

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

принимающие различные КОК. В последствие исследуемые были разделены на 3 группы в зависимости от принимаемого КОК (Джес, Клайра, Ярина). Критериями включения в исследование были: нормальные результаты бактериологического и цитологического исследования влагалищных и цервикальных мазков; регулярная половая жизнь (более 4 вагинальных половых актов за последний месяц); применение КОК не менее 6 месяцев. Исследование включало: анкетирование, общеклиническое, гинекологическое, биохимическое исследование, цитокиновый профиль.

Результаты: По результатам первичного и контрольного исследования плазмы крови не было обнаружено достоверных различий в показателях цитокинового профиля: ИЛ1 β 4,2 \pm 1 пг/мл, ИЛ6 6,4 \pm 1,2 пг/мл, ИЛ8 4,8 \pm 1 пг/мл, рецепторный антагонист ИЛ1 β 88 \pm 0,1 пг /мл). в течение 12 месяцев приема КОК не было выявлено обострение хронического тонзиллита.

Выводы: 12-ти месячный приём исследуемых КОК уменьшает средний балл депрессии на 41,7% и тревоги – на 44,6%, не вызывает нарастание избыточной массы тела и усугубления соматической патологии. Вероятно, это достигается путем снижения в КОК концентрации эстрогенного компонента, комбинирования его с высоко специфическими современными прогестинами, а также максимальной приближенности компонентов противозачаточного гормонального препарата с естественными женскими половыми гормонами.

И.С. Бородай*, И.Н. Щербина*, Муавия Салем Альмарадат*
**СОВРЕМЕННЫЙ ПОДХОД К ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ
ПРИВЫЧНОГО НЕВЫНАШИВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ**

Кафедра акушерства и гинекологии № 1

Харьковский национальный медицинский университет, Украина

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

Привычное невынашивание беременности является одной из актуальных проблем современного акушерства. Частота этой патологии колеблется от 10 до 25% и не имеет тенденции к снижению. Поэтому углубленное изучение факторов риска самопроизвольного аборта и разработка на этом основании эффективных и доступных диагностических тестов и методов лечения продолжает оставаться одним из важнейших вопросов акушерства.

Цель исследования: снижение репродуктивных потерь путем определения особенностей кровотока в системе мать-плацента-плод при привычном невынашивании беременности (ПНБ) и разработка новых подходов к комплексному лечению данной патологии.

Материалы и методы. В исследование участвовали 85 беременных женщин с ПНБ. I группу составили 43 беременных, которым проводилась

стандартная терапия угрозы прерывания беременности. II – 42 беременных, которым проводилась комплексная терапия с применением экстракта клеток плацентарной ткани (ЭКПТ).

Результаты. При доплерометрическом исследовании женщин с ПНБ отмечалось снижение индексов сосудистого сопротивления в межворсинчатом пространстве (ИР - $0,36 \pm 0,03$, ПИ - $0,49 \pm 0,06$), увеличение периферического сопротивления в маточных артериях (ПИ - $2,69 \pm 0,02$), повышение сосудистого сопротивления спиральных артерий (ПИ - $0,78 \pm 0,05$), артерии пуповины (ПИ - $3,53 \pm 0,16$), снижение скорости кровотока в венозном протоке у плода.

Количество отмеченных положительных результатов было больше у беременных II группы. Преждевременные роды отмечены у 4 (9,3%) женщин I группы, тогда как во II группе – у 2 (4,8%) женщин ($p < 0,05$). Выкидышами закончились беременности у 10 (23,3%) женщин I группы, а во II – лишь у 2 (4,8%) женщин ($p < 0,05$). Значительное число родов, проведенных через естественные родовые пути, отмечено в группе женщин, получавших ЭКПТ в комплексной терапии, – 34 (81,0%), тогда как в I группе – 25 (58,1%); путём кесарева сечения соответственно у 6 (14,3%) женщин II группы и 8 (18,6%) женщин первой группы.

