

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ УКРАИНЫ
MINISTRY OF EDUCATION AND SCIENCE OF UKRAINE

ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ В.Н. КАРАЗИНА
ХАРЬКОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ В.Н. КАРАЗИНА
V.N. KARAZIN KHARKIV NATIONAL UNIVERSITY

Міжнародна наукова конференція студентів і молодих вчених
**АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СУЧАСНОЇ
МЕДИЦИНИ**
ЗБІРНИК ТЕЗ КОНФЕРЕНЦІЇ
(17-18 квітня 2014 року, м. Харків, Україна)

Международная научная конференция студентов и молодых учёных
**АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СОВРЕМЕННОЙ
МЕДИЦИНЫ**
СБОРНИК ТЕЗИСОВ КОНФЕРЕНЦИИ
(17-18 апреля 2014 года, г. Харьков, Украина)

International Scientific Conference of Students and Youthful Scientists
TOPICAL ISSUES OF MODERN MEDICINE
ABSTRACTS BOOK OF THE CONFERENCE
(April 17-18, 2014, Kharkiv, Ukraine)

ХАРКІВ – 2014

УДК 61 (082)

ББК 5я43

А 43

Друкується згідно з рішенням Вченої ради медичного факультету Харківського національного університету імені В.Н. Каразіна. Протокол № 8 від 19.03.2014 р.

Печатается согласно решению Учёного совета медицинского факультета Харьковского национального университета имени В.Н. Каразина. Протокол № 8 от 19.03.2014 г.

Printed under resolution of Academic Council of School of Medicine of V.N. Karazin Kharkiv National University. Protocol No. 8 from April 19, 2014.

Актуальні питання сучасної медицини: Тези Міжнародної наукової конференції студентів і молодих вчених, 17-18 квітня 2014 р. – Х.: ХНУ імені В.Н. Каразіна, 2014. – 208 с.

Актуальные вопросы современной медицины: Тезисы Международной научной конференции студентов и молодых учёных, 17-18 апреля 2014 г. – Х.: ХНУ имени В.Н. Каразина, 2014. – 208 с.

Topical Issues of Modern Medicine: Abstracts of International Scientific Conference of Students and Youthful Scientists, April 17-18, 2014. – Kharkiv: V.N. Karazin KhNU, 2014. – 208 p.

До збірника увійшли тези наукових робіт студентів і молодих вчених, присвячених актуальним питанням сучасної медицини. За достовірність викладених наукових даних і текст відповідальність несуть автори. Тези друкуються в авторській редакції

В сборник вошли тезисы научных работ студентов и молодых учёных, посвящённых актуальным вопросам современной медицины. За достоверность выложенных научных данных и текст ответственность несут авторы. Тезисы печатаются в авторской редакции.

Abstracts book contains results of scientific works of students and youthful scientists dedicated to topical issues of modern medicine. The authors are responsible for the trustworthiness of scientific results and for the text.



16. СОСТОЯНИЕ ГЕМОДИНАМИКИ У ГЛУБОКО НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ <i>Сабиржанова Ч.К., Ходжаева Г.Т.</i>	147
17. ИММУНОПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ФОРМАХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ <i>Сальников Д.А., Чернуский В.Г., Говаленкова О.Л., Летяго А.В.</i>	148
18. ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНОЇ ПЕРЕБІГУ МОНО- ТА МІКСТ-РОТАВІРУСНИХ ІНФЕКЦІЙ У ДІТЕЙ РАЙНОГО ВІКУ <i>Сміян К.О.</i>	149
19. ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ У ДІТЕЙ. СТРУКТУРА ЗАХВОРЮВАННЯ У ДІТЕЙ ПО ВОЛИНСЬКІЙ ОБЛАСТІ <i>Тижжук О.</i>	150
20. МІКРОЕЛЕМЕНТНИЙ СТАТУС ДІТЕЙ З УРБАНІЗОВАНИХ ТА СІЛЬСЬКИХ ТЕРИТОРІЙ <i>Філіппова О.В.</i>	150
21. RHEUMATIC DISEASES IN CHILDREN IN ODESSA REGION <i>Javarashetty N., Shevchuk O.K.</i>	151
СЕКЦІЯ «АКУШЕРСТВО ТА ГІНЕКОЛОГІЯ» СЕКЦІЯ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ» SECTION "OBSTETRICS AND GYNECOLOGY".....	154
1. ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ШЕЙКИ МАТКИ ПРИ ИСТМИКО-ЦЕРВИКАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ <i>Альмарадат М.С.</i>	154
2. ВИЗНАЧЕННЯ АНТИ-MULLERIAN ГОРМОНУ У ЖІНОК <i>Андрощук К.В., Бобак М.Б., Іванчук Т.С.</i>	155
3. ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ВАГІТНОСТІ, ПОЛОГІВ ТА ПІСЛЯПОЛОГОВОГО ПЕРІОДУ У ЖІНОК ІЗ СИФІЛІСОМ В АНАМНЕЗИ <i>Анохіна О.В., Фриз І.О.</i>	156
4. ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ОВАРИАЛЬНОГО РЕЗЕРВА У ЖЕНЩИН С БЕСПЛОДИЕМ <i>Градиш О.Г.</i>	156
5. АКТУАЛЬНІСТЬ АНТИФОСФОЛІПІДНОГО СИНДРОМУ В АКУШЕРСТВІ <i>Делетюк М.М., Семеняк А.В., студ. Бушинська О.В.</i>	157
6. РИСКИ СУРРОГАТНОГО МАТЕРИНСТВА И ИХ ЮРИДИЧЕСКОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ <i>Захарова Е.В.</i>	158
7. РОЛЬ МЕТИЛИРОВАНИЯ ГЕНА ESR ПРИ БЕСПЛОДИИ В РАЗВИТИИ ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ В ЭНДОМЕТРИИ <i>Карташова М.А.</i>	159
8. ЕТІОЛОГІЧНІ ФАКТОРИ ЗАВМЕРЛОЇ ВАГІТНОСТІ <i>Лабчук А.Р., Генік І.К., Кольцов О.С.</i>	159



ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ВАГІТНОСТІ, ПОЛОГІВ ТА ПІСЛЯПОЛОГОВОГО ПЕРІОДУ У ЖІНОК ІЗ СИФІЛІСОМ В АНАМНЕЗІ

Анохіна О.В., Фриз І.О.

Буковинський державний медичний університет

Кафедра акушерства і гінекології за курсом дитячої та підліткової гінекології

Науковий керівник: доцент Семеняк Аліна Вікторівна

Упродовж останнього десятиріччя відбувся значний ріст сифілітичної інфекції, в основному у населення репродуктивного віку. З кожним днем збільшується число хворих, серед яких 8-12% складають вагітні жінки. Особливостями сучасного сифілісу є перевага прихованих рецидивних форм, малосимптомний перебіг інфекції у вагітних.

Ретроспективно було проаналізовано 100 історій пологів жінок, які хворіють сифілісом та 80 історій пологів здорових вагітних. При проведенні ретроспективного аналізу історій пологів у жінок з сифілісом встановлено, що найчастіше у вказаної групи жінок спостерігали анемію вагітних (31,0%), загрозу переривання вагітності (21,0%), плацентарну недостатність (28,0%), аномалії скорочувальної діяльності матки (11,67%), токсикоз 1-ї половини вагітності (16,0%), ЗВУР (22,0%) та внутрішньоутробну гіпоксію плода. Також було виявлено маловоддя у 8,0%, багатоводдя – у 17,0%, пізній гестоз – у 12,0%, пієлонефрит вагітних – у 5,0%, вад розвитку плода – у 4,0% та внутрішньоутробне інфікування плода – у 7,0%, половий травматизм -6,67%.

В післяпологовому періоді діагностовано післяпологовий ендометрит у трьох жінок, анемія – у 8,83% жінок, лохіометра - у 8,33%, розходження швів після оперативних втручань у 5,0% жінок.

Встановлено, що має місце значне порушення імунологічного статусу у жінок із сифілісом в анамнезі. Рівень прозапальних цитокінів IL-1b (26,8±1,7 пкг/мл), IL-6 (22,3±2,0 пкг/мл) та TNFα (11,5±0,9 пкг/мл) вказує на імуносупресію внаслідок перенесеної в минулому інфекції.

Тому, отримані нами результати вказують на те, що сифіліс ускладнює перебіг гестаційного періоду, є однією із причин передчасного переривання вагітності, порушень у системі мати-плацента-плід і внутрішньоутробного інфікування.

ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ОВАРИАЛЬНОГО РЕЗЕРВА У ЖЕНЩИН С БЕСПЛОДИЕМ

Градиль О.Г.

