

Міністерство охорони здоров'я України  
Буковинський державний медичний університет



# МХІСТ

ВИПУСК 15

Всеукраїнський  
медичний  
журнал  
МОЛОДИХ  
ВЧЕНИХ



Чернівці 2013

Міністерство охорони здоров'я України  
Буковинський державний медичний університет

Студентське наукове товариство  
Рада молодих вчених

# ХИСТ

2013, випуск 15

---

Всеукраїнський медичний журнал молодих вчених  
Заснований у 2000 році

---

**Головний редактор**

д. мед. н., проф. Т. М. Бойчук

**Заступник головного редактора**

к. мед. н., доц. О.А. Тюленєва

**Відповідальні секретарі:**

А.М. Барбе,  
І.В. Кривецький,  
д. мед. н., проф. І.С. Давиденко,  
д. мед. н., проф. Ю.Є. Роговий,  
д. мед. н., проф. В.К. Тащук,  
д. мед. н., проф. О.І. Федів,  
д. мед. н., проф. О.С. Федорук,  
д. мед. н., проф. Р.Є. Булик,  
д. мед. н., проф. Н.В. Пашковська,  
к. мед. н., доц. М.П. Антофійчук.

---

**Адреса редакції:** 58002, Чернівці, пл. Театральна, 2, СНТ БДМУ.

**Тел./факс:** (03722) 3-52-62; (0372) 55-17-39. **E-mail:** [snt@bsmu.edu.ua](mailto:snt@bsmu.edu.ua)

Повнотекстова версія журналу представлена на сайті: <http://snt.bsmu.edu.ua/>

Чернівці, 2013

## Редакційна рада:

Ю.І. Бажора (Одеса)

О.А. Андрієць (Чернівці)

Ю.Т. Ахтемійчук (Чернівці)

О.О. Мойбенко (Київ)

В.Ф. Сагач (Київ)

О.І. Іващук (Чернівці)

В.К. Тащук (Чернівці)

---

## Науковий редактор:

к. мед. н., доц. О.А. Тюленєва

## Рецензенти та коректори:

Білоус Т.М.

Ватаманеску Л.І.

Войткевич Н.І.

Гарас М.Н.

Лєньков О.М.

Пасевич С.П.

Присяжнюк В.П.

Сливка Н.О.

Унгурян А.В.

Філіпець О.О.

Чимпой К.А.

---

**Дизайн сторінок та верстка** – Барбе А.М.

**Дизайн обкладинки** - Кривецький І.В.

Матеріали друкуються українською, російською та англійською мовами.

Рукописи рецензуються. Редколегія залишає за собою право редагування.

Передрук можливий за письмової згоди редколегії.

*Видається згідно з постановою Вченої ради  
Буковинського державного медичного університету*

Свідоцтво про державну реєстрацію: серія KB №392

© «Хист», **Всеукраїнський медичний журнал студентів і молодих вчених.** - 2013, вип. 15.

© «Хыст», **Всеукраинский медицинский журнал студентов и молодых ученых.** - 2013, вып. 15.

© «Нyst», **The Ukrainian Student Medical Journal.** - 2013, №15.



**Матеріали  
X міжнародної  
медико-фармацевтичної конференції  
студентів і молодих вчених**

---

---

**Материалы  
X международной  
медико-фармацевтической конференции  
студентов и молодых учёных**

---

---

**Abstract Book  
of 10<sup>th</sup> International Medical Conference  
for Students and Young Scientists**

Градиль О.Г.

## ПРОГНОЗИРОВАНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОГО ОПЛОДОТВОРЕНИЯ У ЖЕНЩИН ПОЗДНЕГО РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА

Харьковский национальный медицинский университет, Харьков, Украина  
Кафедра акушерства и гинекологии №1  
(научный руководитель - д.мед.н. Щербина Н.А.)

Широко известен тот факт, что для успешной реализации ЭКО необходимо достаточное количество качественных яйцеклеток. Это условие выполняется при адекватном ответе на контролируемую овариальную стимуляцию (КОС). У женщин позднего репродуктивного возраста наблюдается недостаточный ответ на стимуляцию (0–4 ооцита). Это обусловлено снижением овариального резерва (ОР). Частота прекращения цикла, где причиной является недостаточный ответ на овариальную стимуляцию, составляет от 11 до 24%, а при повторных циклах потери составляют более 45%. Состояние ОР коррелирует с возрастом пациенток.

Цель исследования. Улучшение эффективности программ вспомогательных репродуктивных технологий у женщин с бесплодием в позднем репродуктивном возрасте путем разработки прогностических критериев недостаточного ответа яичников на проведение КОС.

