

# ЯРОСЛАВСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ



## АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ МЕДИЦИНСКОЙ НАУКИ

Сборник научных работ студентов и молодых ученых  
Всероссийской научно-практической конференции  
с международным участием, посвященной  
85-летию профессора Е.Н. Дормидонтова

Ярославль 2013

государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования  
«ЯРОСЛАВСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации



# «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ МЕДИЦИНСКОЙ НАУКИ»

Сборник тезисов научных работ студентов и молодых ученых  
Всероссийской научно-практической конференции  
с международным участием, посвященной  
85-летию профессора Е.Н. Дормидонтова



Ярославль 2013

УДК 61  
ББК 5  
А437

**А437 Актуальные вопросы медицинской науки:** Сборник научных работ студентов и молодых ученых Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Актуальные вопросы медицинской науки», посвященной 85-летию профессора Е.Н. Дормидонтова. – Ярославль: ООО Издательско-полиграфический комплекс «Индиго», 2013. – 321 с.

ISBN 978-5-91722-134-2

ISBN 978-5-91722-134-2

© Ярославская государственная медицинская академия, 2013

# АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ

## ULTRASTRUCTURAL CHANGES IN OVARIAN AND OVIDUCT AT EXPERIMENTAL INFLAMMATION

Karpenko E.A. (5 year student, Faculty of Medicine # 2), Kolesnik V.L. (assistant of the Department),  
Martynova V.V. (5 year student, Faculty of Medicine # 2)  
National A.A. Bohomolets Medical University  
Department of Obstetrics and Gynecology # 3  
Scientific supervisor: associate professor Lastovetska L.D.

**Background:** Chronic inflammatory diseases of the appendages of the uterus, in spite of the advances in the development of new treatments and the widespread introduction into practice of laparoscopy, continue to be one of the important problems in clinical practice. Patients with chronic inflammatory diseases of the appendages of the uterus constitute 60-65% of all gynecological patients. These diseases are a common cause of pelvic pain syndrome, infertility, miscarriage, ectopic pregnancy, and, as a consequence, a large number of interventions.

**Purpose:** study the ultrastructural changes in the follicular apparatus, components of the haemato-follicular barrier, cellular and fibrous elements of the connective tissue under the influence of bacterial infection.

**Materials and methods:** we conducted an experiment on 15 mature female rats weighing 160-180 g at the Department of Obstetrics and Gynecology # 3.

**Results:** According to pathological studies we found that the inflammatory process in appendages of the uterus of the experimental rats formed within 5 days. During 5 – 10 days in the ovarian cortex and in the ovarian medulla were developing hemodynamic changes, resulting in venous plethora, stasis of blood cells, proliferation of endothelium, perivascular edema of the connective tissue.

We found ultrastructural changes in ovarian and oviducts blood vessels relating primarily to endothelial layer. Endothelial cells are edematous, cytoplasm with low electron density, mitochondrias with signs of edema, endoplasmic reticulum is expanded. Basement membrane is thickened due to edema. In the wall of the vein cell-cell contacts are affected, resulting in formation of cracks and defects in the endothelium. In the perivascular connective tissue of ovaries and oviducts are mast cells with varying degrees of degranulation.

In the mucosa of oviduct is observed edema of own membrane. The epithelium is characterized by decreased number of microvilli and cilia, a violation of ultrastructural organelles of common significance. Fibro-sclerotic changes in the connective tissue of ovaries and oviducts especially distinct along the blood vessels.

**Conclusions:** Thus, in the early period of experimental inflammation of oviducts and ovaries ultrastructural changes are developing in blood vessels, which in particular applies to endothelium. We observed destruction of the follicular epithelial cells, irregular thickening of the basement membrane of mature follicles, which leads to the disruption of haemato-follicular transport and increased atresia. The epithelium of oviducts is characterised by decrease number of microvilli and cilia, a violation of the structural organization of organelles of common significance. At a later period in the lamina propria of the mucous membrane of oviducts and in the ovarian cortex are developing fibro-sclerotic changes in the connective tissue, caused by the increased number of compactly arranged collagen bundles of fibrils and their partial degeneration.

## АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ РЕАБИЛИТАЦИИ РЕПРОДУКТИВНОЙ ФУНКЦИИ ЖЕНЩИН ПОСЛЕ ЗАМЕРШЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ

Гужва Н.Ю. (5 курс, 2 мед.фак-т), Мурызина И.Ю. (к.м.н)  
Харьковский национальный медицинский университет. Кафедра акушерства и гинекологии № 1  
Научный руководитель – проф. Щербина Н.А.

**Актуальность.** Эпизод замершей беременности (ЗБ), при которой погибший эмбрион длительно не эвакуируется из полости матки, в случае отсутствия генетических факторов подчас может быть первым проявлением нарушений, ведущих к снижению фертильности, особенно с приближением к позднему репродуктивному возрасту.

**Цель исследования.** Поиск вероятных этиопатогенетических механизмов возникновения ЗБ и выяснение её влияния на фертильность женщины при условии, что исключены генетические аномалии плодного яйца.

**Материалы и методы.** В исследование были вовлечены 124 женщины, из них 64 пациентки с установленной ЗБ в сроках гестации 6-12 недель сформировали основную группу (ОГ), а в группу сравнения (ГС) вошли женщины, которым был выполнен медицинский аборт по их желанию, при условии, что их соматический и гинекологический анамнез был неосложнённым. 30 здоровых женщин, планирующих беременность, выбраны в качестве контрольной группы (ГК).

**Результаты и их обсуждение.** Полученные результаты говорят о том, что в большинстве случаев ЗБ возникала на фоне очагов бактериально-вирусных ассоциаций слизистой оболочки матки и цервикального канала, что сочеталось со сдвигом тканевого Th1/Th2 микроокружения и соответственно цитокинового профиля. Для ОГ в дальнейшем характерными были все признаки недостаточности лютеиновой фазы (ЛФ), содержание интерлейкина (ИЛ)-10 в смывах из полости матки на протяжении II фазы был в 2,9 раза ниже в сравнении с ГС и ГК ( $8,5 \pm 2,4$ ,  $21,1 \pm 4,4$  и  $25,3 \pm 5,3$  пг/мл соответственно), а ИЛ-6 в 4,1 раза выше ( $53,5 \pm 8,9$ ,  $14,5 \pm 4,4$  и  $12,9 \pm 3,8$  пг/мл), ИЛ-1β – в 5,4 раза выше ( $23,6 \pm 5,3$ ,  $4,3 \pm 1,5$  и  $5,2 \pm 1,6$  пг/мл), ФНО-α – в 3,1 раза выше ( $14,7 \pm 3,1$ ,  $4,6 \pm 1,6$  и  $2,9 \pm 1,4$  пг/мл соответственно). Концентрация α-микроглобулина фертильности (АМГФ) в ОГ в 6,3 раза уступала ГС и ГК ( $1678,5 \pm 656,7$ ,  $9787,3 \pm 2325,7$  и  $10674,4 \pm 2768,5$  нг/мл соответственно,  $p < 0,05$ ).

**Вывод.** Высокий уровень ФНО-α может препятствовать адекватной инвазии трофобласта, ИЛ-6 путём нарушения гемокоагуляционных свойств может приводить к гибели плодного яйца, однако высокий ИЛ-10 нарушает процесс его иммунного отторжения, который должен предвещать механическое изгнание. Восстановление фертильности даже после санации очага инфекции может затрудняться нарушенными гормонально-цитокиновыми связями, определяющими полноценный менструальный цикл с адекватной функциональной активностью эндометрия, отражающейся должной продукцией АМГФ, подавляющего активность клеточного иммунитета, а следовательно и реакции отторжения аллотрансплантата в эндометрии.

## АНАЛИЗ ОСЛОЖНЕНИЙ МЕДИЦИНСКОГО АБОРТА

Гладкова И. А. (5 курс, леч. фак-т)  
Белорусский государственный медицинский университет. Кафедра акушерства и гинекологии  
Научный руководитель - к.м.н, асс. Новикова Е.В.

**Актуальность:** несмотря на тенденцию снижения числа искусственных абортов в Республике Беларусь, всё же прерывание беременности является одной из самых распространенных манипуляций в акушерско-гинекологической практике. Важность проблемы также связана с огромным количеством осложнений возникающих как непосредственно в процессе медицинского аборта, так и в отдаленном периоде.