

Міністерство охорони здоров'я України  
Харківський національний медичний університет

## **ПРІОРИТЕТНІ НАПРЯМКИ ПЕРИНАТАЛЬНОЇ МЕДИЦИНИ**

*Матеріали*

*VI Міжнародної науково-практичної  
конференції*



Харків

ХНМУ

2025

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

**ПРІОРИТЕТНІ НАПРЯМКИ ПЕРИНАТАЛЬНОЇ МЕДИЦИНИ**

*Матеріали*

*VI Міжнародної науково-практичної конференції*

(м. Харків, 18 квітня 2025 р.)

Харків

ХНМУ

2025

**Редакційна колегія:**

*В.В. М'ясоєдов* – ректор ХНМУ, професор,

*М.О. Щербина* – завідувач кафедри акушерства та гінекології №1 ХНМУ, професор,

*Л.В. Потапова* – професор кафедри акушерства та гінекології №1 ХНМУ,

*О.В. Мерцалова* – професор кафедри акушерства та гінекології №1 ХНМУ,

*О.М. Аралов* – доцент кафедри акушерства та гінекології №1 ХНМУ.

*П77 Пріоритетні напрямки перинатальної медицини: матеріали VI Міжнар. наук.- практ. конф. (м. Харків, 18 квіт. 2025р.) / Ред. колегія В.В. М'ясоєдов, М.О. Щербина, Л.В. Потапова та ін. Харків: ХНМУ, 2025. 72 с.*

У збірці зібрані статті та тези як досвідчених, так і молодих вчених України та зарубіжжя. Висвітлені актуальні питання сучасних напрямків розвитку охорони здоров'я матері та дитини як важливої ланки у вирішенні демографічної державної програми.

Збірник розрахований на акушерів-гінекологів, педіатрів, сімейних лікарів, а також на викладачів вищих навчальних медичних закладів.

УДК 618.2/.3(062.552)

Конференція зареєстрована в Державній науковій установі «Український інститут науково-технічної експертизи та інформації» МОН України.

Посвідчення № 370 про реєстрацію проведення заходу від 07.04.2025 р.

Оргкомітет не несе відповідальності за зміст опублікованих тез

© Харківський національний медичний університет, 2025

© В.В. М'ясоєдов, М.О. Щербина,

Л.В. Потапова та ін., 2025

2. MDPI (2025). [Majewska, P., & Szablewska, A. (2025). Associations Between Physical Activity in Pregnancy and Maternal, Perinatal, and Neonatal Parameters: A Single-Center Prospective Cohort Study. *Journal of Clinical Medicine*, 14(7), 2325. <https://doi.org/10.3390/jcm14072325>.]
3. American College of Obstetricians and Gynecologists. Physical Activity and Exercise During Pregnancy and the Postpartum Period: ACOG Committee Opinion No. 804. *Obstetrics & Gynecology*, 135(4), e178–e188, 2020. <https://www.acog.org/clinical/clinical-guidance/committee-opinion/articles/2020/04/physical-activity-and-exercise-during-pregnancy-and-the-postpartum-period>
4. Уччелла С., Манцони П., Марконі Н., Тоскані К., Біасолі С., Сіанчі С. та ін. Вплив занять спортом і фізичних вправ на акушерські та промежінні результати під час пологів: проспективне дослідження. *Ам. Ж. Перинатол.* 2019 , 36 (Додаток S2), S83-S90. [ Google Scholar ]

Zazdravnov A.A.<sup>1</sup>, Pasieshvili N.M.<sup>2</sup>, Karpenko V.G.<sup>3</sup>

## VITAMIN D DEFICIENCY AND GESTATIONAL HYPERTENSION: IS THERE A LINK?

<sup>1</sup> Kharkiv National Medical University,

Department of General Practice – Family Medicine and Internal Diseases;

<sup>2</sup> CNE of the Kh.RC "Regional Clinical Perinatal Center";

<sup>3</sup> Kharkiv National Medical University,

Department of Obstetrics and Gynecology №3.