Материал и методы. В исследовании приняло участие 68 женщин позднего репродуктивного возраста (от 31 до 47 лет) с бесплодием различного генеза, нуждающихся в использовании методик ВРТ. В 34 случаях использован длинный протокол КОС с агонистами гонадотропных рилизинг гормонов (ГТРГ) – I группа, 34 пациенткам проведен короткий протокол с антагонистами ГТРГ – II группа. Контрольную группу составили

30 здоровых женщин в возрасте от 31 до 48 лет. Измерялись биохимические и ультразвуковые параметры репродуктивной системы, анализировались клинико-анамнестические данные.

Результаты исследования. У женщин до 35 лет нормальный овариальный резерв (ФСГ  $\leq 10$  МЕ/л, объем яичников  $\geq 5$  см<sup>3</sup>, число антральных фолликулов (ЧАФ)  $\geq 5$ ), имеет место в 75% случаев, в возрасте от 35–40 лишь в 22%, у всех пациенток старше 40 лет выявлен сниженный (ФСГ 10–15 МЕ/л, объем яичников 3–5 см<sup>3</sup>, ЧАФ 3–5), или крайне низкий ОР (ФСГ  $\geq 15$  МЕ/л, объем яичников  $\leq 3$  см<sup>3</sup>, ЧАФ  $\leq 3$ ). Прогностическими критериями возникновения недостаточного ответа являются укорочение менструального цикла, эпизоды повышения ФСГ более 15 МЕ/л, объем яичников менее 5 см<sup>3</sup>, ЧАФ менее 5 в каждом яичнике.

Выводы. Эффективность программ ВРТ у женщин позднего репродуктивного возраста не зависит от схем стимуляции и напрямую зависит состояния овариального резерва. При выборе тактики ведения женщин с бесплодием в позднем репродуктивном возрасте необходимо проводить оценку состояния овариального резерва. При крайне низком овариальном резерве пациенткам предложено рассматривать использование донорских ооцитов.

Дабула Л.К.

## КОРЕКЦІЯ ПОРУШЕНЬ МЕНСТРУАЛЬНОЇ ФУНКЦІЇ У ЖІНОК З ГІПЕРАНДРОГЕНІЄЮ

Буковинський державний медичний університет, Чернівці, Україна  
Кафедра акушерства, гінекології та перинатології  
(науковий керівник - к.мед.н. Маринчина І.М.)

У даний період часу широко обговорюються питання лікування гіперандрогенії (ГА) за допомогою сучасних комбінованих оральних контрацептивів (КОК).

Мета дослідження. Вивчити клінічну ефективність препарату «Джаз» (препарат, що містить комбінацію 3 мг дроспіренону і 20 мкг ЕЕ) та його впливу на секрецію андрогенів і корекцію порушень менструальної функції.

Для реалізації поставленої мети нами обстежена 31 пацієнтка: діагноз ГА підтверджувався клінічно (акне, гірсутизм) та лабораторно-підвищення концентрації тестостерону, дегідроепіандростендіона сульфату (ДГА-С). Пацієнток, які увійшли до дослідження, обстежили до початку застосування КОК і через 3–6 місяців регулярного їх використання.

Гінекологічні захворювання в анамнезі мали 27 (87,1 %) жінок із ГА. Збережений менструальний цикл був у 22 (71%) жінок, але мав ановуляторний характер. У 3 (21,4%) – ановуляторна опсоменорея, у 6 (42,9%) – вторинна аменорея.

Тривалість порушень менструального циклу ко-

ливалась від 7 до 18 років. Середня тривалість безплідності склала  $4,8 \pm 0,25$  року. Результати нашого дослідження свідчать про виражені зменшення кількості вугрових висипань і явищ себореї, починаючи вже з третього циклу у 29 (93,5%) жінок. За нашими даними емоційні та фізичні симптоми, пов'язані з менструальним циклом, зникли у 17 (54,8%) пацієнток. Результати нашого дослідження свідчать, про зниження синтезу андрогенів у 21 (67,7%) жінки, нормалізацію менструального циклу у 27 (87,1%) жінок та усунення проліферативного ефекту естрогенів на молочні залози у 25 (81%) жінок після 6 місяців регулярного прийому препарату «Джаз».

На нашу думку, прийом препарату «Джаз» призводить до безперервної антиандрогенної дії та зменшення коливань естрадіолу під час менструального циклу порівняно зі звичайним режимом 21/7, має виражений епідермотропний ефект, забезпечує сприятливий контроль циклу, а також полегшує передменструальний дисфоричний синдром.



