

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

ЗБІРНИК ТЕЗ
міжвузівської конференції молодих вчених
та студентів
МЕДИЦИНА ТРЕТЬОГО ТИСЯЧОЛІТТЯ

(Харків - 20 січня 2015 р.)

Харків - 2015

УДК 61.061.3 (043.2)

ББК 61 (063)

*Медицина третього тисячоліття: Збірник тез міжвузівської конференції молодих вчених та студентів (Харків - 20 січня 2015 р.)
Харків, 2015. – 574 с.*

За редакцією професора В.М. ЛІСОВОГО

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

Затверджено вченою радою ХНМУ
Протокол № 11 від 25 грудня 2014 р.

слабостью родовой деятельности (ВСРД), 3 – 10 рожениц с дискоординированной родовой деятельностью (ДРД). В группу контроля вошли 20 женщин с физиологическим течением родов. Определяли показатели вазоконстрикторного пептида ЭТ-1, циклического нуклеотида –цГМФ. Оценка ЭЗВД производилась методом триплексного ультразвукового сканирования системы ALOKASSD-900.

Результаты: выявлено достоверное снижение содержания ЭТ-1 и повышение уровня цГМФ у пациенток с ПСРД. Концентрация ЭТ-1 при ДРД достоверно увеличивалась и, соответственно, уменьшались показатели уровня цГМФ. Также, отмечалось снижение показателей ЭЗВД во всех группах по сравнению с контрольной.

Выводы: Результаты данного исследования показывают, что развитие АРД связано с нарушением функции эндотелия. Выявленные изменения функции эндотелия позволяют прогнозировать характер АРД и оптимизировать тактику родоразрешения.

Бородай И.С., Болховецкая И.В., Градиль О.Г.
УРОВЕНЬ АНТИМЮЛЛЕРОВА ГОРМОНА КАК МАРКЕР
ОВАРИАЛЬНОГО РЕЗЕРВА

Кафедра акушерства и гинекологии №1

Харьковский национальный медицинский университет, Харьков, Украина

Научный руководитель: профессор Щербина Н.А.

Овариальный резерв – это индивидуальный запас ооцитов, неизрасходованных к данному возрасту и способных адекватно отвечать на овариальную стимуляцию ростом полноценных фолликулов, содержащих здоровые яйцеклетки. На сегодняшний день проблема оценки овариального резерва является актуальной при бесплодии, в программах вспомогательных репродуктивных технологий. Существует множество методов позволяющих определить овариальный резерв (трансвагинальное ультразвуковое исследование, определение уровня гормонов, динамические тесты), но большинство из них достоверны лишь при комплексном применении.

Было обследовано 30 женщин репродуктивного возраста. У пациенток с числом 6 и менее ооцитов уровень антимюллера гормона (АМГ), измеренного перед началом стимуляции составил $1,0 \pm 0,4$ нг/мл, а у пациенток, с 11 и более ооцитов, уровень АМГ - $2,5 \pm 0,3$ нг/мл. Также было проведено исследование, подтверждающее зависимость АМГ и возраста женщины. Исследовали 40 здоровых женщин в возрасте 25-46 лет. До 35 лет уровень АМГ составлял более 2 нг/мл – нормальный овариальный резерв, в возрасте от 35 до 39 лет нормальный овариальный резерв сохранен в 60% случаев, в возрасте от 40 до 43 лет уровень АМГ снизился до 1,5 нг/мл, в возрасте 43- 46 лет он составляет 1,0 нг/мл – сниженный и крайне низкий овариальный резерв соответственно. На сегодняшний день АМГ можно считать одним из самых точных маркером, оценивающих состояние овариального резерва и прогнозирующих снижение и угасание репродуктивной функции.

Бородай И. С., Кебашвили С. В.

ИСТМИКО-ЦЕРВИКАЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ: ПУТИ РЕШЕНИЯ

Кафедра акушерства и гинекологии № 1

Харьковский национальный медицинский университет, Харьков, Украина

Научный руководитель: к. мед. н. Аралов О.Н.

В настоящее время одним из резервов повышения рождаемости является снижение удельного веса невынашивания беременности и увеличения срока гестации при недонашивании плода, в 30-40 % случаев которого причиной является формирование