Kharkiv, Ukraine.

### **Introduction**

Vitamin D (vit. D) is a hormone-like multifunctional vitamin with pleiotropic effects. Deficiency of vit. D is widespread in the human population. Particularly high prevalence of hypovitaminosis D has been found among pregnant women. In the Western population, 24-77% of women have a deficiency of vit. D [2].

The role of vit. D is studied in the pathogenesis of various diseases and pathological conditions. Extragenital therapeutic pathology is no exception.

Hypovitaminosis D in pregnant women is associated with gestational diabetes mellitus, frequent allergic reactions, and increased susceptibility to infectious diseases [3, 4, 5]. The relationship between hypovitaminosis D and preeclampsia requires special attention [1]. Preeclampsia is a life-threatening condition, one of the components of which is high blood pressure. On the other hand, Gestational Hypertension in pregnant women is a separate pathological condition that also significantly affects pregnancy outcomes.

**The aim of the study** is to investigate the possible relationship between Gestational Hypertension and Vitamin D deficiency.

### **Materials and methods**

16 women with Gestational Hypertension were examined (main group). The average age was  $24 \pm 3.3$  years. The gestational age was 24-32 weeks. All women took methyldopa at a dose of 500 - 1500 mg per day. The comparison group consisted of 24 pregnant women without any comorbidity. Both groups corresponded to each other in basic characteristics.

The level of 25-Hydroxycalciferol (Vit.D) was studied in blood serum by chemiluminescent immunoassay. The level  $<30$  ng/ml was accepted as a criterion of hypovitaminosis D. For statistical processing of the results, Student's t-test and Pearson's chi-squared test were used.

### **Results**

In the main group of pregnant women, hypovitaminosis D was detected in 6 (37.5%) patients, the average serum level of 25-Hydroxycalciferol was  $14.3 \pm 0.35$  ng/ml. In the comparison group, hypovitaminosis D was detected in 8 (33.3%) persons, the average serum level of 25-Hydroxycalciferol was  $15.2 \pm 0.33$  ng/ml. No significant differences in the levels of vit. D were found between the groups ( $t=1.871$ ,  $p>0.05$ ). Also, no differences were found (chi-squared test = 0.073,  $p = 0.787$ ) in the incidence of hypovitaminosis D in pregnant women depending on the presence/absence of Gestational Hypertension.

### **Conclusions**

We did not find relationships between 25-Hydroxycalciferol deficiency and the presence of Gestational Hypertension. These results indicate that vitamin D is not involved in the genesis of Gestational Hypertension.

## References

1. Akbari S. et al. Association of Vitamin D level and Vitamin D deficiency with risk of preeclampsia: A systematic review and updated meta-analysis. Taiwan J. Obstet. Gynecol. 2018;57:241–247. doi: 10.1016/j.tjog.2018.02.013.
2. Durá-Travé T., Gallinas-Victoriano F. Pregnancy, Breastfeeding, and Vitamin D. Int J Mol Sci. 2023 Jul 25;24(15):11881. doi: 10.3390/ijms241511881..
3. Kanatani K.T. et al. Japan Environment and Children's Study Group. Association between vitamin D deficiency and allergic symptom in pregnant women. PLoS One. 2019 Apr 10;14(4):e0214797. doi: 10.1371/journal.pone.0214797.
4. Milajerdi A., Abbasi F., Mousavi S.M., Esmailzadeh A. Maternal Vitamin D status and risk of gestational diabetes mellitus: A systematic review and meta-analysis of prospective cohort studies. Clin. Nutr. 2021;40:2576–2586. doi: 10.1016/j.clnu.2021.03.037.
5. Szarpak L. et al. The Vitamin D Serum Levels in Pregnant Women Affected by COVID-19: A Systematic Review and Meta-Analysis. Nutrients. 2023 May 31;15(11):2588. doi: 10.3390/nu15112588.

