

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

ЗБІРНИК ТЕЗ
міжвузівської конференції молодих вчених
та студентів
МЕДИЦИНА ТРЕТЬОГО ТИСЯЧОЛІТТЯ

(Харків - 20 січня 2016 р.)

Харків - 2016

УДК 61.061.3 (043.2)

ББК 61 (063)

*Медицина третього тисячоліття: Збірник тез міжвузівської конференції молодих вчених та студентів (Харків - 19 січня 2016 р.)
Харків, 2016. – 518 с.*

За редакцією професора В.М. ЛІСОВОГО

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

Затверджено вченою радою ХНМУ
Протокол № 12 від 17 грудня 2015 р.

Явдак А.А.
РОДОВАЯ ТРАВМА: АКУШЕРСКИЕ АСПЕКТЫ
Харьковский Национальный медицинский университет,
Кафедра акушерства и гинекологии №1,
г.Харьков, Украина

Научный руководитель: д. мед. н., проф. Щербина Н.А.

Основополагающим звеном современного оказания перинатальной помощи является предотвращение осложнений у матери и ребенка. Однако, результаты многочисленных исследований свидетельствуют о потенциальной опасности любого вмешательства в родах, а так же необходимости обоснования показаний любого применяемого метода. Кроме того, в настоящее время акушерская помощь должна быть индивидуализирована с учетом гестационного возраста плода, его размеров.

Существующие факторы риска возникновения родовой травмы можно разделить как со стороны матери, так и со стороны плода, а так же следует отличать от повреждений в родах, которые происходят под действием гипоксии, недоношенности, внутриутробного инфицирования, ятрогенных причин.

По данным ряда исследований родовая травма в структуре заболеваемости новорожденных составляет 41,9 %, среди умерших доношенных новорожденных - 35,9%, перинатальные поражения нервной системы ведут к инвалидизации в 35-40 % случаев.

Целью исследования явилось изучение взаимосвязи между частотой акушерских осложнений, которые приводили к оперативному родоразрешению и возникновением родовой травмы у плода.

Обследовано 45 пациенток в возрасте 24,1+-3,8 лет у которых произошли срочные роды. У всех женщин в родах применялись современные технологии родовспоможения. 1 группу составляли 25 рожениц, которым было применено оперативное родоразрешение. 2 группу 20 рожениц со срочными физиологическими родами. Обследованные по социальному статусу, возрасту, гестационному сроку беременности и акушерскому анамнезу были однородны и сопоставимы между собой.

Обнаружено, что у рожениц 1 группы плацентарные нарушения, внутриутробная гипоксия плода встречалась в 1,6 раз чаще, чем во 2 группе, слабость родовой деятельности в 1,5 раза чаще, что требовало использования оперативного родоразрешения (акушерские щипцы). Применение родоразрешающих операций приводило к возникновению родовой опухоли, кефалогематомы, разрыву мозжечкового намета, кровоизлияниям (субдуральному, субарахноидальному и т.д.), поражению лицевого нерва, гематоме волосистой части головы, перелому костей черепа, травме лица и глаз. По нашему наблюдению при наложении акушерских щипцов на плод вероятность кефалогематомы увеличивается в 7-10 раз.

Проведенный нами анализ позволил заключить, что причинами разных осложнений и травм при проведении родоразрешающих операций, явились несвоевременность их применения, а так же степень тяжести акушерского осложнения послужившего показанием к операции.

