

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КРЫМ
РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ
ЦЕНТР ЖЕНСКОГО ЗДОРОВЬЯ**

**РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ:
ПРОБЛЕМЫ, ПУТИ,
РЕШЕНИЯ И ДОСТИЖЕНИЯ.**

Сборник научных трудов и материалов
международного медицинского форума

г, Судак, 6-8 мая 2014 г.

Симферополь
«Оджакъ»
2014

УДК 618+612.64+618.33] (063)(477)(47+57)

ББК 57.1я43

Репродуктивное здоровье: проблемы, пути, решения и достижения: сб. науч. тр. и материалов Международного мед. форума, Судак, 6-8 мая 2014 г., – Симферополь / отв. ред. Е.Н. Прочан. – Симферополь: «Оджакъ», 2014. – 216 с.

В сборник включены научные статьи и материалы докладов, посвящённые актуальным проблемам акушерства, гинекологии, современным перинатальным технологиям.

Адресуется для способствования научному и практическому решению современных проблем охраны здоровья женщины, плода и новорожденного, повышения уровня квалификации акушеров-гинекологов.

Ответственность за аутентичность и точность цитат, имён, названий и других сведений, а также за соблюдение законов об интеллектуальной собственности несут авторы публикуемых материалов.

При изучении экстрагенитальных заболеваний у пациенток соответствующих групп было выявлено, что гипертоническая болезнь почти в 6 раз чаще регистрировалась у пациенток старше 36 лет (у 15 (31,9%) пациенток 1-й группы и у 100 (75,2%) пациенток 2-й группы ($p < 0,01$)). Заболевания мочеполовой системы встречались у 17 (36,2%) и у 27 (20,3%) пациенток, заболевания дыхательной системы – у 7 (14,9%) и у 42 (31,6%) соответственно по группам исследования ($p < 0,05$). Неврозы и неврозоподобные состояния отмечены у 30 (63,8%) и у 42 (31,6%) соответственно по группам ($p < 0,01$). При патологии других систем организма отличия были недостоверны.

Из гинекологического анамнеза было выявлено, что хроническим сальпингоофоритом страдали 21 (44,7%) и 37 (27,8%) пациенток соответственно ($p < 0,05$), заболеваниями влагалища и шейки матки – 37 (78,7%) и 46 (34,6%) ($p < 0,01$), хроническим эндометритом – 31 (66,0%) и 47 (35,3%) ($p < 0,01$), генитальным эндометриозом – 23 (49,0%) и 38 (28,6%) ($p < 0,05$) соответственно по группам. Фиброзно-кистозная мастопатия была отмечена у 14 (29,8%) и у 89 (66,9%) пациенток соответственно ($p < 0,01$).

Выводы

Таким образом, из представленных данных следует, что пациентки с миомой матки по своему составу неоднородны, с возрастом отмечается накопление сопутствующей соматической и гинекологической патологии. Выявленные нами особенности следует учитывать в своей работе врачу женской консультации.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ЧАСТОТЫ МАТЕРИНСКИХ И ПЛОДОВЫХ ГЕННЫХ ТРОМБОФИЛИЙ ПРИ СИНДРОМЕ ЗАДЕРЖКИ РОСТА ПЛОДА РАЗЛИЧНОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ

М. В. Макаренко, И. Ю. Кузьмина

Харьковский национальный медицинский университет, г. Харьков.

Изучено состояние материнских и плодовых тромбофилий и их роль в этиологии развития синдрома задержки роста плода (СЗРП).

Материал и методы

Проведено обследование 174 беременных, разделенных на две группы: I – контрольная, в которую вошли 50 беременных, родивших детей без СЗРП; II группа – основная, состоящая из 124 беременных с СЗРП. В зависимости от степени задержки развития плода женщины

основной группы были разделены на 3 подгруппы: подгруппа с СЗРП первой степени (n=65); подгруппа с СЗРП второй степени (n=39); подгруппа с СЗРП третьей степени (n=20).

