



фоні лікування позитивний результат відмічається у 25%, у 75% - летальний наслідок.

Висновки: В сучасних умовах ТМ зустрічається у чоловіків 25-40 років. ТМ може протікати у вигляді менінгеальної форми міліарного туберкульозу, але більш часто зустрічається як результат гематогенного розповсюдження дисемінованого туберкульозу. Ізольоване ураження мозкових оболонок зустрічається вкрай рідко. Характер спино-мозкової рідини відповідає туберкульозній етіології. Частота смертельних наслідків залишається високою, що в більшій мірі зумовлено пізньою діагностикою ТМ.

Тимофеев Денис Едуардович, Черемська Дар'я Ярославівна
Харківський національний медичний університет
Кафедра акушерства та гінекології №1

ХРОНІЧНИЙ ЕНДОМЕТРИТ І ЙОГО ДІАГНОСТИКА В СУЧАСНІЙ ГІНЕКОЛОГІЇ

Хронічний ендометрит - одна з найбільш гострих проблем сучасної гінекології. Це обумовлено високою частотою даної проблеми у жінок репродуктивного віку, значимістю пошкодження ендометрія як причини порушень менструальної функції, ендокринних порушень, невиношування, безпліддя, незадовільних результатів допоміжних репродуктивних технологій, а також зниження якості життя жінок. Це говорить про те, що до теперішнього часу не вирішено питання методів діагностики, що дозволяють верифікувати діагноз, уникаючи повторних морфологічних досліджень порожнини матки.

Мета. Визначити частоту захворювання на ХЕ жінок репродуктивного віку, з різною патологією. Популяризувати проблему недостатності та недосконалості діагностичних заходів.

Методи діагностики. Діагностика ХЕ є комплексною і заснована на аналізі клінічних симптомів, даних анамнезу, УЗД картини, морфологічного дослідження ендометрія і оцінці імунологічного статусу. Морфологічне дослідження ендометрію є «золотим стандартом» діагностики ХЕ. Матеріал для дослідження рекомендують отримувати в середню і пізню фазу проліферації, шляхом пайпель-біопсії або прицільної біопсії в момент виконання гістероскопії. Штрих-біопсія ендометрія, що отримується при аспірації вмісту порожнини матки за допомогою спеціальних канюлей, останнім часом набуває велику діагностичну цінність у зв'язку з можливістю її використання в амбулаторних умовах і високою (85-97%) діагностичною точністю.

Результати. Етіологічною ланкою є ранній початок статевого життя, інфекції, тривале використання внутрішньоматкової контрацепції, гістероскопія, діагностичне вишкрібання, екстракорпоральне запліднення, гітеросальпінгографія. *Ureaplasma urealyticum* є переважаючими інфекційними агентами у жінок з ХЕ в 10% випадків. Жінки репродуктивного віку, становлять



76-88% серед пацієнток з ХЕ. Серед гінекологічних хворих ХЕ зустрічається з частотою 3-14%. При цьому частота ХЕ залежить від нозологічної форми, з приводу якої обстежується пацієнтка. Так, у жінок з невиношуванням вагітності, за даними різних авторів, ХЕ зустрічається з частотою від 23% до 86,7%. Частота ХЕ у хворих з безпліддям також коливається і становить 7,8% -23,6%. ХЕ асоційований з іншими патологічними змінами органів малого таза - зі спайковим процесом, зовнішнім генітальним ендометріозом, міомою матки, що відзначається в 75% випадків, з хронічним сальпінгоофоритом в 46% спостережень.

Висновок. Широкий діапазон частоти народження захворювання свідчить про різні підходи до діагностики і робить необхідною вироблення єдиної тактики в питаннях верифікації діагнозу. Таким чином, ХЕ і викликані їм морфофункціональні порушення ендометрія є суттєвою причиною безпліддя і невиношування вагітності. Але публікації останніх років показують велику різноманітність методів діагностики і лікування, що говорить про відсутність до теперішнього часу єдиного підходу до вирішення цього питання, а значить, перед дослідниками досі стоїть завдання розробки нових методів точної та швидкої діагностики в поєднанні з їх результативністю і економічністю .

Ткаченко-Радозуз Тетяна Василівна

Українська медична стоматологічна академія

Кафедра нервових хвороб з нейрохірургією та медичною генетикою

Науковий керівник: доктор медичних наук, професор Литвиненко Наталія Володимирівна

ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІКО-НЕВРОЛОГІЧНИХ ПОРУШЕНЬ, РІВНЮ СТРЕСОВОЇ ГЛІКЕМІЇ В ПАЦІЄНТІВ У ГОСТРОМУ ПЕРІОДІ ІШЕМІЧНОГО ІНСУЛЬТУ ЗАЛЕЖНО ВІД ПІВКУЛЬНОЇ ЛОКАЛІЗАЦІЇ ВОГНИЩА ІШЕМІЇ

Гостра церебральна патологія та її найпоширеніша форма – ішемічний інсульт (ІІ) на теперішньому етапі є актуальною медико-соціальною проблемою, оскільки займає провідне місце в структурі захворюваності, інвалідизації та смертності населення.

