет

Кафедра акушерства та гінекології №1

Науковий керівник: к.мед.н. Диннік О.О.

Вступ. Війна внесла нові реалії в життя жінок. Стрес, погіршення матеріально-побутових умов, порушення харчування, захворювання внутрішніх органів - це ті фактори, що можуть негативно впливати на менструальний цикл і призводити до порушення тривалості менструального циклу, змін інтенсивності виділень та середньої тривалості менструальної кровотечі.

Мета дослідження. Визначити характер змін менструального циклу у жінок віком 18-45 років під час військових дій.

Матеріали і методи. Було проведено опитування 73 жінок репродуктивного віку (18-45 років) за допомогою гугл-форми. Опитування включало в себе 12 тестів та 2 відкритих питання. 56 жінок після початку повномасштабної війни не виїздили за межі України, а 17 опитуваних знаходилися за межами України, в основному, в Європейських країнах.

Результати. Аналіз отриманих результатів виявив, що жінки, які виїхали за кордон, не відразу покидали країну. П'ять виїхали через місяць після початку війни, шість через п'ять місяців і ще шість перебували на території України більше шести місяців.

До повномасштабного вторгнення менструальна функція у всіх опитаних коливалася в межах нормального менструального циклу. Тривалість циклу складала від 21 до 35 днів. У 12 жінок (16,4 %) менструації приходили через 21-25 днів, у 43 (58,8 %) – через 26-30 днів і у 18 (24,6 %) через 31-35 днів. Тобто більше ніж у половини опитаних менструальний цикл складав 26-30 днів.

Через 10 місяців військової агресії у частини жінок тривалість менструального циклу змінилася. Більше ніж у третини (31,1 %) тривалість міжменструального періоду збільшилась в середньому на 6 днів, у 12,3 %, навпаки, зменшилась в середньому на 4 дні ($p>0,1$). У 56,6 % тривалість менструального циклу



залишилася без змін. Скоріше за все це асоціювалося з психологічним станом опитаних жінок., їх реакцією на воєнні події.

Аналогічні зміни відбувалися і з тривалістю менструальної кровотечі. До війни вона була у всіх опитаних в межах нормативних значень, від 3 до 7 днів. У 45,1% складала 3-5 днів і у 54,8% - 5-7 днів. У період війни у 69,9% середня тривалість менструальної кровотечі не змінилася, у 13,7% збільшилася в середньому на 3 дні, у 16,4% зменшилася в середньому на 2 дні ($p > 0,1$).

Інтенсивність виділень жінки оцінювали по шкалі від 1 до 5 балів. Виявилося, що до війни 50,7% жінок оцінили інтенсивність виділень у 3 бали, 34,2% у 4 бали, 15,1% у 5 балів. Під час війни показники дещо змінилися: у 1,4% - 1 бал, 5,5% - 2 бали, 43,8% - 3 бали, 34,2% - 4 бали, 15,1% - 5 балів.

Менструації супроводжувались незначними змінами в стані здоров'я, найчастіше болі різної інтенсивності внизу живота, яка оцінювалась по шкалі від 1 до 5 балів. До війни цей показник становив: у 13,7%- 1 бал, 12,3%- 2 бали, 26%- 3 бали, 21,9%- 4 бали, 26%- 5 балів. А в період війни ми отримали такі результати: 8,2%- 1 бал, 4,1%- 2 бали, 23,3%- 3 бали, 41,1%- 4 бали, 23,3%- 5 балів. Тобто інтенсивність больового синдрому під час воєнних дій суттєво змінилася: в 1,4 рази знизився показник, який коливався в межах від 1 до 3 балів і збільшився при показниках від 4 до 5 балів. Причому найбільше зміни відбулися при показниках інтенсивності болю при 4 балах (збільшився в 1,8 рази).

Під час війни у 60,3% жінок мала місце затримка менструального циклу більше ніж на 7 днів (не пов'язана з вагітністю). Її виникнення більше ніж 90% жінок, пов'язували зі стресом. 26,8% жінок відмічали істотні зміни з боку харчування, у 21,4% реєструвалися захворюваннями з боку ендокринної системи і у 12,5% відзначалися захворюваннями з боку сечостатевої системи. Погіршення матеріально-побутових умов мали 5,4%.

Трохи більш ніж третина жінок (37,1%), що помітили зміни у своєму менструальному циклі зверталися із цим питанням до лікаря, 48,4% - не зверталися бо не надавали значення цій проблемі, решта - 14,5% планували звернутися за медичною допомогою.



Висновок. На тлі воєнних подій у жінок України відбуваються певні зміни з боку менструальної функції. Найбільші відхилення стосуються міжменструальної тривалості циклу. Вона достовірно збільшується, у 60,3 % жінок формуються затримки менструацій. Зазвичай жінки це пов'язують з такими факторами як стрес, погіршення матеріально-побутових умов, порушення харчування, захворюваннями з боку ендокринної та сечостатевої системи.

Явтушенко Аліна Євгенівна, Яценко Валерія Олександрівна

ВАГІНАЛЬНІ ОПЕРАТИВНІ ПОЛОГИ

Україна, Харків

Харківський національний медичний університет
Кафедра акушерства, гінекології та дитячої гінекології
Науковий керівник: д. мед. н. Вигівська Л. А

Актуальність. Оперативні вагінальні пологи – це один з методів розродження. Насамперед ідеться про піхвові методи інструментального розродження в екстрених випадках, до яких належить накладання акушерських щипців та вакуум-екстракція плода. Частота застосування акушерських щипців та вакуум-екстрактора коливається в межах 1,5–15% у різних країнах. До вагінальних оперативних пологів вдаються тоді, коли необхідно швидко закінчити пологи.