Харьковский национальный медицинский университет

Кафедра акушерства и гинекологии №1

Научный руководитель: Щербина Н.А. д.мед.н., профессор, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии №1

Женское бесплодие является актуальной проблемой современной медицины, а восстановление репродуктивной функции основной задачей врачей в клинической практике. С возрастом происходит физиологическое снижение фертильных возможностей, что диктует необходимость точной оценки репродуктивного потенциала пациенток с целью определения тактики и прогнозирования успеха лечения бесплодия. Овариальный резерв - показатель, отражающий величину фолликулярного пула яичников.



В дослідженні прийняло участь 98 жінок репродуктивного віку. Основну групу склали 68 жінок в віці від 24 до 45 років з тривалим безпліддям, переважно трубно-перитонеального генезу. Контрольну групу склали 30 здорових жінок. Путем опитування вивчалися особливості менструальної функції (продовжительність, регулярність менструального циклу, змінення характеру менструацій), наявність в минулому оперативних втручань на придатках матки і їх характер. Визначення концентрації ПРЛ, ЛГ, ФСГ, естрадіола, прогестерона, тестостерона, кортизола, Т3, Т4 проводили радіоімуннологічними методами з використанням відповідних тест-систем згідно з додатковими до них інструкціями.

Нормальний овариальний резерв реєструвався при наявності у пацієнток наступних показників: регулярний менструальний цикл 28-31 день, рівень ФСГ не більше 9 МЕ/л, об'єм яєчників не менше 5см, число антральних фолликулів не менше 5 в кожному яєчнику, рівень АМГ більше 1,0 нг/мл. Знижений овариальний резерв: укорочення менструального циклу на 2-3 дні, епізоди підвищення рівня ФСГ > 15 МЕ/л, об'єм яєчників від 3 до 5 см, число антральних фолликулів не більше 3 в кожному яєчнику, рівень АМГ менше 1,0 нг/мл. Крайньо низький овариальний резерв: стійкі порушення менструального циклу, стійке підвищення рівня ФСГ > 15 МЕ/л, об'єм яєчників < 3 см, число антральних фолликулів не більше 2 в кожному яєчнику, рівень АМГ менше 1,0 нг/мл.

Стан овариального резерву корелював з віком пацієнток. У жінок до 34 років нормальний овариальний резерв мав місце в 76%, в віці від 34 до 38 років - тільки в 30% випадків, а у всіх пацієнток старше 38 років був виявлений знижений або крайньо низький овариальний резерв. При зниженому овариальному резерві, доцільно попередити пацієнтку про надзвичайно високу ймовірність розвитку слабкого відгуку яєчників, низьку ефективність програм ВРТ і можливої необхідності використання ооцитів донорів.

АКТУАЛЬНІСТЬ АНТИФОСФОЛІПІДНОГО СИНДРОМУ В АКУШЕРСТВІ

Делетюк М.М., Семеняк А.В., студ. Бушинська О.В.

Буковинський державний медичний університет

Кафедра акушерства та гінекології

Науковий керівник: доц. Семеняк А.В.

Антифосфоліпідний синдром (АФС) відкрито у 1987 році Г. Хьюзом (син. – «синдром Х'юза»). Було встановлено, що в основі даного синдрому лежить утворення аутоантитіл до фосфоліпідних детермінантів в тромбоцитах, ендотелії і нервовій тканині. У 2002 році антифосфоліпідному синдрому надано статус системного процесу (Таорміна, Сицилія). Встановлено, що для ефекту антифосфоліпідних антитіл необхідні кофактори в якості яких виступають глікопротеїни. Імуногенетичну схильність відображає асоціація АФС з HLA DR7, DR4, DQW7, DRW53. Утворення АФС відбувається за рахунок екзогенних і ендогенних стимулів (бактеріальні та вірусні інфекції, паразитарні інвазії, системні захворювання сполучної тканини, лімфопроліферативні синдроми, злоякісні новоутворення, вживання деяких препаратів (оральних контрацептивів, психотропних засобів, кокаїну та ін.).

Утворення антитіл під дією ендогенних стимулів пов'язано з порушенням ендотеліального гомеостазу. В літературі описані сімейні випадки АФС, частота яких становить до 2%. У випадку наявності АФС і генетичної тромбофілії, під час вагітності спостерігаються: дефекти імплантації, що призводять до ранніх викиднів, невдалого

Наукове видання

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ
МАТЕРІАЛИ МІЖНАРОДНОЇ НАУКОВОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
СТУДЕНТІВ ТА МОЛОДИХ ВЧЕНИХ

Комп'ютерна верстка: Назаренко Є.О.

61022, м. Харків, пл. Свободи, 4
Харківський національний університет імені В.Н. Каразіна
Студентське наукове товариство медичного факультету
medscience.univer.kharkov.ua