

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**



**ЗБІРНИК ТЕЗ**

**міжвузівської конференції молодих вчених та  
студентів**

**МЕДИЦИНА ТРЕТЬОГО ТИСЯЧОЛІТТЯ**

**(Харків – 16-17 січня 2017 р.)**

**Харків - 2017**

УДК 61.061.3 (043.2)

ББК 61 (063)

*Медицина третього тисячоліття: Збірник тез міжвузівської конференції молодих вчених та студентів (Харків – 16-17 січня 2017 р.)  
Харків, 2017. – 600 с.*

***За редакцією професора В.М. ЛІСОВОГО***

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

Затверджено Вченою радою ХНМУ  
Протокол № 12 від 22 грудня 2016 р.

В анамнезе у пациенток имели место самопроизвольные аборты (23%) и воспалительные заболевания репродуктивных органов (56%). В качестве критериев состоятельности рубца на матке в отдаленном послеоперационном периоде рассматривались следующие признаки: толщина миометрия в области нижнего маточного сегмента более 3 мм; отсутствие деформаций, «ниш», участков втяжения со стороны серозной оболочки и полости матки; отсутствие жидкостных образований в структуре рубца, отсутствие визуализации лигатур в миометрии.

Полученные результаты и их обсуждение. При отборе женщин на вагинальные роды, кроме состоятельности послеоперационного рубца, одним из важных критериев являлась степень «зрелости» шейки матки. Выявлена прямая корреляционная зависимость между состоянием рубца на матке и степенью «зрелости» шейки. В первой группе пациенток при наличии «зрелой» шейки матки или ее «созревании» в процессе подготовки мягких родовых путей начались самопроизвольные роды. В эту группу наблюдения вошли 72 (88%) пациентки с вагинальными преждевременными родами с одним рубцом на матке, 2 (2,4%) случая – преждевременных родов двойней. У 45 (33%) пациенток преждевременные роды с рубцом на матке осложнились преждевременным излитием околоплодных вод. Длительный безводный промежуток у 15 (18%) беременных сочетался с клиническими проявлениями хориоамнионита. В 10 (12%) случаях проводилась индукция родовой деятельности по медицинским показаниям. Анализ показал, что у 37 (74%) женщин второй группы к началу родов была «незрелая» шейка матки. В этой группе у 25 (50%) женщин повторное кесарево сечение проводилось по акушерским показаниям, среди которых у 20 (40%) - несостоятельность послеоперационного рубца, у 5 (10%) - преждевременное излитие околоплодных вод и неудачная попытка индукции родов. 6 (12%) пациенток были родоразрешены досрочно в связи с тяжелой экстрагенитальной патологией. В 4 (8%) случаях оперативное родоразрешение проводилось в связи с 2-мя рубцами на матке, в 5 (10%) случаях – по поводу преждевременных родов в тазовом предлежании и отсутствии готовности родовых путей к родам.

Выводы. Хорошая степень «зрелости» шейки матки с большой вероятностью указывает на состоятельность рубца на матке. Вагинальное ведение преждевременных родов у женщин с рубцом на матке, является резервом к снижению частоты оперативного родоразрешения.

**Сапаров М.**

## **ЕФЕКТИВНІСТЬ ФІТОЕСТРОГЕНІВ У ЛІКУВАННІ ХВОРИХ З АНОМАЛЬНИМИ МАТКОВИМИ КРОВОТЕЧАМИ**

**Харківський національний медичний університет  
кафедра акушерства та гінекології №1, м. Харків, Україна  
Науковий керівник: к.мед.н., ас. Нагута Л.О.**

Аномальні маткові кровотечі (АМК) – це кровотечі, що виникають унаслідок порушень нейрогуморальної регуляції і ритмічної продукції

гормонів яєчників в результаті ураження системи гіпоталамус-гіпофіз-яєчники, при виключенні органічної патології.

Недостатня ефективність існуючих консервативних методів терапії АМК часто приводить до наростаючої анемії, значному погіршенню загального стану хворих, необхідності застосування хірургічних методів лікування - збільшується кількість гістеректомій з приводу стійких порушень менструального циклу і пов'язаної з ними патологією ендо- та міометрію.

Традиційне лікування ДМК базується на застосуванні гормонотерапії, метою якої є швидка зупинка кровотечі, наступна корекція гормональних порушень, відновлення менструального циклу і репродуктивної функції жінок молодого віку.

Мета та задачі дослідження: визначити рівень ефективності застосування фітоестрогенотерапії у лікуванні аномальних маткових кровотеч у жінок репродуктивного віку.

Матеріали та методи дослідження. Для вирішення поставленої мети ми вивчили ефективність застосування фітоестрогенотерапії для лікування хворих з аномальними матковими кровотечами. Для постановки діагнозу враховувалися скарги пацієнок, менструальна функція, клініко-лабораторні методи дослідження, тести функціональної діагностики, гормональне, гістологічне та ультразвукове дослідження. В дослідження включено 39 жінок з АМК у віці 25-40 років. 20 хворих отримували гормональне лікування (група порівняння) та 19 жінок, що отримували комплексне лікування, яке включало застосування фітоестрогенів. Контрольна група включала 11 здорових жінок. Всі жінки скаржилися на загальну слабкість, головокружіння, порушення сну, втому, порушення менструального циклу.