Мета – визначити основні показання для проведення вагінальних пологів.

Матеріали та методи. Проведено ретроспективний аналіз історій пологів пацієнток, які народжували в КНП «Пологовий будинок № 1» ХМР за період 2019–2021 рр.

Результати та їх обговорення. При проведенні ретроспективного аналізу історій пологів було визначено, що у 2019 році мали місце 35 вагінальних пологів, серед них 3 – накладання акушерських щипців, 32 – вакуум-екстракція плода. У 2020 та 2021 роках усі вагінальні пологи було проведено шляхом накладання вакуум-екстрактора (41 та 33 випадки відповідно). Проведення оперативних вагінальних пологів залежало від показань з боку матері та плода. Аналіз історій пологів показав, що показаннями з боку матері були насамперед такі: тяжка прееклампсія – 13 (12%) випадків, вторинна слабкість пологової діяльності – 29 (27%),



<i>Медведева Олександра Олександрівна</i>	33
СТАН РЕПРОДУКТИВНОЇ СИСТЕМИ У ЖІНОК-ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ	33
<i>Нестерова Анна Олегівна</i>	35
ДЕЯКІ АСПЕКТИ БІОЦЕНОЗУ ПІХВИ ПРИ ПОЛІМІКРОБНИХ УТВОРЕННЯХ.....	35
<i>Платонова Даріна Олександрівна, Мареніч Ганна Геннадіївна</i>	36
ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ГЕНІТАЛЬНОГО КАНДИДОЗУ	36
<i>Плотнікова Анастасія Сергіївна</i>	38
ЗВ'ЯЗОК ПІДВИЩЕННЯ ІНДЕКСУ МАСИ ТІЛА З РОЗЛАДАМИ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛУ	38
<i>Рзасва Айтадж Акіф кизи</i>	40
ВАГІТНІСТЬ З ВПЛ	40
<i>Селюта Анатолій Анатолійович</i>	41
ГІАЛУРОНОВА КИСЛОТА, ЯК ЧАСТИНА ІНОВАЦІЙНОГО ПІДХОДУ ДО МЕТОДІВ ЛІКУВАННЯ ТА ВІДНОВЛЕННЯ У МЕДИЦИНІ ТА БІОЛОГІЇ.....	41
<i>Старкова Віолетта Дмитрівна, Луценко Павло Павлович</i>	43
ОСОБЛИВОСТІ МЕНЕДЖМЕНТА ОСТЕОПОРОЗУ У ЖІНОК В УМОВАХ ОБМЕЖЕННЯ РЕСУРСІВ.....	43
<i>Федік Катерина Олександрівна</i>	45
ОСОБЛИВОСТІ ВПЛИВУ ЕНДОМЕТРІОЗУ НА ЗАЧАТТЯ	45
<i>Чугунова Анастасія Віталіївна</i>	46
РИЗИК РОЗВИТКУ ЕНДОКРИННОГО БЕЗПЛІДДЯ СЕРЕД ЖІНОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВІКУ З РІЗНИМ РІВНЕМ СТРЕСУ В УМОВАХ ВОЄННОГО ЧАСУ	46
<i>Шестопалова Дар'я Дмитрівна, Кулікова Катерина Тимурівна</i>	49
ЗАЛЕЖНІСТЬ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛУ У ЖІНОК ВІД УМОВ ВОЄННОГО СТАНУ	49
<i>Явтушенко Аліна Євгенівна, Яценко Валерія Олександрівна</i>	51
ВАГІНАЛЬНІ ОПЕРАТИВНІ ПОЛОГИ	51
ВНУТРІШНЯ МЕДИЦИНА	53
<i>Bakir Mohd Basel, Borovyk Kateryna, Ryndina Nataliia</i>	54
COGNITIVE AND SOMATIC SUBSCALES VIOLATION DEPENDING ON THE FUNCTIONAL CLASS OF CHRONIC HEART FAILURE IN PATIENTS WITH METABOLIC DISORDES.....	54
<i>Blahodyr Anhelika, Martynenko Maksym</i>	55
ACUTE MYOCARDIAL INFARCTION IN PATIENTS WITH TYPE 2 DIABETES MELLITUS	55
<i>Chupina Vilena</i>	56
EARLY CHANGES IN THE VASCULAR WALL IN PATIENTS WITH ARTERIAL HYPERTENSION COMBINED WITH SUBCLINICAL HYPOTHYROIDISM	56
<i>Okhaigbe Daniel Oshoke</i>	58
SHEDDING LIGHT ON AN UNCOMMON CASE: SCHMIDT SYNDROME.....	58
<i>Ousamh Alhamouta, Hossam Bajbouj</i>	60
ECHOCARDIOGRAPHIC FEATURES IN PATIENTS WITH NON-ALCOHOLIC FATTY LIVER DISEASE	60
<i>Oyewo Pamilerin Elisha, Muimane Nkateko Blessing</i>	61
PREDICTORS OF COMPLICATED COURSE OF ACUTE MYOCARDIAL INFARCTION IN PATIENTS WITH CONCOMITANT DIABETES MELLITUS TYPE 2.....	61
<i>Pysana Bohdana</i>	62
IMPLEMENTATION OF THE BASICS OF THE AUSTRIAN MODEL OF PATIENT REHABILITATION AFTER CARDIOSURGICAL INTERVENTIONS	62
<i>Rezinkina Inna</i>	64
POST-COVID SYNDROME: PECULIARITIES OF THE CLINICAL COURSE IN YOUNG PATIENTS	64

13-15 лютого 2023



ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ
МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