



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

ЗБІРКА ТЕЗ

**ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ
СПІЛЬНО З АСОЦІАЦІЄЮ ГІНЕКОЛОГІВ-ЕНДОКРИНОЛОГІВ
УКРАЇНИ**

**«МЕДИКО-СОЦІАЛЬНІ, ПРАВОВІ ПРОБЛЕМИ
РЕПРОДУКТИВНОЇ МЕДИЦИНИ ТА ЕФЕКТИВНІ
ШЛЯХИ ЇХ ПОДОЛАННЯ В УМОВАХ
РЕФОРМУВАННЯ МЕДИЧНОЇ ГАЛУЗІ УКРАЇНИ»**

23 жовтня 2020 р., м. Запоріжжя



ОРГКОМІТЕТ

Голова оргкомітету: Ректор Запорізького державного медичного університету, заслужений діяч науки та техніки України, професор Ю.М. Колесник

Члени оргкомітету: д.мед.н., проф. Туманський В.О., доц. Авраменко М.О., проф. Авраменко Н.В., доц. Моргунцова С.А., проф. Рябоконт Ю.Ю., доц. Нікіфоров О.А.

Секретаріат: к.мед.н., ас. Грідіна І.В., к.мед.н., ас. Кабаченко О.В.

При этом среди обследованных пациенток легкая дисплазия эпителия шейки матки (CIN I) была обнаружена в 4537 наблюдении (1,08%), умеренная дисплазия (CIN II) – в 791 случаях (0,19 %), тяжелая дисплазия (CIN III) – у 136 женщин (0,03 %), цитологически рак шейки матки был выявлен у 105 пациенток (0,03 %).

При анализе полученных данных установлено, что отмечается увеличение частоты CIN I с 0,82 % в 2015 г до 1,4 % в 2017 г.

Выводы

1. Цитологический скрининг – является ведущим компонентом при профилактических осмотрах и первичном обращении пациентки к гинекологу.
2. Качество цитологических исследований зависит от полноценности забранного материала, от квалификации врача лабораторной диагностики, от систематизации работы и оценки результатов цитологических исследований;
3. Тесное взаимодействие между специалистами (гинекологами, цитологами, гистологами и онкологами, радиологами), использование комплексного подхода к выявлению предраковых заболеваний и РШМ, позволит повысить эффективность противораковой борьбы.

Литература

1. Волошина Н.Н., Волошин Н.А. Скрининг и профилактика рака шейки матки. Запорожье. 2010. С. 81-113.
2. Новикова Е.Г., Каприн А.Д., Трушина О.И. Взгляд онкогинеколога на скрининг рака шейки матки. Российский вестник акушера-гинеколога. 2014. Т. 14. № 5. С. 39-43.
3. Бюллетень Національного канцер-реєстру № 20 – "Рак в Україні, 2017-2018".
4. Приказ МЗ Украины от 14.05.2010 г. № 409/36 «Об исполнении заданий и мероприятий Общегосударственной программы борьбы с онкологическими заболеваниями на период до 2016 г.»
5. Приказ МЗ Украины от 15.07.2011 г. № 417 «Об организации амбулаторной акушерско-гинекологической помощи в Украине»

RETROSPECTIVE EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS A MODERN METHOD FOR STOPPING HYPOTONIC UTERINE BLEEDING IN THE EARLY POSTPARTUM PERIOD

Gaidai N.V., Oliynyk N.S., Revenko O.M.
Zaporizhzhia State Medical University

Introduction: Contemporary statistics from WHO suggests massive obstetric bleeding stands in 2nd place in the list of causes for maternal mortality in Ukraine and is evident that, more than 20% of maternal deaths are related to it. As a solution, application of uterine balloon tamponade (UBTM) is suggestive, on application, the Postpartum hemorrhage (PPH) diminishes by 2.5 times.

Aim: Our project aims to evaluate effectiveness of the use of controlled uterine balloon tamponade (UBTM) as a method to stop PPH.

Materials and methods. The Retrospective analysis of 12 primipara women with postpartum hemorrhage using Uterine Balloon tamponade catheter and their results were processed in Microsoft Office Excel program – 2007, STATISTICA 6.0 (USA). The study was conducted at "Maternity hospital №3 », Zaporizhzhia from the period of 2015 to 2018.

Results: Mean time of using balloon tamponade after manual vaginal examination was 8.13 ± 7.18 min. The volume of liquid introduced into the balloon tamponade ranged from 200ml to 400ml, the average was 302.72 ± 64.51 ml. The mean time, since the usage of the balloon until complete stop of bleeding and restoring normal uterine activity was $2.8 \text{ mins} \pm 1.2 \text{ mins}$. The total length of time from introduction of balloon tamponade until control of bleeding was $18.43 \text{ hrs} \pm 5.35 \text{ hrs}$.

Conclusions: UBTM conducted in early stages of PPH, preventing massive blood loss, which justifies its use as a mandatory step in the protocol of conservative measures to combat PPH. UBTM is efficient and cost-effective method in dealing postpartum bleeding as well allowing to preserve the reproductive function, to prevent the pathological disorders, the future infertility problems.