Результати спостереження. Як показали наші дослідження нормалізація менструальної функції була відмічена у 18 (90%) хворих основної групи в порівнянні з жінками 16 (84,2%) групи порівняння. При застосуванні фітоестрогенів спостерігалась позитивна динаміка, що було клінічно підтверджено даними клініко-лабораторного, гормонального, гістологічного та ультразвукового досліджень. У всіх пацієнтів основної групи значно покращилось загальне самопочуття, зникли скарги, знизилась менструальна крововтрата. У 1-ї (5,2%) хворої групи порівняння виникла потреба відміни гормональної терапії внаслідок побічних ефектів. Всім хворим, які застосовували фітоестрогени через 6-9 місяців було проведено ультразвукове дослідження, де патології ендометрію виявлено не було.

Висновки. Таким чином, отримані дані, адекватні діагностичні дослідження та етапність

проведення вчасного лікування з допомогою фітоестрогенів дозволить попередити розвиток маткових кровотеч з тяжкою анемізацією жінок.

Бахтиярова А.М. ....	208
НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ИЗУЧЕНИЯ АНГИОГЕНЕЗА ПРИ ФЕТОПЛАЦЕНТАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ .....	208
Гнатенко О.В., Кебашвили С.В. ....	210
ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ КИСТ ЯИЧНИКОВ .....	210
В ВОЗРАСТНОМ АСПЕКТЕ.....	210
Гнатенко О.В., Прокопенко А.Н., Никольский Н.С. ....	211
АНАЛИЗ ФАКТОРОВ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОСТРОГО ЖИВОТА В ПОДРОСТКОВОМ И МОЛОДОМ РЕПРОДУКТИВНОМ ВОЗРАСТЕ .....	211
Гусейнова Н.Х. ....	212
УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА ПРИ УГРОЖАЮЩИХ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДАХ У ЖЕНЩИН МОЛОДОГО РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА.....	212
Добровольская Л.А., Тучкина М.Ю. ....	213
ДИСМЕНОРЕЯ У ПОДРОСТКОВ.....	213
Журба Е.П., Луценко М.Ю. ....	215
АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ В АКУШЕРСТВЕ .....	215
Запара А.С., Чехунова А.А. ....	216
СРАВНИТЕЛЬНАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ РАЗЛИЧНЫХ МЕТОДОВ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ЭНДОМЕТРИОЗА ЯИЧНИКОВ.....	216
Иванова Т.А., Корпань Т.В. ....	218
ДИАГНОСТИКА ЭНДОМЕТРИОЗА У ЖЕНЩИН МОЛОДОГО РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА .....	218
Красун О.С., Скопенко А.С. ....	219
ДИАГНОСТИКА МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ В ПУБЕРТАТНОМ ПЕРИОДЕ.....	219
Кормилец Д.А. ....	219
АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ТЕРАПИИ ЖЕНЩИН С ВНУТРИМАТОЧНЫМИ СИНЕХИЯМИ .....	219
Лахно Ю.В. ....	220
ОСНОВНЫЕ ПРИЧИНЫ МЕНСТРУАЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИИ У ЖЕНЩИН РАННЕГО РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА .....	220
Луцкий А.С. ....	221
ЧАСТОТА НАСТУПЛЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ ПЕРЕНОСЕ ВИТРИФИЦИРОВАННЫХ БЛАСТОЦИСТ В ЕСТЕСТВЕННОМ МЕНСТРУАЛЬНОМ ЦИКЛЕ ПРИ МИНИМАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКЕ ВТОРОЙ ФАЗЫ.....	221
Мелихова Т.В. ....	222
ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ МАРКЕРЫ ДИАГНОСТИКИ И ПРОГНОЗИРОВАНИЯ РАЗВИТИЯ ГЕНИТАЛЬНОГО ЭНДОМЕТРИОЗА АССОЦИИРОВАННОГО С БЕСПЛОДИЕМ....	222
Мельник К.А., Эйлазова А.О., Резник М.А., Ракитянский И.Ю. ....	223
ПАТОГЕНЕЗ ЭНДОТЕЛІАЛЬНОЇ ДИСФУНКЦІЇ.....	223
У ВАГІТНИХ З ПРЕЕКЛАМПСІЄЮ .....	223
Пилипенко Н.С., Романова Н.В. ....	224
СИНДРОМ РОКИТЯНСКОГО–КЮСТНЕРА-МАЙЕРА-ХАУЗЕРА .....	224
Попович О.О. ....	225
ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫЕ РОДЫ У ЖЕНЩИН С РУБЦОМ НА МАТКЕ.....	225
Сапаров М. ....	226
ЕФЕКТИВНІСТЬ ФІТОЕСТРОГЕНІВ У ЛІКУВАННІ ХВОРИХ З АНОМАЛЬНИМИ МАТКОВИМИ КРОВОТЕЧАМИ .....	226
Сендецкий С.С., Рябушко И.Р., Романова Н.В. ....	228
ВРОЖДЕННАЯ ДИСФУНКЦИЯ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ. АДРЕНОГЕНИТАЛЬНЫЙ СИНДРОМ, РУБЦОВЫЙ СТЕНОЗ ВХОДА ВО ВЛАГАЛИЩЕ.....	228
Скибина К.П., Алексеева Е.С. ....	229
СИНДРОМ ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ .....	229
Скринник И.Ю., Сущенко М.С., Птуха О.Г. ....	230
ГОНАДОТРОПНАЯ ФУНКЦИЯ ГИПОФИЗА У ДЕВОЧЕК-ПОДРОСТКОВ С НАРУШЕНИЯМИ МЕНСТРУАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ В ДИНАМИКЕ ЛЕЧЕНИЯ.....	230
Столбова Н.А. ....	231