Бочарова Н.Я. <b>ОСОБЛИВОСТІ УСКЛАДНЕНЬ, ЯКІ ВИНΙΚАЮТЬ ПІД ЧАС ВАГІТНОСТІ У ПІДЛІТКОВОМУ ВІЦІ</b> .....	15
Варвус Е.В. <b>АНАЛІЗ ПЕРЕБІГУ ПОЛОГІВ У ЖІНОК З АНОМАЛІЯМИ ПОЛОГОВОЇ ДІЯЛЬНОСТІ</b> .....	16
Візнюк І.В. <b>ОСОБЛИВОСТІ ЕКСТРАГЕНІТАЛЬНОЇ ПАТОЛОГІЇ У ЖІНОК З ХРОНІЧНИМ САЛЬПІНГООФОРИТОМ</b> .....	16
Воротняк Р.П. <b>РЕЗУЛЬТАТИ ЛІКУВАННЯ ВТОРИННОЇ ПЛАЦЕНТАРНОЇ ДИСФУНКЦІЇ НА ПІЗНІХ ТЕРМІНАХ ВАГІТНОСТІ</b> .....	17
Гарига М.М. <b>АНАЛІЗ ЧИННИКІВ ВИНІКНЕННЯ РЕЦИДИВУ УРОГЕНІТАЛЬНОГО ТРИХОМОНІАЗУ</b> .....	17
Головацька М.В., Дроздовська Л.Я. <b>ОСНОВНІ КРИТЕРІЇ ДИСБАЛАНСУ ПЛАЦЕНТАРНИХ ГОРМОНІВ ДЛЯ ДІАГНОСТИКИ ПОРУШЕНЬ В СИСТЕМІ МАТИ-ПЛАЦЕНТА-ПЛІД</b> .....	18
Гоян Т.Б. <b>ОЦІНКА РЕЗУЛЬТАТІВ ЛІКУВАННЯ ПЕРВИННОЇ ПЛАЦЕНТАРНОЇ ДИСФУНКЦІЇ ПРИ КРОВОТЕЧІ В РАННІХ ТЕРМІНАХ ВАГІТНОСТІ</b> .....	18
Градиль О.Г. <b>ПРОГНОЗИРОВАНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОГО ОПЛОДОТВОРЕНИЯ У ЖЕНЩИН ПОЗДНЕГО РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА</b> .....	19
Дабула Л.К. <b>КОРЕКЦІЯ ПОРУШЕНЬ МЕНСТРУАЛЬНОЇ ФУНКЦІЇ У ЖІНОК З ГІПЕРАНДРОГЕНІЄЮ</b> .....	19
Диннік О.О. <b>ОЦІНКА ВУГЛЕВОДНОГО ОБМІНУ У ХВОРИХ НА ПУБЕРТАТНІ МАТКОВІ КРОВОТЕЧІ</b> .....	20
Добрянська М.Д. <b>РЕАБІЛІТАЦІЯ ЖІНОК ІЗ ЗАПАЛЬНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ ВНУТРІШНІХ СТАТЕВИХ ОРГАНІВ</b> .....	20
Дорош А.І., Формазюк Т.В. <b>ХРОНІЧНИЙ ЕНДОМЕТРИТ ЯК ПРИЧИНА НЕВИНОШУВАННЯ ВАГІТНОСТІ</b> .....	21
Дутчак Ю.І., Вовк І.І. <b>КЛІНІКО-МОРФОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ ПОРУШЕННЯ МЕНСТРУАЛЬНОЇ ФУНКЦІЇ В РЕПРОДУКТИВНОМУ ТА ПРЕМЕНОПАУЗАЛЬНОМУ ВІЦІ</b> .....	21
Іванишин І.І. <b>ВУЛЬВОВАГІНАЛЬНА ПАТОЛОГІЯ У ДІВЧАТОК</b> .....	22
Іванишин І.І. <b>ФАКТОРИ РИЗИКУ РОЗВИТКУ НАДМІРНИХ МАТКОВИХ КРОВОТЕЧ У ЖІНОК ПРЕМЕНОПАУЗАЛЬНОГО ВІКУ</b> .....	22
Каліманов К.І., Грицик Т.А. <b>ЛАПАРОСКОПІЧНА ДІАГНОСТИКА ТА ЛІКУВАННЯ ЗОВНІШНЬОГО ГЕНІТАЛЬНОГО ЕНДОМЕТРІОЗУ</b> .....	23
Каліновська К.М., Захарчук Т.В. <b>МОРФОЛОГІЧНІ ТА ІМУНОГІСТОХІМІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ПЛАЦЕНТ У ВАГІТНИХ З ПРОЯВАМИ ПЛАЦЕНТАРНОЇ НЕДОСТАТНОСТІ НА ТЛІ НЕВИНОШУВАННЯ</b> .....	23
Карп'юк Ю.І. <b>ОРГАНОМЕТРИЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА ПОРУШЕНЬ ПЛАЦЕНТАРНОГО КОМПЛЕКСУ</b> .....	24