



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

Збірник тез
студентського Круглого столу
«Жіночий вибір»

2 квітня 2014 року

м.Харків

УДК 618.39(043.2)

«Жіночий вибір»: Збірник тез круглого столу (Харків – 2 квітня 2014р.)

Харків, 2014. - 40 с.

Редакційна колегія:

Потіхенська Христина - Голова Ради студентського наукового товариства ХНМУ.

Фельдман Діана – член Ради студентського наукового товариства ХНМУ.

ГЕНЕТИЧНЕ КОНСУЛЬТУВАННЯ, СКРИНІНГОВІ МЕТОДИ, ЇХ РОЗВИТОК І ВПЛИВ НА СИТУАЦІЮ В УКРАЇНІ

ГЕНЕТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ, СКРИНИНГОВЫЕ МЕТОДЫ, ИХ РАЗВИТИЕ И ВЛИЯНИЕ НА СИТУАЦИЮ В УКРАИНЕ

Ю. И. Тихонович, И. С. Бородай

**Харьковский национальный медицинский университет,
кафедра акушерства и гинекологии №1**

Научный руководитель: д.мед. н., проф. Щербина Н.А.

Медико-генетическое консультирование — это специализированный вид медицинской помощи, направленный на профилактику наследственной патологии. Его целью является определение вероятности рождения ребенка с наследственным заболеванием и объяснение этой ситуации консультирующимся, помощь семье в принятии решения.

По данным медико-генетической службы в Украине ежегодно рождается около 13 тыс. новорожденных с врожденной патологией, из них до 12,5 тыс. с врожденными пороками развития и до 500 детей с хромосомными болезнями, большую часть которых составляют дети с синдромом Дауна. По данным Главного управления медицинской помощи детям и матерям МЗ Украины удельный вес врожденной патологии в структуре инвалидности детей составляет около 36%.

Основные показания для медико-генетического консультирования: рождение детей с хромосомными аномалиями, возраст беременной старше 35 лет, обнаружение при УЗИ пороков развития плода, пуповины или плаценты, рождение ребенка с пороками развития, с умственной отсталостью, мертворождение или смерть новорожденного, связанные с пороком развития, наличие в семейном анамнезе наследственной болезни, наличие в анамнезе двух и более самопроизвольных аборт, желание супругов пройти медико-генетическое консультирование.

В качестве скрининговых методов на сегодняшний день используются эхографические исследования беременных (УЗИ) и гормональные исследования крови беременных («биохимические маркеры» пренатальной патологии плода).

УЗ-исследования позволяют выявлять около 70% всех аномалий развития плода.

На сегодняшний день в лабораторной диагностике активно используются в практике медицинских учреждений методы пренатальной диагностики патологии плода по биохимическим маркерам в 1-ом и 2-ом триместре беременности. С этой целью в крови беременных женщин определяют гормоны: свободная бета фракцию хорионического гонадотропина человека (бета-ХГЧ) и ассоциированный с беременностью протеин-А плазмы (Pregnancy-associated Plasma Protein-A, PAPP-A, ПАПП-А) — «двойной тест», ХГЧ, альфа-фетопротеин (АФП), неконъюгированный (несвязанный, свободный) эстриол (НЭ) — «тройной тест» — с последующим расчетом риска появления патологии.

Эффективность гормональных исследований составляет 80-85%. Чувствительность биохимического скрининга беременных для анэнцефалии достигает 98%, для открытой спинно-мозговой грыжи – 90%. Для синдрома Дауна чувствительность биохимического скрининга составляет 67-72%, при 5-6% ложноположительных результатов.

Если диагностируется хромосомная патология плода или врожденные пороки развития то консилиумом решается вопрос о прерывании беременности по медицинским показаниям.

Население все больше узнает о генетическом консультировании и его возможностях, и потребность в этой процедуре постоянно растет. Теперь многие медицинские учебные заведения и крупные клиники располагают собственными отделениями медицинской генетики или связаны с соответствующими кафедрами университетов. Кроме того, генетическое консультирование развивается в профильных клиниках.

Зміст

ПОПУЛЯРИЗАЦІЯ ІНФОРМАЦІЇ ПРО УСКЛАДНЕННЯ АБОРТІВ ЯК ПРЕВЕНТИВНИЙ ЗАХІД.....	3
АБОРТ КАК МЕТОД КОНТРАЦЕПЦИИ?	
А.А. Акжигитова, А.А. Дынник.....	3
ИСКУССТВЕННОЕ ПРЕРЫВАНИЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ И ЕГО ПОСЛЕДСТВИЯ	
Т.А. Иванова, Е.И. Скорбач.....	5
ВНУТРИУТРОБНЫЕ АНОМАЛИИ РАЗВИТИЯ ПЛОДА, КАК ФАКТОР ПРЕРЫВАНИЯ БЕРМЕННОСТИ	
С.С. Сендецкий, А.А. Дынник.....	7
ОСОБЕННОСТИ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ У ДЕВУШЕК-ПОДРОСТКОВ, ПЕРЕНЕСШИХ АРТИФИЦИАЛЬНЫЙ АБОРТ	
И.В.Червань, Е.И. Скорбач.....	8
АБОРТ: ВОЗМОЖНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ	
А.Н. Шенько, А.А. Дынник.....	10
ГЕНЕТИЧНЕ КОНСУЛЬТУВАННЯ, СКРИНІНГОВІ МЕТОДИ ,ЇХ РОЗВИТОК І ВПЛИВ НА СИТУАЦІЮ В УКРАЇНІ.....	12
ГЕНЕТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ, СКРИНИНГОВЫЕ МЕТОДЫ, ИХ РАЗВИТИЕ И ВЛИЯНИЕ НА СИТУАЦИЮ В УКРАИНЕ	
Ю. И. Тихонович, И. С. Бородай.....	12
ВВЕДЕННЯ КУРСУ СТАТЕВОГО ВИХОВАННЯ В ШКОЛАХ, МОЖЛИВІ ПРОГРАМИ РЕАЛІЗАЦІЇ.....	14
ВЛИЯНИЕ КУРСА ПОЛОВОГО ВОСПИТАНИЯ ШКОЛЬНИКОВ НА МОТИВАЦИОННОСТЬ ИХ СЕКСУАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ	
П.А. Алиева.....	14