



ЗБІРНИК НАУКОВИХ ПРАЦЬ

КИЇВ • 2014

УДК 618"2014"(082)
ББК 57.1я43
З-41

Редакційна колегія:

Головний редактор – академік НАМН України В.М. Запорожан
Відповідальний науковий редактор – член-кор. НАМН України В.В. Камінський
Виконавчий редактор – проф. О.М. Борис
Відповідальний секретар – Т.В. Коломійченко

Редакційна колегія:

Проф. В.Г. Проф. С.М. Геряк
Проф. В.Г. Дубініна
Проф. З.М. Дубосарська
Д.мед.н. О.Є. Нагорний
Проф. О.М. Носенко
Проф. Н.М. Рожковська
Доц. К.Л. Шатилович

Свідоцтво про державну реєстрацію
Серія КВ № 3140 від 25.03.1998

З-41 Збірник наукових праць Асоціації акушерів-гінекологів України. – К.: «Поліграф плюс», 2014. – 354 с.

ISBN 978-966-8977-45-9.

Для сприяння науковому і практичному розв'язанню сучасних проблем охорони здоров'я жінки-матері й дитини, підвищення рівня кваліфікації акушерів-гінекологів.

УДК 618"2014"(082)
ББК 57.1я43

КОРЕКЦІЯ ГЕМОДИНАМІЧНИХ ПОРУШЕНЬ ТА ЕНДОТЕЛІАЛЬНОЇ ДИСФУНКЦІЇ У ВАГІТНИХ З АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ <i>ГЕРЯК С.М., ГУМЕННА І.Є.</i>	82
ОСОБЛИВОСТІ МІКРОБІОЦЕНОЗУ УРОГЕНІТАЛЬНОГО ТРАКТУ ТА ВІРУСНО-БАКТЕРІАЛЬНИХ ІНФЕКЦІЙ У ВАГІТНИХ З ВІДНОВЛЕНОЮ РЕПРОДУКТИВНОЮ ФУНКЦІЄЮ <i>ГОВОРУХА І.Т.</i>	87
ДЕЯКІ ІМУНОЛІЧНІ ТА МІКРОЦИРКУЛЯТОРНІ ЗМІНИ У ЖІНОК З ЕКТОПІЄЮ ШИЙКИ МАТКИ ТА ЇХ КОРЕКЦІЯ <i>ГОВСЄЄВ Д.О.</i>	90
ПОПЕРЕДЖЕННЯ МАСИВНИХ КРОВОТЕЧ ЗА РОЗРОДЖЕННЯ ВАГІТНИХ З ПАТОЛОГІЄЮ ПЛАЦЕНТАЦІЇ <i>ГОЛЯНОВСЬКИЙ О.В., ІВАНКОВА І.М., ЛЕЖНЕНКО С.П.</i>	92
ОБ'ЄМНІ УЛЬТРАЗВУКОВІ ЗОБРАЖЕННЯ В КОМПЛЕКСНІЙ ПРЕНАТАЛЬНІЙ ДІАГНОСТИЦІ СТАНУ ЛЕГЕНІВ У ПЛОДА <i>ГОРДІЄНКО І.Ю., ВЕСЕЛЬСЬКИЙ В.Л., ГРЕБІНІЧЕНКО Г.О., ТАРАПУРОВА О.М., НОСКО А.О., ВЕЛИЧКО А.В., НІДЕЛЬЧУК О.В.</i>	95
НЕИНВАЗИВНАЯ АНТЕНАТАЛЬНАЯ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЯ УЛУЧШАЕТ ДИАГНОСТИКУ ДИСТРЕССА ПЛОДА <i>ГРИЩЕНКО О.В., ЛАХНО И.В., ВАСИЛЬЕВА И.А., ДУДКО В.Л.</i>	99
ПОЛИМОРФИЗМ ГЕНА РЕЦЕПТОРА ФОЛЛИКУЛОСТИМУЛИРУЮЩЕГО ГОРМОНА И ФУНКЦИЯ ЯИЧНИКОВ <i>ГЮЛЬМАМЕДОВА И.Д., РОССОХА З.И., ТРОФИМОВА Е.А., ГЮЛЬМАМЕДОВА Е.А.</i>	102
ОСОБЕННОСТИ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ У ЖЕНЩИН СТАРШЕГО ВОЗРАСТА (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ) <i>ДЕМЕНИНА Н.К., ПОДОЛЬСКИЙ В.В., СОРОКИН А.В., ИЩЕНКО А.И., МИЛЕВСКИЙ А.В.</i>	107
СТАН ГОРМОНАЛЬНОГО ГОМЕОСТАЗУ ТА ЙОГО РОЛЬ В ПОРУШЕННІ РЕПРОДУКТИВНОЇ ФУНКЦІЇ У ЖІНОК ІЗ ХРОНІЧНИМ САЛЬПІНГООФОРИТОМ В СТАДІЇ ЗАГОСТРЕННЯ <i>ДЗІСЬ Н.П.</i>	110