Результаты и обсуждение

При СЗРП I степени частота наследственных тромбофилий (НТ) у матери и плода одинакова (16,33% и 16,70% соответственно), в то время как при СЗРП II и III степени частота выявляемых НТ у матери существенно выше (93,11% и 55,60%; 100,00% и 60,00% соответственно). Наличие генетической тромбофилии у плода может предопределять его отставание в росте, но не влияет на тяжесть данного внутриутробного нарушения. Первое место по частоте встречаемости среди всех форм генетических тромбофилий и у беременной, и у плода занимает мутация С677Т в гене метилентетрагидрофолатредуктазы. В контрольной группе и при СЗРП I степени тяжести частота данной мутации и у матери, и у плода практически не отличается и представлена только в гетерозиготном состоянии. При СЗРП II степени частота мутации в гене МТНFR у матери в 3 раза (93,18 и 33,33%) выше, а при СЗРП III степени – в 2 раза выше (100,00% и 50,00%), чем у плода.

Выводы

В развитии тяжелых форм СЗРП большое значение имеет материнская мутация в гене метилентетрагидрофолатредуктазы, преимущественно в гомозиготной форме.

ДОКЛИНИЧЕСКОЕ ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ НОВОГО ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОГО ПРЕПАРАТА ПЕРХЛЮЗОН® НА СОСТОЯНИЕ ПОТОМСТВА

**Е. И. Малыгина, Т. И. Виноградова, Н. В. Заболотных,
М. Л. Витовская, Р. А. Щеголева, Д. А. Ниаури, А. А. Муртузалиева**
Федеральное государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Санкт-Петербург.

По данным официальной статистики, в мире более 646 млн. женского населения инфицированы микобактериями туберкулеза.

С. Г. Магакян, С. П. Синчихин, Л. В. Степанян Клинические различия пациенток с миомой матки.....	195
М. В. Макаренко, И. Ю. Кузьмина Сравнительный анализ частоты материнских и плодовых генных тромбофилий при синдроме задержки роста плода различной степени тяжести.....	196
Е. И. Малыгина, Т. И. Виноградова, Н. В. Заболотных, М. Л. Витовская, Р. А. Щеголева, Д. А. Ниаури, А. А. Муртузалиева Доклиническое изучение влияния нового противотуберкулезного препарата Перхлозон® на состояние потомства.....	197
В. И. Пирогова, Т. П. Яремчук Обоснование применения фосфолипидов, аргинина и пробиотиков в комплексном лечении больных сифилисом беременных.....	200
Л. Е. Селина, В. Н. Конкин, Н. В. Маслова, О. Д. Константинова, О. А. Кузина, Е. П. Кастрова Клинический случай разрыва аневризмы синуса Вальсальвы у беременной.....	204
А. В. Чайка, С. А. Айкашев, С. А. Перекрестов, О. А. Чурилова Лечение персистирующей папилломавирусной инфекции женщин.....	206
А. В. Чайка, С. А. Айкашев, С. А. Перекрестов, О. А. Чурилова Лечение рецидивирующего кандидозного вульвовагинита.....	207
А. И. Шаповалова, А. Г. Киселев Особенности изменения психоэмоционального состояния женщин по триместрам беременности.....	208

НАУЧНОЕ ИЗДАНИЕ

**РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ:
ПРОБЛЕМЫ, ПУТИ, РЕШЕНИЯ И ДОСТИЖЕНИЯ**

**СБОРНИК НАУЧНЫХ ТРУДОВ
И МАТЕРИАЛОВ МЕЖДУНАРОДНОГО
МЕДИЦИНСКОГО ФОРУМА
г. Судак, 6-8 мая 2014 г.**

Ответственный за выпуск – Е. Н. Прочан

Сдано в печать 25.04.2014 г. Подписано в печать 28.04.2014 г.
Гарнитура «Times New Roman». Формат 60x84¹/₁₆. Бумага офсетная.
Печать – цифровая. Объем 13,5 п. л.
Тираж 300 экз.

Издательство и печать «ОДЖАКЪ».
г. Симферополь, ул. Трубаченко, 23А,
www.osaq.prom.ua

Свидетельство о внесении субъекта издательской деятельности в
Государственный реестр издателей, изготовителей и распространителей
издательской продукции
ДК № 1404 от 25.06.2003 г.