



# **ЗБІРНИК**

**МАТЕРІАЛІВ КОНФЕРЕНЦІЇ  
ФЕСТИВАЛЮ МОЛОДІЖНОЇ НАУКИ  
«МЕДИЦИНА ТРЕТЬОГО ТИСЯЧОЛІТТЯ»  
18-20 СІЧНЯ 2021 РОКУ**





*УДК 61.061.3 (043.2)*

*ББК 61 (063)*

*Медицина третього тисячоліття: Збірник тез міжвузівської конференції молодих вчених та студентів (Харків, 18-20 січня 2021р.)  
Харків, 2021. – 574 с.*

*Відповідальний за випуск проф. В.В. М'ясоєдов*

ТИСЯЧОЛІТТЯ  
НАУКИ

# **АКУШЕРСТВО ТА ГІНЕКОЛОГІЯ**





олігоменореї. ОТ був кращим предиктором нерегулярних менструацій порівняно з ІМТ.

Висновок. Ожиріння, олігоменорея та нерегулярні менструації поширені серед жінок репродуктивного віку, а ожиріння було пов'язане з олігоменореєю та нерегулярними менструаціями. Абдомінальне ожиріння може мати сильніший прогностичний вплив на нерегулярні менструації.

*Лісова Єлизавета Миколаївна, Єрмоленко Анна Станіславівна, Шарун Сабіна Нурадівна*

## **ОСОБЛИВОСТІ ВПЛИВУ ПСИХОЕМОЦІЙНОГО СТАНУ НА МЕНСТРУАЛЬНУ ФУНКЦІЮ У СТУДЕНТОК**

Харків, Україна

Харківський національний медичний університет

Кафедра акушерства та гінекології №1

Науковий керівник: к.мед.н., доц. Аралов О. М.

Вступ. Найпростішим методом, що дозволяє оцінити стан репродуктивної функції жінок є оцінка показників менструального циклу. Розумове та емоційне перенапруження – найбільш поширений фактор, що призводить до стресу. В свою чергу, стрес впливає на репродуктивну систему жінки і змінює характеристики менструального циклу. Будь-які його зміни, пов'язані з тривалістю, об'ємом крововтрати, болі під час менструації є відображенням порушень гармонійної взаємодії всіх систем, що забезпечують репродуктивну функцію. Своєчасна профілактика порушень менструальної функції зараз стає актуальним завданням у сфері організації охорони здоров'я та профілактики гінекологічних захворювань.

Метою дослідження було вивчення порушень менструальної функції загалом та під впливом психоемоційних стресових ситуацій у студенток.

Матеріали та методи. Нами було проведено анкетування на початку навчального року та у період екзаменаційної сесії, у якому взяли участь 42 студентки віком 19-22 роки (середній вік  $20,4 \pm 0,2$  року), з яких була сформована група дослідження. Рівень стресу визначався за допомогою тесту Л. Рідера.



Результати. Згідно отриманих даних тесту Л. Рідера, на початку навчального року більшість студенток (73,8%, n=31) переживають низький рівень (бали від 2,83 до 4) психоемоційного стресу, тоді як решта (26,2%, n=11) дівчат зазначили середній рівень (бали від 1,83 до 2,82) стресу; високий рівень (бали від 1 до 1,82) не виявлено. При повторному анкетуванні наприкінці навчального семестру ситуація змінилась: високий рівень психоемоційного стресу спостерігався у 5 (11,9%), середній – у 27 (64,3%), низький – у 10 (23,8%) студенток. За даними анкетування на початку навчального року, основна частина дівчат (69,0%, n=29) оцінили свою звичну менструальну крововтрату як помірну, майже кожна шоста (19,0%, n=8) студентка охарактеризувала як рясну (гіперменорея), а інші дівчата (12,0%, n=5) повідомили про мізерні крововтрати (гіпоменорея). В період сесії 12 (28,6%) студенток ввідмічають підвищений об'єм крововтрати, а 7 (16,7%) – зменшений; у 1 (2,4%) студентки визначена менометрорагія, яка не визначалась на початку навчального семестру. За результатами початкового анкетування 34 (80,9%) дівчини за звичайних умов мають нормальну тривалість менструальної кровотечі в межах від 4 до 7 днів включно; олігоменорея (короткі регулярні кровотечі протягом 1-2 дня) зареєстрована у 6 (14,3%), тоді як поліменорея (тривала менструація 7 днів і більше) встановлена у 2 (4,8%). В свою чергу, 14 (33,4%) дівчат відзначили, що у період екзаменаційної сесії відбуваються зміни звичної тривалості кровотечі: у 11 (26,2%) – олігоменорея, а у 3 (7,1%) – поліменорея. Щодо тривалості менструального циклу, то у 100% студенток на початку року він був нормальним, в межах від 21 до 36 днів. Під час сесії 2 (4,8%) опитувані зазначили пройоменорею (тривалість менше 21 дня), а 1 (2,4%) – опсоменорею (проміжок між менструаціями більше 36 днів); аменорея не спостерігалась. У 15 (35,7%) дівчат на початку року була виявлена альгодисменорея, 27 (64,3%) не відзначили больовий синдром під час менструації. Посилення менструальної болі при стресі зазначили 22 (52,4%) студентки.

