

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«НОВОСИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
СТУДЕНЧЕСКОЕ НАУЧНОЕ ОБЩЕСТВО



**МАТЕРИАЛЫ**  
**V Российской (итоговой) научно-практической**  
**конкурс-конференции студентов и молодых ученых**  
**«АВИЦЕННА–2014»,**  
**посвященной 135-летию со дня рождения**  
**Н. И. Горизонтова**

**Т о м I**

НОВОСИБИРСК  
2014

УДК 61(063)  
ББК 5  
А-20

**Редакционная коллегия:**

д-р мед. наук, профессор *М. Ф. Осипенко*

д-р мед. наук, профессор *А. П. Надеев*

д-р мед. наук, профессор *В. Г. Кузнецова*

**А20**      **Материалы V Российской (итоговой) научно-практической конкурс-конференции студентов и молодых ученых «Авиценна–2014»** : в 2 т. — Новосибирск : Сибмедиздат НГМУ, 2014. — Т. 1. — 446 с.

Настоящий сборник включает тезисы докладов V Российской (итоговой) научно-практической конкурс-конференции студентов и молодых ученых ГБОУ ВПО НГМУ Минздрава РФ, а также научных центров и научно-исследовательских институтов СО РАН г. Новосибирска, вузов г. Новосибирска, Москвы, Санкт-Петербурга, Курска, Самары, Владивостока, Хабаровска, Архангельска, Ижевска, Улан-Удэ, Омска, Томска, Барнаула, Кемерово, Читы, Кыргызстана, Казахстана и Украины. Представленные работы тесно связаны с научной тематикой кафедр и лабораторий, содержат фрагменты перспективных научных разработок в различных областях медицины.

Знакомство с материалами сборника будет полезно студентам, аспирантам, и клиническим ординаторам, преподавателям, а также практическим врачам всех специальностей.

УДК 61(063)  
ББК 5

- 40% - миома матки больших и гигантских размеров, другие показания: рубец на матке после операции КС, несостоятельный по данным УЗИ – 10%, быстрый рост миоматозного узла – 10%, упорная слабость родовой деятельности – 7,5%. В I группе у большинства кровопотеря не превысила 500 мл и лишь у 3 (10,7%) составила 1000-1200 мл. Во II группе массивная интраоперационная кровопотеря (1000-1400 мл) встречалась в 3 раза чаще. Хроническая внутриутробная гипоксия плода в I группе - у 3(4,7%), во II - в 3 раза чаще - у 9(12,3%). Только во II группе выявлена ЗРП — 7(9,5%), у 1 - антенатальная гибель плода на сроке 33 недели. В I группе только у 9,7% новорожденных вес составил менее 3000г. Во II группе относительно высоко число детей, родившихся с массой тела до 3000г - 35(48,6%). Только у новорожденных во II группе отмечались: гипоксически-ишемические изменения – 9 (12,5%), незрелость – 2 (2,8%), субэпидимальная киста-1(1,4%), внутрижелудочковое кровоизлияние - 1(1,4%).

**Выводы.** Результаты сравнения выбранных групп показывают, что у пациенток с миомой матки, перенесших ЭМА, осложнения во время беременности и родов, в перинатальном периоде встречаются в 1,2-2 раза реже, чем у пациенток с миомой матки, кому данный вид лечения не проводился. Указанное позволяет рекомендовать ЭМА как метод лечения миомы матки у женщин, заинтересованных в сохранении репродуктивной функции.

Е.И.Скорбач\*

## **ОСОБЕННОСТИ МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ ЯИЧНИКОВ У ЖЕНЩИН ПОСЛЕ ГИСТЕРЭКТОМИИ**

*Кафедра акушерства и гинекологии № 1,  
Харьковский национальный медицинский университет,  
г. Харьков, Украина  
Научный руководитель: д.м.н., проф. Н.А. Щербина*

**Актуальность.** В 60-80% женщин после гистерэктомии (ГЭ), независимо от объема операции, развивается постгистерэктомический синдром (ПГС). Характерные проявления ПГС (нейровегетативные, психоэмоциональные и обменно-эндокринные расстройства) развиваются в результате гипозестрогении, возникающей из-за редукции кровотока и иннервации яичников (яичника) после выполнения ГЭ. Ишемизация яичников ускоряет дегенеративные и атрофические процессы и приводит к угасанию овуляторной и гормонопродуцирующей функции. Особое значение в развитии микроциркуляторных расстройств уделяется эндотелию сосудов.

Поэтому целью данного исследования было определение особенностей гемодинамики органов малого таза и маркеров эндотелиальной дисфункции у женщин с ПГС.

**Материалы и методы.** К исследованию были привлечены 60 женщины в возрасте 40-51 лет. Основную группу составили 30 женщин, которым была проведена ГЭ с сохранением яичников. Группу контроля составили 30 практически здоровых женщин фертильного возраста, у которых при обследовании не выявлено патологических отклонений.

Изучение кровотока в яичниковых артериях проводили доплерометрическим методом по общепринятой методике на аппарате «Medissson Sono Ace 8000 SE» (Корея) конвексным трансабдоминальным датчиком с частотой 3-7 МГц, вагинальным датчиком с частотой 4-9 МГц с функцией цветного доплеровского картирования. Оценивали систолическую и диастолическую скорость кровотока, пульсационный индекс, индекс резистентности и систоло-диастолическое соотношение.