Выводы. Применение ЭКПТ в комплексном лечении ПНБ приводит к улучшению показателей маточно-плацентарного-плодового кровотока, что способствует пролонгации беременности, позволяет значительно снизить число осложнений течения беременности и улучшить исход родов.

Н.А. Брындина, Т.И. Голубева
**ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ПОЗДНЕГО НЕОНАТАЛЬНОГО
ПЕРИОДА У НОВОРОЖДЕННЫХ ОТ МАТЕРЕЙ С
КАНДИДОЗНЫМ ВУЛЬВОВАГИНИТОМ И ВИДОВОЙ
СОСТАВ *CANDIDA* В РОТОВОЙ ПОЛОСТИ
НОВОРОЖДЕННЫХ**

*Кафедра акушерства и гинекологии с курсом гинекологии
детей и подростков,*

*Иркутский государственный медицинский университет
Научный руководитель: к.м.н., ассистент Н.В. Акудович*

Актуальность. Нами было изучено течение позднего неонатального периода 164 новорожденных, родившихся от матерей с вульвовагинальным кандидозом и получавших комплексное (тержинан + имозимаза) и традиционное лечение тержиномом. А также обследовано 42 новорожденных от женщин с нормобиоценозом влагалища в течение всей беременности. У новорожденных из ротовой полости чаще всего выявляются *Candida albicans* –

СОДЕРЖАНИЕ

АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ

<i>К.В. Акулова, О.В. Игнатъева, В.А. Лескова, А.С. Саранчин, В.В. Смолянская</i> ПРОГНОЗИРОВАНИЕ РАЗВИТИЯ РОДОВОГО ТРАВМАТИЗМА ПРИ МАКРОСОМИИ ПЛОДА.....	26
<i>С.А. Гавриш</i> ЭНДОТЕЛИАЛЬНАЯ ДИСФУНКЦИЯ КАК МАРКЕР РАЗВИТИЯ УГРОЖАЮ- ЩЕГО РАННЕГО ВЫКИДЫША	27
<i>В.Д. Анисимова, А.Н. Потапова, Н.В. Смирнова</i> ИСХОДЫ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ЖЕНЩИН НА БАЗЕ ГБУЗ НСО НГПЦ ЗА 2011-2013 ГГ.....	29
<i>О.В. Арефьева, Е.А. Дубкова, Ю.А. Диреева, Ю.С. Тимофеева, Д.В. Махаева, А.В. Титенко</i> ВЛИЯНИЕ ГОРМОНАЛЬНЫХ КОНТРАЦЕПТИВОВ НА СОМАТИЧЕСКИЙ СТА- ТУС И КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА	30
<i>И.С. Бородай, И.Н. Щербина, Муавия Салем Альмарадат</i> СОВРЕМЕННЫЙ ПОДХОД К ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ ПРИВЫЧНОГО НЕВЫНАШИВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ.....	31
<i>Н.А. Брындина, Т.И. Голубева</i> ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ПОЗДНЕГО НЕОНАТАЛЬНОГО ПЕРИОДА У НОВО- РОЖДЕННЫХ ОТ МАТЕРЕЙ С КАНДИДОЗНЫМ ВУЛЬВОВАГИНИТОМ И ВИДОВОЙ СОСТАВ <i>CANDIDA</i> В РОТОВОЙ ПОЛОСТИ НОВОРОЖДЕННЫХ	32
<i>О.В. Владимирова</i> ВЕРИФИКАЦИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ЭНДОМЕТРИТА: МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ДИАГНОСТИКИ	34
<i>И.С. Власова, Н.А. Пацюк</i> ТЕЧЕНИЕ ХИРУРГИЧЕСКОЙ МЕНОПАУЗЫ У ЖИТЕЛЬНИЦ АЛТАЙСКОГО КРАЯ	35
<i>А.С. Волкова, Е.А. Круглова, А.А. Кузьмин</i> ТРОМБОФИЛИИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА.....	36