СТАН КЛІТИННОГО І ГУМОРАЛЬНОГО ІМУНІТЕТУ У ВАГІТНИХ ІЗ НАДЛИШКОВОЮ МАСОЮ ТІЛА І МЕТАБОЛІЧНИМ СИНДРОМОМ <i>ДИНДАР О.А., БЕНЮК В.О., НИКОНЮК Т.Р.</i>	113
ПРОФІЛАКТИКА ВІДДАЛЕНИХ УСКЛАДНЕНЬ ПАТОЛОГІЧНОГО КЛІМАКСУ <i>ДНІСТРЯНСЬКА А.П., ЧАЙКА Г.В., ДНІСТРЯНСЬКИЙ В.С., КИЛИМНЮК Л.І.</i>	117
СИМУЛЬТАННІ ОПЕРАЦІЇ В ХІРУРГІЧНІЙ ГІНЕКОЛОГІЇ <i>ДРОНОВА В.Л., ДРОНОВ О.І., КРЮЧИНА Є.А., ТЕСЛЮК Р.С., БУРМІЧ К.С., НАСТАШЕНКО М.І., ЛУЦЕНКО О.В.</i>	119
ДИСКУССИОННЫЕ ВОПРОСЫ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ ПРИ ДИСПЛАЗИИ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ (ОБЗОРНАЯ СТАТЬЯ) <i>ДУВОССАРСКАЯ З.М., ДУВОССАРСКАЯ Ю.А., НАГОРНЮК В.Т.</i>	125
ПРОБЛЕМЫ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ С ПОЗИЦИИ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГИИ <i>ДУВОССАРСКАЯ Ю.А., ДУВОССАРСКАЯ З.М., ЗАХАРЧЕНКО Л.Г., БОРОВКОВА Л.Г.</i>	129
ДОСВІД ВЕДЕННЯ БАГАТОПЛІДНОЇ ВАГІТНОСТІ В УМОВАХ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ЦЕНТРУ <i>ДУКА Ю.М., ШИРІНКІНА Н.К., ХАЛО М.В., КОЧІЄВА С.Г.</i>	133
АНАЛІЗ ПОЛІМОРФІЗМУ ГЕНІВ ТРОМБОФІЛІЇ У ВАГІТНИХ ЖІНОК З НЕВИНОШУВАННЯМ ВАГІТНОСТІ <i>ДУКА Ю.М.</i>	136
ОСОБЛИВОСТІ ГОРМОНАЛЬНОГО СТАТУСУ У ВАГІТНИХ ПІСЛЯ ОРГАНОЗБЕРІГАЮЧОГО ЛІКУВАННЯ ПЕРЕДРАКУ І ПОЧАТКОВИХ СТАДІЙ РАКУ ЕНДОМЕТРІЯ <i>ЄГОРОВ О.О.</i>	140
ОЦІНКА ВИЗНАЧЕННЯ ГОТОВНОСТІ ШИЙКИ МАТКИ ДО ПОЛОГІВ ПРИ ПРОЛОНГОВАНІЙ ТА ПЕРЕНОШЕНІЙ ВАГІТНОСТІ <i>ЖАВЧЕНКО І.А., КОВАЛЕНКО Т.М., ЛІЩЕНКО І.С.</i>	142
ОСОБЕННОСТИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ УРОПАТОГЕННЫХ ШТАММОВ ESHERICHIASOLI И НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ИХ НИВЕЛИРОВАНИЯ В АКУШЕРСКОЙ ПРАКТИКЕ <i>ЖАВЧЕНКО И.А.</i>	147
ОСОБЛИВОСТІ АНАМНЕЗУ ЖІНОК З НЕТРИМАННЯМ СЕЧІ (ЗА ДАНИМИ АНКЕТУВАННЯ) <i>ЖЕЛІЗНА Г.О., МЄЖОВА О.К., ГАЙДАДИМ В.В., ДЕМІШЕВА С.Г.</i>	153
РІВЕНЬ СТРЕСОВОГО НАВАНТАЖЕННЯ У ЖІНОК З СИНДРОМОМ ХРОНІЧНОГО ТАЗОВОГО БОЛЮ <i>ЖУК С.І., НОЧВИНА О.А.</i>	154
ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ЦЕРВІКАЛЬНОЇ ІНТРАЕПІТЕЛІАЛЬНОЇ НЕОПЛАЗІЇ В АСОЦІАЦІЇ З БАКТЕРІАЛЬНИМ ВАГІНОЗОМ <i>ЖУК С.І., ТАРАН О.А., ЛОБАСТОВА Т.В.</i>	156
ГІСТЕРОСКОПІЧНА МЕТРОПЛАСТИКА У СУБФЕРТИЛЬНИХ ПАЦІЄНТОК: РОЗСІЧЕННЯ АБО РЕЗЕКЦІЯ? <i>ЗАПОРОЖАН В.М., РОЖКОВСЬКА Н.М., ГЛАДЧУК І.З., ВОЛЯНСЬКА А.Г., МАРИЧЕРЕДА В.Г., ОНИЩЕНКО Ю.В.</i>	160