Метою роботи стало виявити особливості клініко-неврологічних порушень, рівень стресової глікемії в пацієнтів у гострому періоді ІІ залежно від півкульної локалізації вогнища ішемії.

Було обстежено 38 пацієнтів, віком від 50 до 72 років (середній вік $61,8 \pm 1,0$ років) у гострому періоді перебігу ІІ, в яких була виявлена гіперглікемія (на момент поступлення рівень глюкози крові більше 7,0 ммоль/л з подальшою нормалізацією впродовж 72 годин).

Хворим було проведено неврологічний огляд, нейровізуалізаційне обстеження головного мозку (МРТ), консультація ендокринолога (для виключення



Ольхова Анастасія Олегівна	101
ВПЛИВ БОЙОВОГО ДОСВІДУ НА ІНТЕНСИВНІСТЬ СПРИЙНЯТТЯ ПСИХОТРАВМУЮЧОЇ ПОДІЇ У ВІЙСЬКОВИХ.....	101
Ольховська Софія Василівна	103
ВИПАДОК НЕКОНТРОЛЬОВАНОЇ ГОРМОНАЛЬНОЇ ТЕРАПІЇ ПРИ САМОЛІКУВАННІ	103
Пасічник Анастасія Юріївна, Нечитайло Андрій Вікторович.....	104
СУЧАСНІ ПОГЛЯДИ НА ЛІКУВАННЯ ХВОРОБИ АЛЬЦГЕЙМЕРА.....	104
Піскарьова Вікторія Романівна	106
СУЧАСНІ ПРИНЦИПИ ЛІКУВАННЯ АБСАНСІВ	106
Радченко Тетяна Миколаївна, Овчаренко Микола Олексійович	107
ОСОБЛИВОСТІ ПСИХІЧНИХ ТА ПСИХОСОМАТИЧНИХ РОЗЛАДІВ В УЧАСНИКІВ БОЙОВИХ ДІЙ ЛУГАНСЬКОЇ ОБЛАСТІ	107
Свентозельська Тетяна Володимирівна	108
ЕТИОПАТОГЕНЕЗ АУТОІМУННОГО ГЕПАТИТУ	108
Сирчіна Валерія Олегівна, Граділь Оксана Григорівна	109
СУЧАСНІ АСПЕКТИ ВЕДЕННЯ БАКТЕРІАЛЬНОГО ВАГІНОЗУ У ВАГІТНИХ ТА ЖІНОК, ЯКІ ПЛАНУЮТЬ ВАГІТНІСТЬ	109
Сирчіна Валерія Олегівна, Чала Анжела Романівна.....	110
ПРОФІЛАКТИКА ГАДЖЕТ-АДДИКЦІЙ СЕРЕД СТУДЕНТІВ МЕДИЧНИХ ВУЗІВ.....	110
Сідора Альона Олександрівна, Артеменко Маргарита Євгеніївна	111
ПРОБЛЕМИ ХРОНІЧНОГО ЕНДОМЕТРИТУ ТА БЕЗПЛІДДЯ.....	111
Сідора Альона Олександрівна, Артеменко Маргарита Євгеніївна	112
Порушення пам'яті у пацієнтів із синдромом вертебральної артерії	112
Сідора Альона Олександрівна, Артеменко Маргарита Євгеніївна	113
ПРОМЕНЕВА ДИФЕРЕНЦІАЛЬНА ДІАГНОСТИКА МІСЛОМНОЇ ХВОРОБИ І ГОРМОНАЛЬНИХ СПОНДИЛОПАТІЙ.....	113
Таненя Вікторія Петрівна	115
ВПЛИВ МЕТЕОРОЛОГІЧНИХ ФАКТОРІВ НА СТАН ЗДОРОВ'Я ЛЮДИНИ	115
Татьянченко Юлія Сергіївна	117
ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ТУБЕРКУЛЬОЗНОГО МЕНІНГІТУ В СУЧАСНИХ ЕПІДЕМІОЛОГІЧНИХ УМОВАХ	117
Тімофеев Денис Едуардович, Черемська Дар'я Ярославівна.....	118
ХРОНІЧНИЙ ЕНДОМЕТРИТ І ЙОГО ДІАГНОСТИКА В СУЧАСНІЙ ГІНЕКОЛОГІЇ ...	118
Ткаченко-Радогуз Тетяна Василівна	119
ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІКО-НЕВРОЛОГІЧНИХ ПОРУШЕНЬ, РІВНЮ СТРЕСОВОЇ ГЛІКЕМІЇ В ПАЦІЄНТІВ У ГОСТРОМУ ПЕРІОДІ ІШЕМІЧНОГО ІНСУЛЬТУ ЗАЛЕЖНО ВІД ПІВКУЛЬНОЇ ЛОКАЛІЗАЦІЇ ВОГНИЩА ІШЕМІЇ.....	119
Ткемаладзе Деоніс Юрійович	120
НЕЙРОГЕНЕЗ.....	120