Карташова М.О., Кязимова С. Б., Нестерцова С. О.

## ВАГІТНІСТЬ ТА ЇЇ ВПЛИВ НА ЗДОРОВ'Я МАТЕРІ: ВІДНОВЛЕННЯ ПІСЛЯ ПОЛОГІВ

Харківський національний медичний університет,

кафедра акушерства та гінекології №1,

м. Харків, Україна

### Актуальність

Відновлення після вагітності та пологів, а також в цілому процес вагітності та її вплив на здоров'я матері є надзвичайно актуальною проблемою в сучасній медицині. Вагітність складний фізіологічний процес, який змінює організм жінки, вимагаючи від неї велику енергію [1, 3]. Пологи, як сильний стрес для організму, потребують відновлення, яке включає як фізіологічні, психологічні критерії [2, 9]. Досить складно поєднувати відновлення здоров'я жінки після пологів, коли вона

## Зміст

Бенюк В. О., Чеботарьова А. С., Гичка Н. М., Вензовська Ю. В. АНТИОКСИДАНТНИЙ І НЕЙРОМЕТАБОЛІЧНИЙ ПОТЕНЦІАЛ МАГНІЮ ТА СЕЛЕНУ ПРИ РЕПРОДУКТИВНИХ ВТРАТАХ В АНАМНЕЗІ.....	3
Вигівська Л. А., Ракітянський І. Ю., Благовещенський Р. Є. СТАН РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВ'Я МОЛОДИХ ЖІНОК ІЗ СИНДРОМОМ НЕДИФЕРЕНЦІЙОВАНОЇ ДИСПЛАЗІЇ СПОЛУЧНОЇ ТКАНИНИ .....	8
Гвоздецька Г.С., Генік Н.І., Жукуляк О.М., Ємець Н.О. ПРОБЛЕМНІ ПИТАННЯ ПРЕКОНЦЕПЦІЙНОЇ ПІДГОТОВКИ У ЖІНОК ІЗ БЛЮВАННЯМ ВАГІТНИХ В АНАМНЕЗІ. ....	10
Демиденко О.Д., Бривка К.О. ВАКЦИНАЦІЯ ВІД ВПЛ: ПОРІВНЯННЯ РІЗНИХ ТИПІВ ВАКЦИН.....	15
Демиденко О.Д., Стельмах А.В. ВПЛИВ ФІЗИЧНОЇ АКТИВНОСТІ ТА СУПУТНИХ ФАКТОРІВ НА ПЕРЕБІГ ВАГІТНОСТІ ТА РЕЗУЛЬТАТИ ПОЛОГІВ .....	18
Zazdravnov A.A., Pasiashvili N.M., Karpenko V.G. VITAMIN D DEFICIENCY AND GESTATIONAL HYPERTENSION: IS THERE A LINK?.....	21
Карташова М.О., Кязимова С. Б., Нестерцова С. О. ВАГІТНІСТЬ ТА ЇЇ ВПЛИВ НА ЗДОРОВ'Я МАТЕРІ: ВІДНОВЛЕННЯ ПІСЛЯ ПОЛОГІВ .....	23
Kozar O.M. CHORIONIC VILLI OF THE PLACENTA DURING LABOR 40 WEEKS: FEATURES OF VASCULARIZATION .....	27
Кузьміна О.О., Маляренко В.Р., Грицьков В.А. НОВІ ПІДХОДИ ДО ЛІКУВАННЯ ПРЕЕКЛАМПСІЇ ТА ІНШИХ ПЛАЦЕНТАРНО-ОПОСЕРЕДКОВАНИХ УСКЛАДНЕНЬ .....	29
Лахно І. В., Дьоміна О. В., Сикал І. М., Ромаєва В. П., Пак С. О., Шаповал Д. М. ЗАСТОСУВАННЯ АКУШЕРСЬКОГО ПЕСАРІЮ У ПРОФІЛАКТИЦІ ПЕРЕДЧАСНИХ ПОЛОГІВ .....	32