УДК: 618.146-007.41-005-08:612.017.1

ДЕЯКІ ІМУНОЛІЧНІ ТА МІКРОЦИРКУЛЯТОРНІ ЗМІНИ У ЖІНОК З ЕКТОПІЄЮ ШИЙКИ МАТКИ ТА ЇХ КОРЕКЦІЯ

ГОВСЄЄВ Д.О.

м. Харків

Актуальним питанням практичної медицини є оцінка стану мікроциркуляції (МЦ) крові при діагностиці різних захворювань, проте залишаються відкритими питання про стан МЦ у хворих з доброякісною патологією шийки матки, а також про зміни, що виникають при застосуванні різних методів лікування [1, 3]. Також, на даний час збільшився інтерес до вивчення імунологічних особливостей при ектопії шийки матки (ЕШМ), оскільки питання про ступінь і характер імунних порушень при даній патології суперечливі й вимагають подальшого вивчення [2, 4]. Виходячи з цього, є необхідність пошуку нових більш ефективних, патогенетично обґрунтованих способів терапії.

Тому метою даного дослідження була розробка нових методів лікування хворих з ЕШМ на підґрунті виявлення порушень МЦ та імунологічних процесів.

Матеріал і методи дослідження

Було обстежено 90 жінок з ЕШМ у віці від 18 до 37 років. До I групи (основної) увійшли 45 жінок, яким проводилося комплексне лікування, що засноване на застосуванні озонотерапії до та після радіохвильової деструкції патологічного вогнища. До II групи (порівняння) увійшли 45 жінок, яким проводилося традиційне лікування радіохірургічним методом.

Дослідження МЦ в епітелії шийки матки проводили за допомогою методу лазерної доплерівської флоуметрії (ЛДФ) шляхом використання серійного апарату «ЛАКК-02» (Лазма, Росія). Визначали основний кількісний параметр кровотоку – показник мікроциркуляції (ПМ).

Дослідження особливостей імунологічного гомеостазу, яке проводилося шляхом визначення рівня вмісту про- та протизапальних цитокінів та ІНФ в цервікальному секреті та сироватці крові, визначали методом імуноферментного аналізу за допомогою комерційної тест-системи виробництва ЗАТ «Вектор Бест» (Росія).