Висновок. Таким чином при порівнянні менструальної функції у студенток за різних психоемоційних умов, стає очевидно, що рівень стресу і порушення



менструальної функції взаємообумовлені. Дослідження відзначило зміни менструального циклу в період психоемоційного навантаження: спостерігалось збільшення або зменшення об'єму крововтрати, менометрорагія, олігоменорея та поліменорея. Також відбувались зміни тривалості менструального циклу – пройоменорея та опсоменорея. Близько половини студенток під час стресу страждають від альгодисменореї.

*Мазур Катерина Борисівна, Ібрагімова Шафаг Ельнур кизи*  
**ВИКОРИСТАННЯ PRP-ТЕРАПІЇ В ГІНЕКОЛОГІЇ**

Харків, Україна

Харківський національний медичний університет

Кафедра акушерства та гінекології №2

Науковий керівник: Тищенко О. М.

**Актуальність.** Останнім часом в гінекологічній практиці активно використовується PRP-терапія - застосування аутологічної багатою тромбоцитами плазми (Platelet Rich Plasma). Плазмотерапія є альтернативою хірургічного лікування при широкому спектрі медичних розладів.

Метод PRP-терапії є безпечним, представляючи собою повністю закриту стерильну систему від моменту взяття крові в пробірки до введення препарату в тканини.

**Мета.** Оцінити ефективність PRP-терапії при лікуванні атрофічного вагініту та склероатрофічного кольпіту.

**Матеріали та методи.** Проведено ретроспективний аналіз історій хвороб 8 пацієнток з атрофічним вагінітом та склероатрофічним кольпітом. Діагноз був підтверджений гістологічно. Вік пацієнток в середньому склав 63,4 роки ( 58-69 років). Основними скаргами були: свербіж, печіння, болючість, сухість в області зовнішніх статевих органів і піхви. Ін'єкції PRP проводилися по всіх ділянках ураження вульви тричі з інтервалом в 4 тижні і повторно через 6 місяців.

**Результати.** Пацієнткам було виконано ін'єкції препарату клітинного матриксу в пошкоджені ділянки, використано 2 пробірки - 8 мл, тип введення: субдермально та підслизово, голка 27G в папульній, болюсній і лінійно-ретроградної техніці. У



