

**Громадська організація
«Львівська медична спільнота»**

ЗБІРНИК ТЕЗ НАУКОВИХ РОБІТ

**УЧАСНИКІВ МІЖНАРОДНОЇ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ**

**«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ РОЗВИТКУ
МЕДИЧНИХ НАУК У ХХІ СТ.»**

30-31 травня 2014 р.

**Львів
2014**

ББК 5я43
УДК 61(063)
А 43

А 43 **«Актуальні питання розвитку медичних наук У ХХІ ст.».**
Збірник тез наукових робіт учасників міжнародної науково-практичної конференції (м. Львів, 30-31 травня 2014 року): – Львів: ГО «Львівська медична спільнота», 2014. – 120 с.

У збірнику представлені матеріали міжнародної науково-практичної конференції «Актуальні питання розвитку медичних наук у ХХІ ст.».

Усі матеріали подаються в авторській редакції.

ББК 5я43
УДК 61(063)

© Автори статей, 2014
© Львівська медична спільнота, 2014

Золотухина Е. Л. МИКРОБНАЯ БИОПЛЕНКА В ПОЛОСТИ РТА И ЕЕ ОСНОВНЫЕ СВОЙСТВА.....	34
Опанасенко М. С., Кшановський О. Е., Демус Р. С. ЗНАЧЕННЯ ВІДЕОТОРАКОСКОПІ ДЛЯ ДІАГНОСТИКИ ЕТИОЛОГІЇ ВНУТРІШНЬОГРУДНОЇ ЛІМФАДЕНОПАТІЇ.....	37
Лавровська А. А., Лапінська Т. В. ІНТЕГРОВАНА КОНФЕРЕНЦІЯ – СТИМУЛЮВАННЯ СТУДЕНТІВ ДО ТЕОРЕТИЧНОЇ, ПРАКТИЧНОЇ ТА ПІЗНАВАЛЬНОЇ ДІЯЛЬНОСТІ.....	39
Ліпісівська О. Л., Коновалець І. В., Семеняк А. В. СТАН МІКРОФЛОРИ ПІХВИ ТА ЦЕРВІКАЛЬНОГО КАНАЛУ В ЖІНОК ІЗ НЕВИНОШУВАННЯМ ВАГТНОСТІ	42
Щербина М. О., Макаренко М. В. СУЧАСНІ АСПЕКТИ РОЗВИТКУ СИНДРОМУ ЗАТРИМКИ РОСТУ ПЛОДУ НА ФОНІ ЕНДОКРИННОЇ ПАТОЛОГІЇ.....	45
Олійник А. П. СУЧАСНІ АНТИБАКТЕРІАЛЬНІ ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ ДЛЯ ПРОФІЛАКТИКИ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНИХ ГНІЙНО-СЕПТИЧНИХ УСКЛАДНЕНЬ У ДИТЯЧІЙ ХІРУРГІЇ.....	47
Пижук Ю. В. ШЛЯХИ РОЗВИТКУ КАРДІОЛОГІЇ У ХХІ СТ.....	49
Ринжук Л. В., Ринжук В. Є. ХАРАКТЕРИСТИКА ОКРЕМИХ ПОКАЗНИКІВ СТРУКТУРНО-ФУНКЦІОНАЛЬНОГО СТАНУ НИРОК У ВАГТНИХ З БЕЗСИМПТОМНОЮ БАКТЕРІУРІЄЮ.....	52
Сапоговська В. В., Стасишена О. В., Семеняк А. В. ВПЛИВ ХРОНІЧНИХ ЗАПАЛЬНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ ЖІНОЧИХ СТАТЕВИХ ОРГАНІВ НА СТЕРОЇДОГЕНЕЗ У ЯЄЧНИКАХ	54
Білоокій В. В., Шермет М. І., Ткачук Н. П., Гирла Я. В. СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА ВУЗЛОВІ ФОРМИ ЗОБА ТА ПРОФІЛАКТИКА ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНИХ УСКЛАДНЕНЬ	57
Швидкий О. В., Хадикіна О. А., Вікуліна І. М. ВИВЧЕННЯ ОСОБЛИВОСТЕЙ ПЕРЕБІГУ ТУБЕРКУЛЬОЗУ ПРИ ЦУКРОВОМУ ДІАБЕТІ	60
Khomych N. M. THE RESULTS OF USING OF LOCAL HYPOTHERMIA AFTER THIRD MOLARS SURGERY.....	63
Щербина М. О., Скорбач О. І., Му'авія Салем Насер Альмарадат НОВІ ПІДХОДИ ДО КОРЕКЦІЇ ІСТМІКО-ЦЕРВІКАЛЬНОЇ НЕДОСТАТНОСТІ.....	65