Результати дослідження та їх обговорення

У всіх жінок з ЕШМ до лікування при вивченні цитокінового статусу було встановлено місцевий цитокіновий дисбаланс, тому під впливом традиційного лікування вже на 8 добу спостерігалася тенденція до зниження рівня прозапальних цитокінів ІЛ-1, ІЛ-6, ФНО і підвищення рівня ІЛ-10. Через 1 місяць рівні ІЛ-1, ІЛ-6, ФНО достовірно відрізнялися від їх значень до початку лікування ($p < 0,05$). Проте в цей термін і через 6 місяців, незважаючи на позитивну динаміку нормалізації цитокінового балансу, рівні прозапальних цитокінів у крові залишалися вище за норму. У пацієток I групи відразу після лікування відбувалася швидка нормалізація цитокінового балансу в сироватці крові та в цервікальному секреті. Так, відбувалося достовірне зниження ІЛ-6 і ФНО та суттєве підвищення рівня ІЛ-10 і ІНФ ($p < 0,05$). Через 1 і 6 місяців значення всіх про- та протизапальних цитокінів відповідали нормі.

При аналізі результатів ЛДФ-грам у всіх хворих з ЕШМ було діагностовано порушення базального кровотоку, що виявлялося в зниженні ПМ, при цьому патологічний – застійний тип МЦ виявлений у 85% обстежуваних пацієток. Результати ЛДФ-дослідження у всіх хворих II групи показали, що через 3 місяці після лікування аналіз стану МЦ не виявив достовірних відмінностей значень ПМ порівняно з такими до лікування та вираженої динаміки на ЛДФ-грамах не спостерігалася. При дослідженні МЦ у хворих з I групи через 3 місяці після терапії, незважаючи на застійні явища, що зберігаються, відзначалася тенденція до зростання значень, ПМ збільшувався в середньому в 1,3 рази. При аналізі ЛДФ-грам, знятих у хворих з ЕШМ через 6 місяців після лікування, було встановлено, що тен-

денція до поліпшення показників МЦ спостерігалася тільки в пацієток з I групи, тоді як у пацієток II групи вони були без істотних змін.

Висновки

Таким чином, результати проведеного дослідження дозволили визначити, що доброякісні захворювання шийки матки призводять до різних порушень МЦ та цитокінового дисбалансу. Застосування озонотерапії в комплексі лікування призводить до нормалізації МЦ у шийці матки та нормалізації імунологічних показників, що дає можливість оптимізувати лікувальну тактику й запобігти формуванню рецидивів захворювання.

ЛІТЕРАТУРА

1. Запорожан В.Н. Обоснование методики криогенного воздействия на шейку матки / В.Н. Запорожан // Акушерство и гинекология. – 1997. – №7. – С.48-51.
2. Коротич С.Є. Імунні і мікробіологічні аспекти захворювань шийки матки // Жіночий лікар. – 2008. – № 4.– С. 28.
3. Краснопольский В.И. Применение радиохирургического прибора «Сургитрон» в амбулаторной гинекологической практике / В.И. Краснопольский // Сборник статей и отзывов по радиохирургии. Ellman int. – 2005. – С. 4-6.
4. Фомина О.А. Иммунные реакции у больных эктопиями шейки матки. / О.А. Фомина, Л.П. Пешев, С.В. Абрамова // Материалы IV Регионального научного форума «Мать и дитя», Екатеринбург, 2010. – С. 302.

Наукове видання

ЗБІРНИК НАУКОВИХ ПРАЦЬ
Асоціації акушерів-гінекологів України

Верстка
Коваленко І.В.

Статті, опубліковані у Збірнику наукових праць Асоціації акушерів-гінекологів України, вважати фаховими в галузі медичних наук у кожному випадку окремо – за поданням спеціалізованої вченої ради.

Постанова Президії ВАК України від 12.06.02 №2-05/6

Свідоцтво про державну реєстрацію
Серія КВ № 3140 від 25.03.1998

Підписано до друку 17.09.2014. Формат 60×84 1/8
Друк офсетний. Папір офсетний. Гарнітура SchoolBookC.
Умов.друк. арк. 41,38. Обл. вид. арк. 44,50.
Тираж 1000 прим. Замовлення № 170914

ТОВ «Поліграф плюс»
03062, м. Київ, вул. Туполева, 8.
тел./факс: (044) 502-39-78 (доб.119)
e-mail: office@poligraph-plus.kiev.ua
www.poligraph-plus.kiev.ua

Свідоцтво про внесення до Державного реєстру суб'єктів видавничої справи
№ 2148 (серія ДК) від 07.04.2005 р.