<b>Лісова Єлизавета Миколаївна, Єрмоленко Анна Станіславівна, Шарун Сабіна Нурадівна.....</b>	<b>224</b>
<i>ОСОБЛИВОСТІ ВПЛИВУ ПСИХОЕМОЦІЙНОГО СТАНУ НА МЕНСТРУАЛЬНУ ФУНКЦІЮ У СТУДЕНТОК.....</i>	<i>224</i>
<b>Мазур Катерина Борисівна , Ібрагімова Шафаг Ельнур кизи.....</b>	<b>226</b>
<i>ВИКОРИСТАННЯ PRP-ТЕРАПІЇ В ГІНЕКОЛОГІЇ.....</i>	<i>226</i>
<b>Макаренко Дар'я Олександрівна, Петрова Євгенія Сергіївна.....</b>	<b>227</b>
<i>ОСОБЛИВОСТІ ПРОТІКАННЯ ВАГІТНОСТІ У ЖІНОК ХВОРИХ НА COVID-19.....</i>	<i>227</i>
<b>Орел Надія Юріївна.....</b>	<b>229</b>
<i>ПОШИРЕННЯ ПЕРВИННОЇ АЛЬГОДИСМЕНОРЕЇ У ЖІНОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВІКУ.....</i>	<i>229</i>
<b>Петренко Аліна Олександрівна.....</b>	<b>231</b>
<i>РОЛЬ ПОХІДНИХ АРАХІДОНОВОЇ ТА ЛІНОЛЕВОЇ КИСЛОТ В ПАТОЛОГІЧНИХ СТАНАХ ПРИ ВАГІТНОСТІ.....</i>	<i>231</i>
<b>Пилипенко Наталя Сергіївна.....</b>	<b>233</b>
<i>ПЕРЕБІГ ГЕСТАЦІЙНОГО ПЕРІОДУ У МАТЕРІВ ДІВЧАТ-ПІДЛІТКІВ, НАРОДЖЕНИХ З НИЗЬКОЮ МАСОЮ ТІЛА.....</i>	<i>233</i>
<b>Стоян Анна Олегівна, Андрєєва Валерія Сергіївна.....</b>	<b>234</b>
<i>ВИВЧЕННЯ РОЗПОВСЮДЖЕННЯ ФАКТОРІВ РИЗИКУ ПЕРЕДЧАСНИХ ПОЛОГІВ ТА ЇХ ВПЛИВУ НА ПЕРЕБІГ ВАГІТНОСТІ.....</i>	<i>234</i>
<b>Токарев Владислав Сергійович, Барановська Алла Андріївна, Колесніков Іван Романович.....</b>	<b>235</b>
<i>ОСОБЛИВОСТІ СИСТЕМИ ГЕМОСТАЗУ У ВАГІТНИХ ГРУПИ РИЗИКУ З ПРЕЕКЛАМПСІЄЮ.....</i>	<i>235</i>
<b>Чехунова Анастасія Олександрівна.....</b>	<b>237</b>
<i>ІНФОРМАТИВНІСТЬ МЕТОДІВ РАНЬОЇ ДІАГНОСТИКИ АДЕНОМІОЗУ.....</i>	<i>237</i>
<b>Шелест Наталія Валеріївна.....</b>	<b>239</b>
<i>ПРОГНОЗУВАННЯ ГОТОВНОСТІ ШИЙКИ МАТКИ ДО ПОЛОГІВ.....</i>	<i>239</i>
<b>Шуляк Катерина Юріївна.....</b>	<b>240</b>
<i>ВПЛИВ COVID-19 НА ВАГІТНІСТЬ.....</i>	<i>240</i>
<b>Кебашвили Саломе Вахтанговна.....</b>	<b>242</b>
<i>ОВАРИАЛЬНИЙ РЕЗЕРВ У ДЕВОЧЕК-ПОДРОСТКОВ С ПЕРЕКРУТОМ ІНТАКТНИХ ПРИДАТКОВ МАТКИ В АНАМНЕЗЕ.....</i>	<i>242</i>
<b>Плехова Олеся Александровна.....</b>	<b>243</b>
<i>АНОМАЛЬНІЕ МАТОЧНІЕ КРОВОТЕЧЕНІА У ДЕВОЧЕК-ПОДРОСТКОВ ИЗ ЗОНЫ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ НА ФОНЕ СТРЕССОВЫХ СИТУАЦИЙ.....</i>	<i>243</i>
<b>Яковцова Татьяна Андреевна.....</b>	<b>244</b>
<i>РЕАНИМАЦИОННАЯ ПОМОЩЬ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИМ БОЛЬНЫМ ДЕТСКОГО И ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА.....</i>	<i>244</i>
<b>ПЕДІАТРІЯ ТА НЕОНАТОЛОГІЯ.....</b>	<b>247</b>
<b>Бадалов Заур Адалят огли, Ворущило Владислав Володимирович, Ященко Валерія Олександрівна.....</b>	<b>248</b>
<i>РОЗУМІННЯ ПРАВИЛЬНОГО ВИГОДОВУВАННЯ ДІТЕЙ У ПЕРШИЙ РІК ЖИТТЯ СЕРЕД БАТЬКІВ.....</i>	<i>248</i>



**#216ХВМШ**