Щербина М. О.
доктор медичних наук, професор

Скорбач О. І.
кандидат медичних наук

Му'авія Салем Насер Альмарадат
аспірант кафедри акушерства та гінекології № 1
Харківський національний медичний університет
м. Харків, Україна

НОВІ ПІДХОДИ ДО КОРЕКЦІЇ ІСТМІКО-ЦЕРВІКАЛЬНОЇ НЕДОСТАТНОСТІ

Проблема невиношування вагітності – одна з найактуальніших у сучасному акушерстві, оскільки пов'язана з порушенням репродуктивної функції жінки та чинить негативний вплив на народжуваність, обумовлюючи значне підвищення рівня перинатальної захворюваності й смертності [1, с. 6-9; 7., Р.493-497]. Істміко-цервікальна недостатність (ІЦН) може бути обумовлена як анатомічними змінами цервікального каналу після травматичних пологів, вишкрібання матки, так і функціональної недостатності рецепторного апарата, зниженням β -рецепції матки [2, с. 55-57; 3, с. 13-18].

У літературі описані різні методики корекції ІЦН. Численні методи оперативного та неоперативного лікування ІЦН мають загальну мету – запобігти розкриття шийки матки як фактора передчасних пологів [4, с. 44-45; 5, с. 95-110; 6, с. 15]. Але жоден з існуючих методів лікування не має 100% ефективності.

Таким чином, питання лікування цієї патології далекі від остаточного вирішення, а їх актуальність зумовлює доцільність досліджень у цьому напрямку.

Метою даного дослідження є виявлення особливостей перебігу вагітності та пологів залежно від методу корекції ІЦН.

Матеріали і методи. Було обстежено 38 жінок з невиношуванням вагітності, яким поставлений діагноз – ІЦН. Обстежені пацієнтки були розподілені на такі клінічні групи: I група (основна) – 18 жінок, які отримували передгравідарну корекцію ІЦН шляхом використання глікозаміногліканових біополімерів (уведення їх у тканину шийки матки в кількості 0,1-0,3 мл за один «крок» під кутом 90° до шийки матки в амбулаторних умовах перед планованою вагітністю); II група (порівняння) – 20 вагітних жінок, яким було проведено традиційну хірургічну корекцію неспроможності шийки матки шляхом накладання шва за McDonald.

Усім хворим було проведено загальноклінічні обстеження та лабораторні дослідження. Ультразвукове дослідження (УЗД) проводили апаратом «Medisson Sono Ace 8000 SE» (Корея) конвексним трансабдомінальним датчиком із частотою 3-7 МГц, вагінальним датчиком із частотою 4-9 МГц.

Результати та їх обговорення. Вік обстежуваних пацієнток в I групі склав у середньому $29,3 \pm 0,3$ років, у II – $25,6 \pm 0,8$ років. Корекція ІЦН у II групі проводилася шляхом накладання швів на шийку матки, у більшості випадків здійснювалась у терміні до 16 тижнів гестації.

Перебіг вагітності ускладнився загрозою переривання, у зв'язку із чим, госпіталізації підлягали 2 жінки (11,1%) з I групи та 13 пацієток (65%) II групи ($p < 0,001$).

Довжина шийки матки за даними УЗД після корекції ІЦН в I групі становила: 16-20 мм у 5,6% жінок, 21-25 мм – 27,8 %; більш ніж 25 мм – 66,6%. У II групі довжина шийки матки складала: 5-10 мм – 20% випадків, 11-15 мм – 25%, 16-20 мм – 40%, 21-25 мм – 15% ($p < 0,05$).

