

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ  
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАДМІНІСТРАЦІЇ  
ДУ „НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ ІМ. А.Т.МАЛОЇ НАМН УКРАЇНИ”  
ДУ «ІНСТИТУТ МЕДИЧНОЇ РАДІОЛОГІЇ ІМ. С.П. ГРИГОР'ЄВА НАМН УКРАЇНИ»  
ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ “МОЛОДІ ВЧЕНІ ТА СПЕЦІАЛІСТИ  
ІНСТИТУТІВ НАМН УКРАЇНИ М. ХАРКОВА”  
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

**МАТЕРІАЛИ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ  
З УЧАСТЮ МІЖНАРОДНИХ СПЕЦІАЛІСТІВ,  
ПРИСВЯЧЕНОЇ ДНЮ НАУКИ**

**“МЕДИЧНА НАУКА НА ПЕРЕТИНІ СПЕЦІАЛЬНОСТЕЙ:  
СЬОГОДЕННЯ І МАЙБУТНЄ”**

19 травня 2017 року

Харків

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ  
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАДМІНІСТРАЦІЇ  
ДУ „НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ ІМ. Л.Т.МАЛОЇ НАМН УКРАЇНИ”  
ДУ «ІНСТИТУТ МЕДИЧНОЇ РАДІОЛОГІЇ ІМ. С.П. ГРИГОР'ЄВА НАМН УКРАЇНИ»  
ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ “МОЛОДІ ВЧЕНІ ТА СПЕЦІАЛІСТИ  
ІНСТИТУТІВ НАМН УКРАЇНИ М. ХАРКОВА”  
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

МАТЕРІАЛИ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ З УЧАСТЮ  
МІЖНАРОДНИХ СПЕЦІАЛІСТІВ, ПРИСВЯЧЕНОЇ ДНЮ НАУКИ

**“ МЕДИЧНА НАУКА НА ПЕРЕТИНІ  
СПЕЦІАЛЬНОСТЕЙ: СЬОГОДЕННЯ І МАЙБУТНЄ”**

19 травня 2017 року

Харків 2017

УДК: 61.061.3  
В 33

Редакційна рада  
Г.Д.Фадєєнко (голова)  
О.В. Колеснікова (заступник голови)

Г.В. Болотських, О.Є. Гріднев, К.В. Немальцова, Т.А. Лавренко

Відповідальний секретар: К.О. Юшко

В 33 «Медична наука на перетині спеціальностей: сьогодення і майбутнє»:  
Матеріали науково-практичної конференції з участю міжнародних  
спеціалістів, присвяченої Дню науки  
19 травня 2017 р./Ред. рада Г.Д.Фадєєнко (голова) та ін.;  
НАМН України та ін.-Х., 2017.- 128 с.

Адреса редколегії:  
ДУ «Національний інститут терапії імені Л.Т.Малої  
НАМН України»  
пр. Любові Малої, 2-а, м.Харків, 61039, Україна

Оргкомітет не несе відповідальності за зміст опублікованих тез

ДУ «Національний інститут терапії імені Л.Т.Малої НАМН  
України», 2017

<b>ЦИТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ У БОЛЬНЫХ С ОПУХОЛЯМИ ГОЛОВЫ И ШЕИ, РАКОМ ЛЕГКИХ И РАКОМ ТЕЛА МАТКИ В ХОДЕ ЛУЧЕВОЙ ГАММА-ТЕРАПИИ НА АППАРАТЕ РОКУС-АМ</b>	
Сышко Т.С. ....	104
<b>КОНЦЕНТРАЦІЇ АПЕЛІНУ-12 ТА ОБЕСТАТИНУ ЗАЛЕЖНО ВІД СТУПЕНЯ ТЯЖКОСТІ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ У ПОЄДНАНОМУ ПЕРЕБІГУ З ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 2 ТИПУ ТА ГІПЕРТОНІЧНОЇ ХВОРОБИ</b>	
Табаченко О.С., Олефір О.С. ....	105
<b>АКУШЕРСКИЕ И ПЕРИНАТАЛЬНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ У ПАЦИЕНТОК С ГЕСТАЦИОННЫМ ПИЕЛОНЕФРИТОМ</b>	
Талалаенко А.К. ....	106
<b>ИЗМЕНЕНИЯ ВЯЗКОЭЛАСТИЧНЫХ СВОЙСТВ СЫВОРОТКИ КРОВИ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ И ПСОРИАТИЧЕСКОМ АРТРИТАХ</b>	
Тарасова В.И., Верзилова С.Ф. ....	107
<b>МУЛЬТИМОРБІДНА ПАТОЛОГІЯ ТА ЇЇ ВПЛИВ НА ПСИХОЛОГІЧНИЙ КОМПОНЕНТ ЗДОРОВ'Я У ХВОРИХ НА СТАБІЛЬНУ СТЕНОКАРДІЮ НАПРУГИ, ПОЄДНАНУ З ОСТЕОАРТРОЗОМ ТА ОЖИРІННЯМ</b>	
Тесленко Ю.В. ....	108
<b>СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПАЦИЕНТОВ С ТРУДНОКОНТРОЛИРУЕМОЙ И КОНТРОЛИРУЕМОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ</b>	
Тимошенко Е.С. ....	109
<b>ВПЛИВ НЕОМИЛЮВАНИХ СПОЛУК АВОКАДО НА МЕТАБОЛІЗМ ХРЯЩОВОЇ ТКАНИНИ У ХВОРИХ НА ОСТЕОАРТРОЗ КОЛІННИХ СУГЛОБІВ</b>	
Федьков Д.Л. ....	110
<b>КОМБІНОВАНЕ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА РАК ЯСЧНИКІВ ІІІ-ІV СТАДІЇ З УРАХУВАННЯМ МОЛЕКУЛЯРНО-БІОЛОГІЧНИХ МАРКЕРІВ ПУХЛИНИ</b>	
Харченко Ю.В., Щит Н.Н. ....	111
<b>ОЦІНКА ВПЛИВУ ПОЄДНАННЯ БАЗИСНОГО ЛІКУВАННЯ ХОЗЛ ІЗ КОМПЛЕКСОМ РЕАБІТАЦІЙНИХ ЗАХОДІВ НА ХАРАКТЕР ПЕРЕБІГУ ХОЗЛ ТА ВИРАЖЕНІСТЬ ПРОЯВІВ СИНДРОМУ ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЕ/ГІПОПНОЕ СНУ У ХВОРИХ НА ХОЗЛ ТА СУПУТНІЮ ІХС</b>	
Харченко Ю.Є., Ізмайлова О.В., Колеснікова О.М. ....	112
<b>ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИЕРСИНИОЗА</b>	
Черкасова Т.И., Карабиза А.В. ....	113
<b>ДОСВІД ВИКОРИСТАННЯ ВІДЕОАСИСТОВАНИХ ОПЕРАЦІЙ ПРИ ТУБЕРКУЛЬОЗНОМУ ВРАЖЕННІ ЛЕГЕНЬ І ПЛЕВРИ</b>	
Шалагай С. М. ....	114
<b>АКТИВНІСТЬ СИСТЕМИ ОКИСЛЮВАЛЬНОГО СТРЕСУ ПРИ ГІПЕРТОНІЧНОЇ ХВОРОБИ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД ГЕНОТИПІВ ГЕНА AGTR1</b>	
Шалімова А. С., Просоленко К. О., Абугу Н., Журба Є.П. ....	115

