

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
УКРАЇНИ
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ
РАДА МОЛОДИХ ВЧЕНИХ

Збірник тез

Тематичної науково-практичної
конференції молодих вчених
та студентів
«ДИТИНА У КОЖНУ РОДИНУ»



м. Харків – 2012

Сусідко О.В., Черелюк Н.І., Салтовський О.В.

ДІАГНОСТИКИ ТА ПРОФІЛАКТИКА ДІСПЛАЗІЙ ШИЙКИ МАТКИ У ВАГІТНИХ

Харківський національний медичний університет

кафедра акушерства і гінекології № 1

Актуальність теми. Незважаючи на сучасні досягнення в діагностиці та лікуванні доброякісних захворювань шийки матки, ця патологія залишається найважливішою проблемою в акушерстві та гінекології. Особливої актуальності представляє проблема захворювань шийки матки у вагітних. Висока частота розвитку неопластичних процесів шийки матки пояснюється зростаючою поширеністю папіломавірусної інфекції (ПВІ) (Прилепська В.М., Рудакова Е.Б. і Кононов А.В., 2002), і клінічної активацією герпетичної і цитомегаловірусної інфекцій під час вагітності. Підвищена чутливість епітелію шийки матки до ВПЧ під час вагітності пов'язана як з гормональною перебудовою, зростаючим впливом естрогену і прогестерону, які збільшують експресію вірусу папіломи людини 16 типу в цервікальному епітелії (Arbeit JM, 1996), а також з особливостями імунного гомеостазу під час вагітності.

В даний час, відсутня система цитологічного і кольпоскопічного скринінгу вагітних, відсутні також алгоритм їх обстеження і ведення за наявності патології шийки матки. У зв'язку з цим, виявлення істинної передракової патології шийки матки CIN III і Ca in situ під час гестації та розробка тактики ведення таких вагітних представляє великий науковий і практичний інтерес.

Мета дослідження: поліпшити діагностику і оптимізувати тактику ведення вагітних з CIN III і Ca in situ шийки матки.

Матеріал і методи дослідження: при обстеженні 34 вагітних жінок у віці 18 - 35 років у термінах 7 - 38 тижнів були використані наступні методи:

Розширена кольпоскопія;

Цитологічне дослідження мазків з екзо-і ендocerвікса по Папаніколау (Pap-smear-test) в різні терміни вагітності;

Морфологічне дослідження біоптатів шийки матки, видалених кондилом, поліповідних утворень шийки матки.

Результати та їх обговорення. При аналізі анамнестичних даних обстежених вагітних звертали увагу на наявність факторів ризику розвитку захворювань шийки матки. При цьому у 16 пацієнток відзначена частота раннього (до 16 років) початку статевого життя і активного куріння у 13. Причому, 6 вагітних відзначили наявність більше 15 статевих партнерів і 7 - підтвердили куріння 2-х пачок сигарет на день, при цьому 5 з них, продовжували курити і під час вагітності. 16 вагітних були першонароджуючими, 18 - повторно.

Відомо, що під будь аномальної кольпоскопічної картиною може ховатися вся гама морфологічних ознак епітеліальних неоплазій та преклінічного раку (Бауер Г., 2002). Тим не менш, кольпоскопія дозволила виявити особливості різних захворювань шийки матки у вагітних.

Цитологічно тільки у 7-х хворих була отримана дисплазія, причому без вказівки ступеня вираженості, в інших випадках - проліферація (22 хворих) і елементи запалення (у 5-х хворих). Завдяки проведенню прицільної біопсії у 22 хворих (в тому числі і видалення поліпів з ніжкою) і гістологічним дослідженням ми змогли морфологічно підтвердити побачену нами кольпоскопічні картини. Плоска кондилома - у 3-х хворих, поліпи цервікального каналу - у 7 хворих, лейкоплакія з атипией - у 3-х хворих, CIN III - у 6 хворих і Ca in situ-у 5-ти хворих. Таким чином, при наявності кольпоскопічних ознак аномальних кольпоскопічних картин з наявністю густого ацетобілий епітелій з елементами грубої мозаїки і пунктації, проведення прицільної біопсії, для верифікації патологічного процесу шийки матки, є обов'язковим.

Завдяки адекватності проведеного діагностичного алгоритму у всіх жінок були збережені вагітності, 19 з яких вже закінчилися народженням здорових дітей.

Таравнех Д.Ш.

**ТРОМБОФИЛИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ И РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ
ПРОГРАММ ВСПОМАГАТЕЛЬНЫХ РЕПРОДУКТИВНЫХ
ТЕХНОЛОГИЙ**

Харьковский национальный медицинский университет

кафедра акушерства и гинекологии №1

Актуальность работы. Все большее распространение в мире при лечении женского бесплодия приобретают методы вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ). Наиболее уязвимым этапом программ ВРТ на сегодняшний день является период имплантации и ранние сроки беременности. Одной из причин нарушения имплантации и раннего прерывания беременности могут быть изменения в системе гемостаза. Влияние тромбофилических состояний и антифосфолипидных факторов на изменения многоступенчатого процесса эндотелиально-гемостазиологических взаимодействий, приводящих к клинически дефектной, или некачественной имплантации, ранним преэмбрионическим осложнениям и бесплодию остаётся малоизученным. В связи с этим целью исследования явилось изучить частоту и структуру тромбофилий и антифосфолипидного синдрома у бесплодных женщин, после неудачных попыток в программах ВРТ.

Материалы и методы. Было обследовано 60 бесплодных женщин, с неудачными попытками экстракорпорального оплодотворения в анамнезе. Всем женщинам было проведено общеклиническое обследование согласно протоколам МОЗ Украины, УЗИ органов малого таза, определение содержания