

*До 213-ої річниці відкриття
харківської вищої медичної школи*



**Збірник тез
міжвузівської конференції
молодих вчених та студентів
«Медицина III тисячоліття»**

22-24 січня 2018

м.Харків - 2018



УДК 61.061.3 (043.2)
ББК 61 (063)

*Медицина третього тисячоліття: Збірник тез міжвузівської конференції молодих вчених та студентів (Харків – 22-24 січня 2018 р.)
Харків, 2018. – 380 с.*

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

Затверджено Вченою радою ХНМУ
Протокол № 12 від 21 грудня 2017 р.



Акушерство та гінекологія



корреляционная взаимосвязь, между показателями ИЛ-6 и ФНО- α , выявленными в биопсийном материале и показателями сыворотки крови.

Выводы. Описана переходная зона матки в норме и при аденомиозе, определена роль коллагена I и III типов, ИЛ-6 и ФНО- α в развитии данной патологии. Установлено, что данные показатели могут являться маркерами диагностики в выявлении аденомиоза на ранних стадиях развития патологического процесса.

Нагорный И.А.

ЭФЕКТИВНОСТЬ МЕТОДА САЛЬПИНГОТОМИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТРУБНО-ПЕРИТОНЕАЛЬНОГО БЕСПЛОДИЯ

Харьковский национальный медицинский университет

Кафедра акушерства и гинекологии № 1

Харьков, Украина

Научный руководитель: доцент Капустник Н.В.

Бесплодный брак является важной медико-демографической и социальной проблемой современного общества, несмотря на значительные успехи, достигнутые в лечении бесплодных пар. Согласно данным ВОЗ (2015), от 8 до 15 % супружеских пар не может самостоятельно зачать ребенка. В Украине 20 % супружеских пар, т.е. каждая пятая, в силу тех или иных причин является бесплодной. Одна из ведущих причин женского бесплодия — патология маточных труб, частота которой составляет от 29,5 % до 83 %. Главными причинами трубно-перитонеального фактора бесплодия являются воспалительные заболевания гениталий и оперативные вмешательства на органах малого таза и брюшной полости.

Цель: оценить эффективность сальпингостомии, как метода хирургического лечения трубно-перитонеального бесплодия.

Материалы и методы: ретроспективно оценивалось 40 историй болезни пациенток с трубно-перитонеальным бесплодием. В качестве критериев оценки трубно-перитонеального бесплодия были взяты: тазовые спайки, морфология труб, структура и проходимость маточных труб.

Результаты исследования. При хирургическом лечении трубно-перитонеального бесплодия легкой степени маточная беременность наступала в 70,9 % случаев, при умеренной степени непроходимости — 66,0 %, при тяжелой — 41,8 % ($P \leq 0,001$). Повторная эктопическая беременность наблюдалась в 2,8 % случаев легкой степени трубно-перитонеального бесплодия, 4,2% — умеренной, 10,9% — тяжелой ($P = 0,047$).

Вывод. Таким образом, метод сальпингостомии является эффективным методом хирургического лечения трубно-перитонеального бесплодия и восстановления репродуктивной функции. Однако операции на маточных трубах в ряде случаев могут стать причиной развития эктопической беременности.

Острягина О.А.

ПРОФИЛАКТИКА ГЕМОРРАГИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ У ПАЦИЕНТОК С ГЕНОМ MC1R В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ

Харьковский национальный медицинский университет

Кафедра акушерства и гинекологии №2

Харьков, Украина

Научный руководитель: к.мед.н. Градиль О.Г.

Актуальность. Проблема гипотонических кровотечений и геморрагических осложнений в послеродовом периоде у родильниц составляет 23,3% от общей акушерско-гинекологической патологии. MC1R - ген, кодирующего рецептор к меланокортину-1, имеющий два вариантанаследования. Проведенные исследования показывают, что более 80 % людей с рыжими имеют дисфункциональный вариант гена MC1R. Рыжие волосы появляются чаще всего у людей с двумя копиями рецессивных аллелей на 16-й хромосоме,

ЭТИОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ РАЗВИТИЮ СИНДРОМА ЗАДЕРЖКИ РОСТА ПЛОДА	173
Лесная А.С.	174
СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ЭКТОПИЧЕСКОЙ БЕРЕМЕННОСТИ.....	174
Луцкий А.С., Кудін І.Д.	175
ЗНАЧЕННЯ ПРЕІМПЛАТАЦІЙНОЇ ГЕНЕТИЧНОЇ ДІАГНОСТИКИ В ПІДВИЩЕННІ ЕФЕКТИВНОСТІ ЦИКЛІВ ЕКСТРАКОРПОРАЛЬНОГО ЗАПЛІДНЕННЯ	175
Луцкий А.С., Кудін І.Д.	176
ОПТИМІЗАЦІЯ ПРОГРАМ ЕКСТРАКОРПОРАЛЬНОГО ЗАПЛІДНЕННЯ ШЛЯХОМ ВИБОРА ТРИГЕРА ФІНАЛЬНОГО ДОЗРІВАННЯ ООЦИТІВ.....	176
Мелихова Т.В.	177
Нагорный И.А.	178
ЭФЕКТИВНОСТЬ МЕТОДА САЛЬПИНГОТОМИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТРУБНО-ПЕРИТОНЕАЛЬНОГО БЕСПЛОДИЯ	178
Острягина О.А.	178
ПРОФИЛАКТИКА ГЕМОРАГИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ У ПАЦИЕНТОК С ГЕНОМ МС1R В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ	178
Петрик А.И.	179
ПРОФИЛАКТИКА ПРИВЫЧНОГО НЕВЫНАШИВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ У ЖЕНЩИН С ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМИЕЙ.....	179
Плехова О.А.	180
ПРЕДИКТОРЫ ГИПОТОНИЧЕСКОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ В РАННЕМ ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ.....	180
Полякова В.В.	181
ОЦЕНКА ДАННЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИ ДИСТРЕССЕ ПЛОДА.....	181
Попович О.О.	182
ОСОБЕННОСТИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ У ПЕРВО- И ПОВТОРНО РОДЯЩИХ ЖЕНЩИН	182
Ракитянський І.Ю., Резник М.А., Лунева М.С.	182
ЛІКУВАННЯ ПАТОЛОГІЧНИХ СТАНІВ ШІЙКИ МАТКИ, АСОЦІЙОВАНИХ З ВІРУСОМ ПАПІЛОМИ ЛЮДИНИ	182
Строгая Е.А.	183
УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ПРИЗНАКИ ИММУНОЛОГИЧЕСКОГО КОНФЛИКТА	183
Чехунова А.О.	184
МАТЕРИНСЬКО-ПЛОДОВИЙ ТРАВМАТИЗМ ПРИ ОПЕРАЦІЇ КЕСАРІВ РОЗТИН	184
Шакирова О.О.	185
АСПЕКТЫ КОНТРАЦЕПЦИИ В УКРАИНЕ.....	185
Шатунова Ю.И.	185
СОВРЕМЕННЫЙ ВЗГЛЯД НА ЭТИОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ И ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ЭКТОПИЧЕСКОЙ БЕРЕМЕННОСТИ.....	185
Эллазова А.О.	186
УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА МАЛЫХ ФОРМ ЭНДОМЕТРИОЗА ЯИЧНИКОВ	186
ПЕДІАТРІЯ ТА МЕДИЧНА ГЕНЕТИКА	187
Potikhenska Khrystyna	188
HENOCH SCHONLEIN PURPURA IN CHILDREN: CLINICAL CHARACTERISTICS	188
Sanina Iryna	188
DIASTOLIC FUNCTION OF THE LEFT VENTRICLE IN CHILDREN WITH A DISTURBANCE OF THE PROCESSES OF MYOCARDIAL REPOLARIZATION	188
Антоненко Я.М., Панова В.В.	189
ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ДІАБЕТИЧНОЇ НЕФРОПАТІЇ У ДИТИНИ.....	189
Бабичева К.А., Бугайова Ю.О., Луб'янова Є.-О.Є., Веремей Д.А., Ніколенко В.В.	190
ІМУННА ВІДПОВІДЬ У ДІТЕЙ З НОСІЙСТВОМ ЕПШТЕЙНА-БАРР ВІРУСА.....	190