

УДК 61.061.3 (043.2)

ББК 61 (063)

*Медицина третього тисячоліття: Збірник тез міжвузівської конференції молодих вчених та студентів (Харків 17-18 січня 2012 р.)  
Харків, 2012. – 286 с.*

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

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

Затверджено вченою радою ХНМУ  
Протокол № 11 від 21 грудня 2011 р.

пространстве и строме ворсин, нарушения кровообращения и развития отека. После проведения комплексного метода с целью профилактики и лечения ПБ спонтанная регулярная родовая деятельность возникла у 13 (87%) беременных уже через 24-36 часов, в то время как эффективность применения традиционного метода и воздействия озона в качестве монотерапии составила 60 %. Результаты БФП, КТГ и доплерометрии приближались к данным контрольной группы, гистохимические исследования плаценты практически не отличались от нормы.

Выводы. Полученные результаты демонстрируют эффективность применения озонотерапии при ПБ и положительное влияние ее на ФПК, внутриутробное состояние плода и подготовку организма к родам.

## **Особенности течения воспалительных процессов обусловленных возбудителями TORCH-комплекса**

**Салтовский А.В., Чимандрин Д.И.**

**Харьковский национальный медицинский университет**

Актуальность. Одно из ведущих мест в структуре гинекологических заболеваний занимают хронические воспалительные заболевания органов малого таза (ХВЗОМТ) и их последствия в виде хронических тазовых болей, нарушений оварияльно-менструального цикла, бесплодия и т.д.

Целью данной работы является выявление особенностей течения воспалительных процессов обусловленных различными возбудителями TORCH-комплекса.

Задачей является сравнительная оценка течения воспалительных процессов и их осложнений в зависимости от возбудителя TORCH-комплекса.

Материалы и методы: Под нашим наблюдением находилось 96 женщин с различными проявлениями ХВЗОМТ, проходивших лечение в стационаре ХОКПЦ или амбулаторно. В исследовании оценивались проявления ХВЗОМТ, степень их выраженности, определялось наличие паюсепных и условно-патогенных возбудителей, в том числе из группы TORCH-комплекса.

В зависимости от вида выделенного возбудителя женщины были разделены на несколько групп: женщины с неспецифическими возбудителями, с уреаплазмозом, микоплазмозом, хламидиозом и смешанной инфекцией.

Результаты: В результате исследования ведущей в структуре возбудителей (до 70%) оказалась условно-патогенная бактериальная флора или ее сочетание с возбудителями TORCH-комплекса (до 10%), вызывающая весь перечень ХВЗОМТ от вульвовагинитов до трубно-перитонеального бесплодия, следующим по встречаемости являлось сочетание уреа-, микоплазмоза, хламидиоза (до 15%) – у женщин в данной группе чаще на фоне невыраженных проявлений воспалительных процессов определялись локальные поражения в виде экзоцервицитов, наблюдалось невынашивание беременностей в анамнезе, у женщин с хламидиозом (до 10%) наблюдались трубно-перитонеальное бесплодие, невынашивание беременности, экзоцервициты; у женщин с уреа-, микоплазмозами (до 5%) основными проявлениями являлись периодически рецидивирующие вульвовагиниты, экзоцервициты.

Выводы. Таким образом, можно утверждать, что основным возбудителем ХВЗОМТ является неспецифическая условно-патогенная флора, что, вероятно, в силу различных причин обуславливается патологическими изменениями клеточного и гуморального иммунитета и, как следствие, объясняет низкую неспецифическую резистентность макроорганизма больных.

## **Иммунологические аспекты в патогенезе аденомоза**

**Селиванов А.А.**

**Научный руководитель - профессор Ю.С. Парашук**

**Харьковский национальный медицинский университет**

Введение. В течении многих лет эндометриоз представляет собой серьезную проблему для врачей из-за его полисимптомности, особенностей течения, разнообразия поражений, что приводит к нарушениям менструальной, репродуктивной функции, снижению