Определение содержания эндотелина-1 в плазме крови проводили иммуноферментным анализом с использованием набора реактивов Endothelin-1 ELISA System производства фирмы «Amersham Pharmacia Biotech» (Великобритания).

Всем женщинам проводили доплерометрическое исследование особенностей кровотока в яичниковых артериях путем идентификации при сканировании ворот яичников яичниковой артерии. У женщин контрольной группы при доплерометрическом исследовании кровотока в яичниковых артериях доплерограммы имели вид двухфазной кривой без нулевых и отрицательных компонентов.

**Результаты.** Исследование доплерограмм у женщин основной группы показало, что значения индексов сосудистого сопротивления значительно выше, нежели у пациенток контрольной группы ( $p < 0,05$ ), что свидетельствует о низкой скорости кровотока в яичниковых сосудах. При этом у женщин основной группы отмечено замедление систолической и диастолической скорости кровотока, нежели у женщин контрольной группы ( $p < 0,05$ ).

При исследовании эндотелиальной функции наблюдалось увеличение концентрации эндотелина-1 почти в 2 раза по сравнению с группой контроля ( $p < 0,05$ ).

Таким образом, нарушение микроциркуляции в яичниках может происходить вследствие острой ишемизации в результате исключения с их кровоснабжение ветвей маточных артерий, а также вследствие эндотелиальной дисфункции. Поэтому на основании этиопатогенетических изменений, которые происходят у женщин после ГЭ, а именно: появление гемодинамических расстройств в органах малого таза и развитие эндотелиальной дисфункции, позволит сформировать основные направления коррекции ПГС, направленные на восстановление кровотока в яичниковых артериях, и нормализовать эндотелиальную дисфункцию у женщин, перенесших ГЭ в репродуктивном возрасте.

<i>Э.А. Маркова, О.А. Свитич, А.З. Хашиукоева, О.В. Макаров</i> ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПРОТИВОВИРУСНОЙ ФОТОДИНА- МИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОК С ПРИВЫЧНЫМ НЕВЫНАШИВАНИЕМ БЕРЕМЕННОСТИ ИНФЕКЦИОННОГО ГЕНЕЗА.....	69
<i>А.А. Наливайко, Е. В. Шмидтке</i> ПРЕДГРАВИДАРНОЕ ОЖИРЕНИЕ - ФАКТОР РИСКА ГЕСТАЦИОННЫХ ОСЛО- ЖНЕНИЙ.....	70
<i>Т.А.Перепелова</i> ФАКТОРЫ ФОРМИРОВАНИЯ НЕСОСТОЯТЕЛЬНОГО РУБЦА НА МАТКЕ ПОСЛЕ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ.....	72
<i>А.И.Подрезова, И.А.Зубрилина</i> СОСТОЯНИЕ МИКРОБИОЦЕНОЗА ВЛАГАЛИЩА ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ БЕРЕМЕННОСТИ.....	73
<i>А.М.Рахатаев., У.С. Солтанбекова</i> ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОТИВОСПАЕЧНОГО СРЕДСТВА МЕЗОГЕЛЬ В ЭКСПЕ- РИМЕНТЕ.....	75
<i>М.В. Решетникова, З.Э. Фарзалиева, Е.В. Потехина, Н.М. Плющева</i> ПЕРИНАТАЛЬНЫЕ ПОТЕРИ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ БЕЗВОДНОМ ПРОМЕЖУТКЕ ПРИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДАХ.....	76
<i>С. А.Рябова*</i> РОЛЬ СКРЫТОГО ДЕФИЦИТА ЖЕЛЕЗА В ВОЗНИКНОВЕНИИ РЕЦИДИВИРУЮ- ЩЕГО БАКТЕРИАЛЬНОГО ВАГИНОЗА У ЖЕНЩИН.....	78
<i>М.М. Садыкова, А.М. Рамазанова</i> ОСТЕОПЕНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ.....	79
<i>Т.О. Семченко*, Д.Е. Ваулин*, Ю.К. Воронина, К.Ю. Сотникова</i> УЛЬТРАСТРУКТУРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЭПИТЕЛИОЦИТОВ ЭНДОМЕТРИЯ ПРИ ПРИВЫЧНОМ НЕВЫНАШИВАНИИ БЕРЕМЕННОСТИ.....	80
<i>Т.С. Сигильетова</i> СЛУЧАЙ ФЛЕБОТРОМБОЗА НА ФОНЕ ГОРМОНАЛЬНОЙ КОНТРАЦЕПЦИИ.....	81
<i>М.А. Симухина</i> БЕРЕМЕННОСТЬ, РОДЫ И ПЕРИНАТАЛЬНЫЕ ИСХОДЫ У ПАЦИЕНТОК С МИОМОЙ МАТКИ ПОСЛЕ ЭМБОЛИЗАЦИИ МАТОЧНЫХ АРТЕРИЙ.....	83
<i>Е.И.Скорбач</i> ОСОБЕННОСТИ МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ ЯИЧНИКОВ У ЖЕНЩИН ПОСЛЕ ГИС ТЕРЭКТОМИИ.....	84
<i>Д.С. Спиридонов</i> ЭКСТРЕМАЛЬНО РАННИЕ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫЕ РОДЫ. ВЫБОР МЕТОДА РОДО РАЗРЕШЕНИЯ.....	86