Термінові пологи (37-41 тиждень) у жінок I групи були зареєстровані у 77,8% жінок, передчасні пологи (у терміні 32-36 тижнів) – 22,2 %. У II групі пацієток термінові пологи (37-41 тиждень) спостерігалися у 50% жінок, передчасні пологи (у терміні 28-36 тижнів) – 30 %, мимовільний викидень (18-21 тиждень) – у 20% ($p < 0,05$).

Пологи *per vias naturalis* вірогідно частіше реєструвалися в I групі та склали 88,9% проти 62,5% у II групі ($p < 0,05$). Кесарів розтин було проведено в 11,1% у I групі, що достовірно відрізнялось від пацієнтів II групи – 37,5% ($p < 0,05$).

У пацієток I групи та II групи аномалії пологової діяльності відзначені в 5,6% і 12,5 %, передчасне вилиття навколоплідних вод – 27,8% і 43,7 %, епізіотомія – 5,6% і 18,8% ($p < 0,05$), розриви шийки матки – 12,5% і 37,5% ($p < 0,05$), відповідно.

Загальна тривалість пологів в I і II групах практично не відрізнялася й складала $10,8 \pm 3,2$ годин та $10,4 \pm 2,4$ годин, відповідно.

Таким чином, на підставі проведеного дослідження, виявлено, що пацієнтки зі швами на шийці матки частіше потребують госпіталізації з приводу загрози переривання. При накладенні швів на шийку матки достовірно частіше спостерігаються ускладнені пологи та розродження шляхом кесарева розтину порівняно з використанням глікозаміногліканових біополімерів. Тому розроблений нами метод передгравідарної корекції ІЦН має значні переваги порівняно з уже існуючими методами лікування цього ускладнення при вагітності.

Список літератури:

1. Занько С. Н. Предупреждение преждевременных родов при помощи разгружающего акушерского pessария / С. Н. Занько, А. Ю. Журавльов // Охрана здоровья. – 2004. – № 8. – С. 6-9.
2. Ковпий Ю.В. Дифференцированная тактика ведения беременных с функциональной истмико-цервикальной недостаточностью текст./ Ковпий Ю.В. // Российский вестник акушера гинеколога. 2004. – № 4. – С. 55-57.
3. Кулаков В. И. Преждевременные роды, тактика ведения с учетом сроков гестации / В. И. Кулаков, В. Н. Серов, В. М. Сидельникова // Журнал акушерства и женских болезней. – 2002. – № 2. – С. 13-18.
4. Опыт лечения невынашивания беременности с помощью акушерского pessария /Л.Н. Комарцева, А.А. Марчак, Т.А. Максимова [и др.] //Амбулаторная хирургия. Стационарозамещающие технологии. – 2004. – № 3(15). – С. 44-45.
5. Сатишева И. В. Клинико-диагностические особенности и эффективность различных методов лечения истмико-цервикальной недостаточности: автореф. дис. на соискание уч. степени канд. мед. наук: спец. 14.00.01 «Акушерство и гинекология» / И. В. Сатишева. – Томск, 2009. – 141 с.

6. Шкваренко Т.И. Новый подход в лечении ИЦН при невынашивании беременности // Тез. докл. научно-практической конференции «Невынашивание беременности». – Южно-Украинск, 2001. – С. 15.
7. Blair O. A randomized controlled trial of out patient versus inpatient cervical cerclage / O. Blair, H. Fletcher, S. Kulkarni // Journal of Obstetrics and Gynecology. 2002. – Vol. 22, No. 5. – P.493-497.

ЗБІРНИК ТЕЗ НАУКОВИХ РОБІТ

**УЧАСНИКІВ МІЖНАРОДНОЇ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ**

**«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ РОЗВИТКУ
МЕДИЧНИХ НАУК У ХХІ СТ.»**

30-31 травня 2014 р.

м. Львів

Видавник – ГО «Львівська медична спільнота»

@: nauka@medicinelviv.org.ua W: www.medicinelviv.org.ua T: +38 099 415 06 39

Підписано до друку 06.06.2014 р. Здано до друку 07.06.2014 р.

Формат 60x84/16. Папір офсетний. Друк лазерний. Ум.-друк. арк. 6,98.

Тираж 50 прим. Зам № 0706-14.