



**ПЕРСПЕКТИВНІ НАПРЯМКИ РОЗВИТКУ
СУЧАСНОЇ ПЕРИНАТОЛОГІЇ**

**до 100-річчя з дня народження
професора Борими Т.В.**

Матеріали конференції

м. Чернівці, 2014

**Міністерство охорони здоров'я України
Буковинський державний медичний університет**

**ПЕРСПЕКТИВНІ НАПРЯМКИ РОЗВИТКУ СУЧАСНОЇ
ПЕРИНАТОЛОГІЇ**

до 100-річчя з дня народження професора Борими Т.В.

**Матеріали
науково-практичної конференції
з міжнародною участю**

16 жовтня 2014 року, м. Чернівці

м. Чернівці

УДК 618.2+618.33+616-053.31](063)
ББК 57.16я431+57.31я431
П26

Перспективні напрямки розвитку сучасної перинатології // Матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю до 100-річчя з дня народження професора Борими Т.В.- Чернівці: Медуніверситет, 2014.- с.

У збірнику представлено матеріали статей науково-практичної конференції з міжнародною участю «Перспективні напрямки розвитку сучасної перинатології» (Чернівці, 16.10.2014р.) зі стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним проблемам перинатальної медицини. Розглянуті сучасні аспекти організації перинатальної допомоги в Україні, роль планування сім'ї в збереженні репродуктивного здоров'я, проблеми анте- та інтранатальної охорони плода, корекції екстрагенітальних захворювань, як фактора зниження материнської та перинатальної патології.

Загальна редакція – доктор медичних наук, професор Кравченко О.В.

Наукові рецензенти:

доктор медичних наук, професор Макар Б.Г.

доктор медичних наук, професор Сорокман Т.В.

УДК 618.2+618.33+616-053.31](063)
ББК 57.16я431+57.31я431
П26

ISBN 978-966-697-568-6

© Буковинський державний
медичний університет, 2014

Сорокман Т.В., Сокольник С.В., Остапчук В.Г.	200
Обґрунтування ефективності суміші «Нутрі-соя» у новонароджених із харчовою алергією	
Сорокман Т.В., Гінгуляк М. Г., Швицгар Л.В.	203
Система неопіатних пептидів грудного молока	
Тодоріко Л.Д.	206
Системний аналіз особливостей перебігу та діагностики туберкульозу у вагітних	
Хоботна І.М., Школьник О.С., Макух Г.В., Туркус М.Я., Солощенко В.І.	218
Алельний поліморфізм локусу 405G/C гена VEGF (фактор росту ендотелію судин) у жінок з цукровим діабетом	
Ходан А.Г.	222
Прогнозування рецидивів ановуляторних маткових кровотеч у пубертатному періоді	
Шаргородська Є.Б., Гельнер Н.В., Скляр О.В.	226
Прогнозування ризиків виникнення вродженої та спадкової патології у вагітних жінок	
Щербина М.О., Говсєєв Д.О., Диннік О.О., Скорбач О.І.	231
Цитокіновий дисбаланс та його корекція в жінок з ектопією шийки матки	
Юр'єва Л. М.	233
Аналіз ефективності гестагенотерапії в ранні терміни вагітності у жінок групи ризику перинатальних ускладнень	
Ясніковська С.М.	236
Відновлювальне лікування жінок із запальними захворюваннями статевих органів	
Ясніковська С.М.	239
Результати генетичного дослідження жінок з анембріонією в анамнезі	

6. Арбузова С.Б. Досягнення та перспективи пренатальної діагностики в Україні / С.Б. Арбузова, М.І. Николенко // Матеріали ІУ з'їзду медичних генетиків України // Львів. - 2008. - С. 9.
7. Богатырева Р.В. Репродуктивное здоровье и планирование семьи: социально-медицинские аспекты / Р.В. Богатырева, Иркина Т.К. // Репродуктивное здоровье: Руководство для врачей. – К.: ИЦ «Семья», 2004. – С. 5 -8.
8. Дубченко А. А. Зміни структури вроджених вад розвитку та перинатального генетичного вантажу за період 2003 - 2010 роки / А. А. Дубченко, В. К. Ліхачов, Н. І. Мітюніна [та інш.] // Збірник наукових праць Асоціації акушерів-гінекологів України. - К.: Інтермед. - 2011. - С. 311 -314.

ЦИТОКІНОВИЙ ДИСБАЛАНС ТА ЙОГО КОРЕКЦІЯ В ЖІНОК З ЕКТОПІЄЮ ШИЙКИ МАТКИ

Щербина М.О., Говсєєв Д.О., Диннік О.О., Скорбач О.І.

Харківський національний медичний університет, м. Харків

Актуальність. 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 та взаємозв'язку місцевого та системного імунітету суперечливі й вимагають подальшого вивчення.

Мета дослідження: оптимізація ведення хворих з ЕШМ на основі визначення сучасних підходів до корекції даної патології з урахуванням деяких імунологічних аспектів.

Матеріали та методи дослідження. Було обстежено 90 жінок з ЕШМ у віці від 18 до 37 років. До основної групи увійшли 45 жінок, яким проводилося комплексне лікування, яке засноване на застосуванні озонотерапії до та після радіохвильової деструкції патологічного вогнища. До групи порівняння

увійшли 45 жінок, яким проводилося традиційне лікування радіохірургічним методом.

Дослідження особливостей імунологічного гомеостазу, яке проводилося шляхом визначення рівня вмісту про- та протизапальних цитокінів та ІНФγ в цервікальному секреті та сироватці крові, визначали методом імуноферментного аналізу. Використовувалися комерційні тест-системи виробництва ЗАТ "Вектор Бест" (Росія).

Показники імунного статусу в жінок з ЕШМ були вивчені до лікування, на 7-8 добу, через 1 і 6 місяців після закінчення лікування.

Результати дослідження та їх обговорення. У жінок після проведеного традиційного лікування в периферичній крові відзначається тенденція до зниження рівня прозапальних цитокінів. Через 1 місяць рівень ІЛ-1β знизився в 1,7 рази, ІЛ-6 – в 1,8 рази, ФНОα – в 1,3 рази.

Під впливом традиційного лікування вже на 8 добу спостерігалася тенденція до зниження рівня прозапальних цитокінів ІЛ-1β, ІЛ-6, ФНОα і підвищення рівня ІЛ-10. Через 1 місяць рівні ІЛ-1β, ІЛ-6, ФНОα 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 основної групи відразу після комплексного лікування, відбувалася швидка нормалізація цитокінового балансу в сироватці крові та в цервікальному секреті. Так, відбувалося достовірне зниження ІЛ-6 і ФНОα та суттєве підвищення рівня ІЛ-10 і ІНФγ ($p < 0,05$). Через 1 і 6 місяців значення всіх прозапальних та протизапальних цитокінів відповідали нормі.

Висновок. Чиним, результати проведеного дослідження дозволили визначити динамічну ефективність проведення комплексного лікування із застосуванням озонотерапії, яка дозволяє включення медичного озону в комплекс терапії зазначених порушень для підвищення стабільності результатів лікування жінок з ектопією шийки матки.