Сорокина В.А., Григорьева В.В., Дусматова А.К.	234
ЧАСТОТА И ХАРАКТЕР ВОЗНИКНОВЕНИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У	
БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН	234
Столбова Н.А.	236
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ФИТОНУТРИЕНТОВ ПРИ ГИПЕРПЛАЗИИ ЭНДОМЕТРИЯ	236
Талалаенко А. К.	237
СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ НА ФОНЕ ОСТРОГО И	
ХРОНИЧЕСКОГО ПИЕЛОНЕФРИТА У БЕРЕМЕННЫХ.	237
Таравнех Д.Ш.	238
ОСОБЕННОСТИ ПОДГОТОВКИ ЖЕНЩИН С ТРОМБОФИЛИЯМИ К ПРОГРАММАМ ВРТ.	
.....	238
Фадеева А.О.	239
ОПРЕДЕЛЕНИЕ ФАКТОРОВ РИСКА И РАЗРАБОТКА СИСТЕМЫ ПРОФИЛАКТИКИ	
СИНДРОМА ГИПЕРСТИМУЛЯЦИИ ЯИЧНИКОВ	239
Чернякова А. Е.	240
ЗНАЧЕНИЕ ЦЕРВИКАЛЬНОГО СКРИНИНГА В ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ	
ПАТОЛОГИИ ШЕЙКИ МАТКИ.	240
Явдак А.А.	242
РОДОВАЯ ТРАВМА: АКУШЕРСКИЕ АСПЕКТЫ	242
Ягмурова Ш.П., Нагута Л.О.	243
ВПЛИВ ФІТОЕСТРОГЕНІВ У ЛІКУВАННІ ХВОРИХ З АНАМАЛЬНИМИ МАТКОВИМИ	
КРОВОТЕЧАМИ	243
ПЕДІАТРІЯ ТА МЕДИЧНА ГЕНЕТИКА	244
Апикова А.Е., Яновская Е.А.	244
ТЕОРЕТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ АВТОМАТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА АНАЛИЗА	
АКУСТИЧЕСКИХ ШУМОВ ПРИ БРОНХОЛЁГЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ	244
Безручко О.С.	245
ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ РАННЕГО ПЕРИОДА АДАПТАЦИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ОТ	
МАТЕРЕЙ С ВНУТРИУТРОБНЫМ ИНФИЦИРОВАНИЕМ	245
Васильченко Ю.В.	246
СОСУДИСТАЯ МОЛЕКУЛА АДГЕЗИИ ЭНДОТЕЛИЯ -1 КАК РАННИЙ МАРКЕР	
ДИАГНОСТИКИ ЭНДОТЕЛИАЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИИ У ДЕТЕЙ С БРОНХИАЛЬНОЙ	
АСТМОЙ	246
Головачева В.А., Одинец П.И., Колесник А.Н., Яремко И.Я.	247
ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА РАХИТОПОДОБНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ	
.....	247
Гречанина Ю.Б., Майборода Т.А., Елькова О.А., Гревцова А.Е.	248
КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ФРОНТОНАЗальной ДИСПАЗИИ У МАТЕРИ И ПЛОДА.	248
Золотарёва Т. Ю., Левашова А.И., Гревцова А.Е.	250
СЛУЧАЙ НЕВЫНАШИВАНИЯ НА ФОНЕ СОЕДИНИТЕЛЬНО-ТКАННОЙ	
МЕЗОДЕРМАЛЬНОЙ ДИСПАЗИИ	250
Кафедра медицинской генетики.	250
Ілюха С.Е.	251
ЛЕЙКОЗОПОДІБНІ ЗАХВОРЮВАННЯ У ДІТЕЙ - ДИФЕРЕНЦІЙНА ДІАГНОСТИКА	251
Казарян Л.В., Петренко Є.К., Муратова К.Г.*	252
ЕХОГРАФІЧНІ ЗМІНИ СЕРЦЯ У ДІТЕЙ З РІЗНИМИ ВАРІАНТАМИ ХРОНІЧНОЇ ХВОРОБИ	
НИРОК	252
Кебашвили С.В., Плюшко Д.Г.	253
ОСОБЕННОСТИ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ОРГАНИЗМ РЕБЕНКА С	
ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХОРЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ	253
Колесник В.А., Брачкова Д.С, Омельченко-Селюкова А.В., Коваль В.А.	254
СЛУЧАЙ СПИНАЛЬНОЙ АМИОТРОФИИ ВЕРДНИГА-ГОФФМАНА	254
Колесник А.Н.	255
ОСОБЕННОСТИ ДИАГНОСТИКИ, ТЕЧЕНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ ГЕМАТИКО-УРЕМИЧЕСКОГО	
СИНДРОМА У ДЕТЕЙ	255
Криворотько Д. М., Меренцева К. Р., Медик Е.И.	257
КЛИНИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ РЕБЕНКА С СИНДРОМОМ КАРТАГЕНЕРА	257