| | |
|---|------------|
| Калашник Ю.М., Бардинов Д.В., Кирилович Е.И. | 151 |
| Китченко С.С., Зайцева О.В., Любомудрова Е.А., Котелевская В.И., Бережной Б.Ю. | 152 |
| Кулакова Е.А., Татьяна Л.С. | 154 |
| Лапшин Д.В., Гони С.А.Т. | 155 |
| Майорова М.В., Олейник А.А., Истомин Д.А. | 156 |
| Малик А. С., Тетерник О. А., Суховой В. В., Биленко И. А., Курбанов А. К. | 157 |
| Михайлусов Р.Н., Гужва Н.Ю., Юзюк М.В. | 158 |
| Мясоедов К.В. | 159 |
| Носова Я.В., Бардинов Д.В., Кирилович Е.И. | 160 |
| Омельченко-Селюкова А.В. | 161 |
| Орлова Т. В., Четвериков С. А. | 161 |
| Пажин С.А., Прокопенко К.А., Шадрин В.С. | 162 |
| Прийменко Д.С., Чопозидис Христос | 163 |
| Робак В.І., Курбатов В.О. | 164 |
| Кожемяка К.О., Гричаная Е.Н. | 165 |
| Трофимова А.В., Еремченко А.В., Шевченко Я.А. | 166 |
| Трофимова А.В., Тышко А.С., Сапай А.В., Шульга А.А., Петренко Т.А. | 167 |
| Ходак А.С. | 168 |
| Черняев Н.С. | 169 |
| АКУШЕРСТВО ТА ГІНЕКОЛОГІЯ | 170 |
| Adeyemi A.A, Romanenko A.A., Hussein N.Y. | 170 |
| Аралова В.О. | 171 |
| Беленькая Е.С. | 171 |
| Бородай И.С., Болховецкая И.В., Градиль О.Г. | 172 |
| Бородай И. С., Кебашвили С. В. | 172 |
| Бородай И.С., Тихонович Ю.И. | 173 |
| Боярский А.А. | 174 |
| Ганчева Е. В. | 174 |
| Гахраманова Н.Ф. Бойко Н.И. | 175 |
| Данькина В.В. | 176 |
| Диннік О.О., Прокопенко А.М. | 177 |
| Дудниченко Н.А., Дякова І.В., Ткаченко А.С., Фесенко Е.А. | 178 |
| Кириенко М.А., Антонян М.И. | 179 |
| Ковель А.Ф. | 180 |
| Коновал А.О. | 181 |
| Кулик А.Ю., Кошман С.К. | 182 |
| Литвинова А.В. | 183 |
| Луцкий А.С. | 184 |
| Маракушина Е.А., Выговская Л.А., Мальцев Г.В., Покрышко С.В. | 185 |
| Нагута Л.А., Драганчук Ю.В. | 185 |
| Небесная А. А. | 186 |
| Никулочкина А.И. | 187 |
| Олифер А.С. | 188 |
| Паламарчук В.В., Вигівська Л.А., Благовещенський Є.В., Рогачова Н.Ш. | 189 |
| Парашук В.Ю., Любомудрова Е.С., Красковская Т.Ю., Зайцева О.В. | 190 |
| Парашук В.Ю., Любомудрова Е.С., Сердюк В.В. | 191 |
| Прудивус А.А., Чумак А.М., Буравель Б.О. | 192 |
| Резник М.А., Ракитянский И.Ю., Рубинская А.Н., Пироженко Ю.С., Колисник А.И. | 193 |
| Сайтарли Д.П., Демиденко О.Д., Рубінська Т.В., Меренкова І.М. | 194 |
| Сендецкий С.С. | 194 |
| Скорбач О.І., Левашова А.І. | 195 |
| Таравнех Д.Ш. | 196 |

| | |
|--|------------|
| Теряник А.В., Дусматова А.К., Саєнко В.П. | 197 |
| Ткачѳва А.И. | 198 |
| Тумка А.В. | 198 |
| Тысячка Г.М., Семенченко Л.А., Мирончук Е.И., Соляник В.Ю. | 199 |
| Федькович Л.А., Эпштейн М.М., Пилюян А.Ж., Шейко А.І. | 200 |
| Чернушова Л.А., Козирь О.В., Камардіна К.О., Пшикун Ю.М. | 201 |
| Явдак А.А., Альмарадат М.С. | 202 |
| ПЕДІАТРІЯ ТА МЕДИЧНА ГЕНЕТИКА | 204 |
| Tsymbol V.M. | 204 |
| Амаш А.Г. | 204 |
| Барчан Г.С. | 205 |
| Васильченко Ю.В. | 205 |
| Головачова В.О., Одинець П.І., Черних Г.В. | 206 |
| Должко Н.В., Грищенко С.А., Соляник А.О. | 207 |
| Дриль І.С., Тихова О.І. | 208 |
| Дриль І.С. Петренко Є.К., Забашта І.В. | 208 |
| Дубинин С., Молчанюк Д., Дмитренко А. | 209 |
| Задорожная Г.Ю., Бударних Т.А., Келеберда І.С., Лупальцова О.С. | 210 |
| Кириенко И.С, Сахошко С.И., Вержанская О.Н. | 211 |
| Конарева В.И., Вовк Т.В., Чистяк Ю.М. | 211 |
| Красницкая В.А., Стрелкова М.И. | 212 |
| Кулакова Е.А. | 213 |
| Лозко Л.В. | 214 |
| Лоскутов А. В., Зайцева О.В., Ильенко Н.А. | 215 |
| Макєєва Є.А. | 216 |
| Мірошниченко Я.М., Череднікова Т.Ю., Андрущенко В.В. | 217 |
| Ольховський Є.С. | 218 |
| Панасюк М.С. Фадеев П.В. | 219 |
| Плехова О.А., Калюжка В.Ю. | 220 |
| Потихенская К., Болдырева Е.С. | 221 |
| Потіхенська Х. | 221 |
| Прященко М.О., Труш А.М. | 222 |
| Пушкарь М.Б. | 223 |
| Семенюк М.О. | 224 |
| Тихонова О.О., Жаркова Т.С*., Яворович М.В. | 225 |
| Хоменко М.А. | 226 |
| Цымбал Е.Ю. | 227 |
| Червань И.В., Фельдман Д.А., Яновская А.А. | 228 |
| Черненко Л.Н., Авдейчик Е.В. | 229 |
| Черненко Л.М., Майорова М.В. | 229 |
| Яворович М.В. | 230 |
| Яновская Е.А., Белокур А.С., Заяц О.В., Проценко М.Р. | 231 |
| ПАТОЛОГІЯ ТА СУДОВА МЕДИЦИНА | 232 |
| Sokol M. | 232 |
| Баранова М. С. | 233 |
| Ковальцова М. В., Сіренко В. А., Бережний Б. Ю. | 233 |
| Гасан А. А. | 234 |
| Губин Н.В., Шматко Е.В. | 235 |
| Дакалов Д.С., Калюжка В.Ю., Маркевич Н.В., Шутова І.В. | 236 |
| Демидчук К.В. | 236 |
| Дмитренко П.С., Дмитренко А.С. | 237 |
| Дудник О. С. | 238 |