

ХАРКІВСЬКИЙ
НАЦІОНАЛЬНИЙ
МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ

15-17
СІЧНЯ
2024

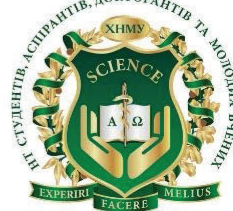


ЗБІРНИК
МАТЕРІАЛІВ

ФЕСТИВАЛЮ МОЛОДІЖНОЇ НАУКИ 2024

“Медицина третього
тисячоліття”

МІСТО-ГЕРОЙ ХАРКІВ



АКУШЕРСТВО ТА ГІНЕКОЛОГІЯ

“Медицина третього
тисячоліття”





Слід також зазначити, що у літературі описані сімейні випадки АФС, частота яких, за даними деяких авторів, становить до 2%. Тобто генетична схильність даної патології вважається незначною, хоча при зборі анамнезу його теж слід враховувати.

Висновки. Результати проведеного дослідження дозволяють припустити, що відомість про певні захворювання у жінок до настання вагітності можуть свідчити при присутності антифосфоліпідного синдрому і, відповідно, це може попередити або знизити ризики ускладнення при вагітності.

Гордієнко Поліна Олексіївна, Гаркавенко Карина Володимирівна

РОЛЬ ЕРИПТОЗУ В ПАТОГЕНЕЗІ АНОМАЛЬНИХ МАТКОВИХ КРОВОТЕЧ У ЖІНОК З МЕТАБОЛІЧНИМ СИНДРОМОМ

Україна, Харків

Харківський національний медичний університет
акушерства та гінекології №2

Науковий керівник: д.мед.н., професор Лазуренко В.В.

Частота аномальних маткових кровотеч (АМК) у жінок репродуктивного віку сягає 15-25%, тому проблема їх дослідження займає одне з провідних місць в гінекологічній практиці. Визначення патогенезу АМК, особливо в жінок з метаболічним синдромом (МС), залишається актуальним завданням сучасної гінекології.

Метою дослідження стало визначення ступеню ериптозу, стан клітинних мембран та статус редоксу циркулюючих еритроцитів у жінок аномальними матковими кровотечами на тлі метаболічного синдрому.

Проведено обстеження 41 жінки репродуктивного віку, з них 26 (63,4%) з АМК. Основну групу склали 14 жінок (34,2%) з АМК на тлі МС, групу порівняння склали 12 жінок (29,2%) з АМК. Контрольну групу склали 15 (36,6%) жінок без соматичної та гінекологічної патології. Обстеження включало клінічне, біохімічне, гормональне, ультразвукове та доплерометричне дослідження, виконання гістероскопії з наступним гістологічним дослідженням ендометрію. Вивчення процесів ериптозу проводилося за допомогою визначення анексіну У та флуоресцентних проб О10 та РН7, які були використані для характеристики змін в фосфоліпідному бішарі циркулюючих еритроцитів. Методи варіаційної статистики виконані з застосуванням програми «Statistica 6.0».

Результати обстеження жінок з АМК виявили характерні для метаболічного синдрому риси захворювання. ІМТ в основній групі склав $31,3 \pm 1,8$, в групі порівняння - $25,4 \pm 1,6$. Обвід талії в основній групі дорівнював $92,3 \pm 4,2$ см, в групі порівняння був менше $78 \pm 3,5$ см. Гіперглікемія відзначалися у 5 (35,7%) жінок основної групи, артеріальна гіпертензія - у 6 (42,9%), інсулінорезистентність — у 4 (28,6%), дисліпідемія - у 9 (64,3%). За даними УЗД поліпи ендометрія зустрічалися у 11 жінок основної групи (78,6%), гіперплазія ендометрія — у 3 (21,4%), що перевищували показники групи порівняння. Гістологічне дослідження отриманого при виконанні гістероскопії матеріалу в основній групі виявило залозисто-кістозні та ангіоматозні поліпи, залозисто-поліпозну гіперплазію ендометрія; в групі порівняння зустрічалися фіброзні поліпи ендометрія. Результати дослідження венозної крові продемонстрували, що АМК в жінок з МС супроводжувалося активацією ериптозу, оксидативним стресом в еритроцитах, підвищенням в них рівня ROS (reactive oxygen species). Оксидативний стрес супроводжувався змінами фізико-хімічних особливостей фосфоліпідного бішару еритроцитарних мембран, зниженням мембранної гідратації та підвищенням пероксидації ліпідів. Визначено, що процеси апоптозу еритроцитів активувалися в пацієнток з аномальними матковими кровотечами на тлі порушення обмінних процесів, отримані результати можуть бути пов'язані зі змінами в організмі жінок, характерними для метаболічного синдрому.

Таким чином, можна зробити висновок, що процеси ериптозу відіграють важливу роль в патогенезі аномальних маткових кровотеч у жінок з метаболічним синдромом.