## АКУШЕРСКИЕ И ПЕРИНАТАЛЬНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ У ПАЦИЕНТОК С ГЕСТАЦИОННЫМ ПИЕЛОНЕФРИТОМ

Талалаенко А.К.

*Харьковский национальный медицинский университет*

Одним из самых частых инфекционных осложнений при беременности является пиелонефрит, который вышел на второе место по частоте среди экстрагенитальной патологии у беременных после заболеваний сердечно-сосудистой системы, что определяет не только медицинскую, но и социальную значимость проблемы.

**Целью** нашего исследования стало изучить влияние пиелонефрита на развитие акушерских и перинатальных осложнений.

**Материалы и методы.** Был проведен ретроспективный анализ 39 клинических случаев, случайным образом отобранных из архива историй родов. Среди них 17 случаев родов у пациенток, которые перенесли при беременности острый гестационный пиелонефрит – основная группа (ОГ). 22 случая составили контрольную группу (КГ) – пациентки в анамнезе которых не было инфекций мочевыделительной системы. Изучались данные течения настоящей беременности, осложнения родов и послеродового периода. Производился подсчет частоты возникновения признака, ошибки относительной величины, достоверность отличий оценивалась с помощью критерия.

**Результаты.** Средний возраст женщин ОГ составил  $25,4 \pm 0,5$  лет, КГ –  $24,8 \pm 1,3$  лет ( $p > 0,05$ ). Изучая частоту и структуру осложнений беременности, было выявлено, что преэклампсия была у 5 ( $29,4 \pm 10,7\%$ ) женщин с пиелонефритом, и у 1 ( $4,5 \pm 2,9\%$ ) пациентки без пиелонефрита. Многоводие в ОГ встречалась в 2 ( $11,7 \pm 7,8\%$ ) случаях и не встречалась в КГ. Анемия легкой степени тяжести была у 6 ( $32,5 \pm 11,3\%$ ) пациенток в ОГ и у 2 ( $9 \pm 6,1\%$ ) пациенток в КГ. Анемия средней степени тяжести встречалась в 3 ( $17,6 \pm 9,2\%$ ) случаях у беременных ОГ и не встречалась в группе пациенток КГ. Среди осложнений родов у пациенток ОГ чаще всего встречалось преждевременное излитие околоплодных вод — 2 ( $11,7 \pm 7,8\%$ ) случая, слабость родовой деятельности — 3 ( $17,6 \pm 9,2\%$ ) случая. Данные осложнения не встречались в КГ. Субинволюция матки, как осложнение послеродового периода, была выявлена у 1 ( $5,6 \pm 3,8\%$ ) пациентки ОГ и не была выявлена в КГ. Низкая масса тела при рождении (менее 2500 г) наблюдалась в 2 ( $11,7 \pm 7,8\%$ ) случаях в ОГ и в 1 ( $4,5 \pm 2,9\%$ ) случае у пациенток из КГ (везде  $p > 0,05$ ).

Таким образом, в нашей работе со статистической достоверностью было выявлено увеличение частоты встречаемости осложнений беременности, родов, послеродового периода, перинатальных осложнений у пациенток с гестационным пиелонефритом по сравнению с беременными в анамнезе которых не было инфекций мочевыделительной системы.

**МАТЕРІАЛИ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ З  
УЧАСТЮ МІЖНАРОДНИХ СПЕЦІАЛІСТІВ, ПРИСВЯЧЕНОЇ ДНЮ  
НАУКИ**

**МЕДИЧНА НАУКА НА ПЕРЕТИНІ СПЕЦІАЛЬНОСТЕЙ:  
СЬОГОДЕННЯ І МАЙБУТНЄ**

19 травня 2017 року, Харків

Підписано до друку 12.05.2017 р.  
Формат 60x84/16. Папір офсет. Друк. ризограф  
Ум. друк. арк. 4,8 Замовлення б/н Наклад 130 прим.  
Друк-СПД ФО Степанов В.В. м. Харків, вул. Ак. Павлова 311