ЗМІСТ

АКУШЕРСТВО ТА ГІНЕКОЛОГІЯ.....	2
АРАЛОВА ВІКТОРІЯ ОЛЕГІВНА, СТРАХОВЕЦЬКА МАРИНА ВІТАЛІЇВНА.....	3
ВИКОРИСТАННЯ ЕЛАСТОГРАФІЇ ПЛАЦЕНТИ В ПРОГНОЗУВАННІ РОЗВИТКУ ПЛАЦЕНТАРНОЇ НЕДОСТАТНОСТІ	3
ВИННИКОВА ВАЛЕРІЯ ЖАНІВНА, МАКАРОВА КАТЕРИНА МАКСИМІВНА	3
ПОБІЧНІ ЕФЕКТИ КОМБІНОВАНИХ ОРАЛЬНИХ КОНТРАЦЕПТИВІВ.....	3
ВИРОВЕЦЬ ДАНИЛО ОЛЕКСАНДРОВИЧ, СТАРКОВА ВІОЛЕТТА ДМИТРІВНА, ЧЕРНЯВСЬКИЙ АНДРІЙ ВОЛОДИМИРОВИЧ.....	4
ДЕЯКІ ОСОБЛИВОСТІ ГОРМОНАЛЬНИХ ОБСТЕЖЕНЬ ЖІНОК ПІД ЧАС ВІЙНИ.....	4
ГАСАНОВА ГУЛЧІН БАКІР КИЗИ.....	5
ПРОФІЛАКТИКА УСКЛАДНЕНЬ МАЙБУТНЬОЇ ВАГІТНОСТІ ШЛЯХОМ ПОПЕРЕДНЬОГО ДОСЛІДЖЕННЯ АНАМНЕСТИЧНИХ ДАНИХ ЖІНОК З АНТИФОСФОЛПІДНИМ СИНДРОМОМ	5
ГОРДІЄНКО ПОЛІНА ОЛЕКСІЇВНА, ГАРКАВЕНКО КАРИНА ВОЛОДИМИРІВНА.....	6
РОЛЬ ЕРИПТОЗУ В ПАТОГЕНЕЗІ АНОМАЛЬНИХ МАТКОВИХ КРОВОТЕЧ У ЖІНОК З МЕТАБОЛІЧНИМ СИНДРОМОМ	6
ЗУБ ОЛЕКСАНДР ВАЛЕРІЙОВИЧ	7
МОРФОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ПУХЛИНОПОДІБНИХ УТВОРЕНЬ ЯЄЧНИКІВ У ЖІНОК З ОЖИРІННЯМ	7
КАЙСИНА СОФІЯ МИХАЙЛІВНА, ГРИЩЕНКО ВЛАДИСЛАВ ВЯЧЕСЛАВОВИЧ, ВОЛОЩЕНКО ГЛІБ ЮРІЙОВИЧ.....	7
МОЖЛИВОСТІ РЕПРОДУКТИВНОЇ ФУНКЦІЇ У ПАЦІЄНТОК З СИНДРОМОМ ШЕРЕШЕВСЬКОГО-ТЕРНЕРА	7
КОВАЛЕНКО ТЕТЯНА ЮРІЇВНА.....	9
ВПЛИВ ДОВГОСТРОКОВОГО ЛІКУВАННЯ ПРОГЕСТЕРОНОМ УСКЛАДНЕНЬ ВАГІТНОСТІ НА РОЗВИТОК ДИТИНИ	9
КУДІН ІЛЛЯ ДМИТРОВИЧ	9
ВПЛИВ ІНФЕКЦІЙНИХ УРАЖЕНЬ СТАТЕВОЇ СИСТЕМИ ВАГІТНОЇ НА ПЛІД ТА НОВОРОДЖЕНОГО..	9
ЛІННІК КАТЕРИНА СЕРГІЇВНА, ПОПОВА АННА ОЛЕКСАНДРІВНА	10
ДОПОЛОГОВЕ ВИХОВАННЯ, ЯК МОЖЛИВІСТЬ ЗНИЖЕННЯ ПОЛОГОВОГО СТРЕССУ	10
СКИБА ДІАНА ВОЛОДИМИРІВНА	11
ДИФЕРЕНЦІЙНА ДІАГНОСТИКА ЕНДОМЕТРІОЗУ, АДЕНОМІОЗУ З ГАМАРТОЗОМ	11
СКОБЕНКО МАРІЯ ВОЛОДИМИРІВНА	12
ОСОБЛИВОСТІ ЕТІОПАТОГЕНЕЗУ ГЕСТАЦІЙНОГО ДІАБЕТУ	12
СУХОМЛІНОВА ЖАННА ВІКТОРІВНА, КІР'ЯКУЛОВА МАРІЯ ВІТАЛІЇВНА	13
СУЧАСНИЙ ПОГЛЯД НА ПРИЧИНИ ВИНИКНЕННЯ ЗАТРИМКИ ВНУТРІШНЬОУТРОБНОГО РОЗВИТКУ	13
ВНУТРІШНЯ МЕДИЦИНА.....	15
БІЛОБРОВ ДАНИЛ МАКСИМОВИЧ.....	16
ВИЗНАЧЕННЯ РИЗИКУ ВИНИКНЕННЯ ЕПІЗОДІВ ПІДВИЩЕННЯ АРТЕРІАЛЬНОГО ТИСКУ У ДОНОРІВ ПЛАЗМИ КРОВІ СЕРЕД ЗДОБУВАЧІВ ВИЩОЇ ОСВІТИ.....	16
БОНДАРЕНКО ЯРОСЛАВ ДМИТРОВИЧ.....	17
ВИКОРИСТАННЯ ЛІПОСОМ У ТЕРАПІЇ ПУХЛИННОГО ТА ЗАПАЛЬНОГО ПРОЦЕСУ	17
БОНДАР-КЕЛЕБЕРДА ОЛЬГА СЕРГІЇВНА	18