Key words: massive obstetric bleeding, postpartum hemorrhage, controlled uterine balloon tamponade (UBTM), uterine activity, infertility problems.

АНАЛІЗ ВІДДАЛЕНИХ РЕЗУЛЬТАТІВ ПІСЛЯ ПРОВЕДЕНОГО ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА СЕЧОКАМ'ЯНУ ХВОРОБУ ЗА ДАНИМИ ПОКАЗНИКАМИ ПРЕДИКТОРІВ ЗАПАЛЕННЯ

Бачурін Г.В., Коломоєць Ю.С., Ломака С.С.

Запорізький державний медичний університет

Вступ. Сечокам'яна хвороба (СКХ)-складний та багатоетапний процес утворення каменів на тлі ензимопатій і порушень обміну речовин, що грають роль етіологічних чинників, розгортається дія екзо- та ендогенних, місцевих та загальних патогенетичних факторів (М.О. Лопаткін, 1995).

У 30-80 % випадків захворювання перебігає з явищами інфекційно-запального процесу, що може призвести до виникнення ускладнень, таких як ниркова недостатність, інвалідність і навіть смерті хворого (С. П. Пасечніков, 2013). Хронічний пієлонефрит сприяє рецидивам і ускладнюється нефролітіазом у 85 % хворих (Возіанов О.Ф., Серняк П.С., Байло В.Д., 1884).

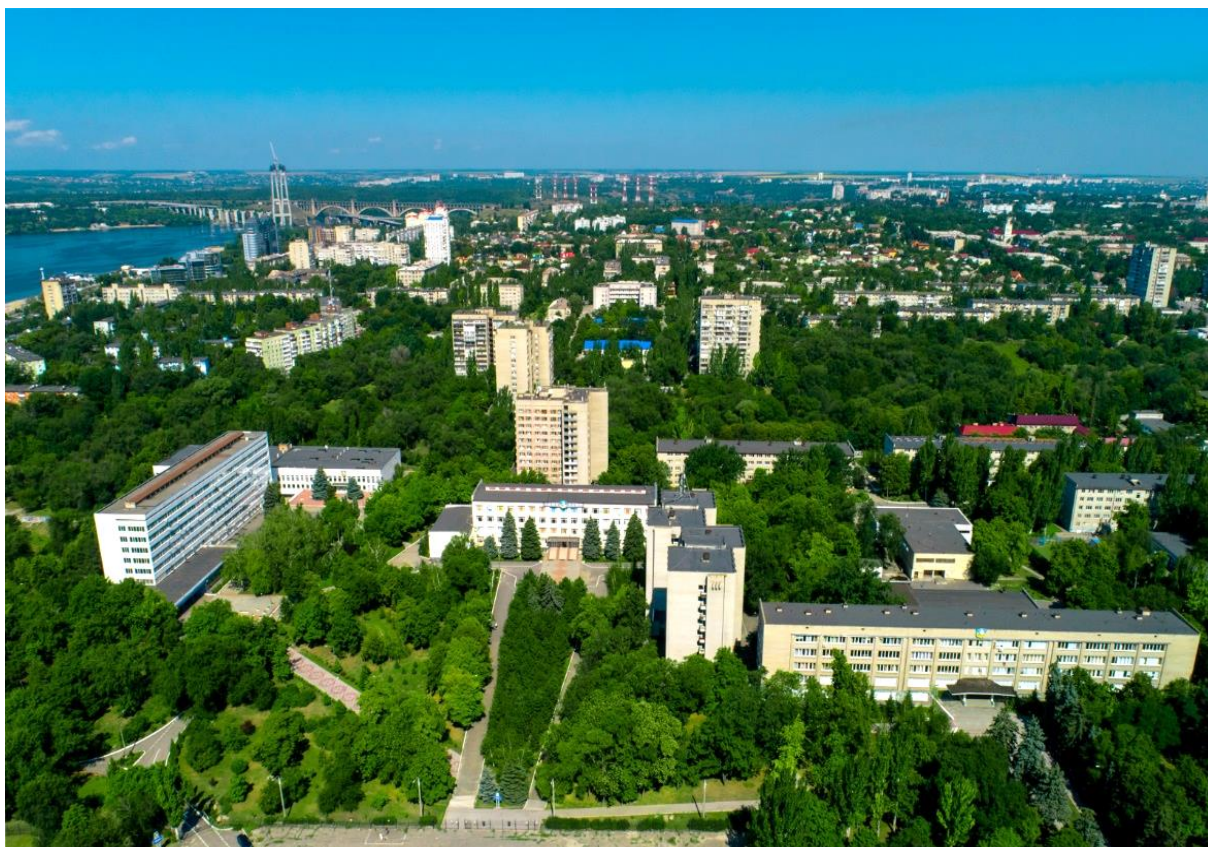
При відсутності раннього виявлення та адекватного лікування інфекційно-запального процесу на фоні зниженої імунної реактивності організму, ускладнення може перейти в гнійно-септичну форму (Возіанов О.Ф., Серняк П.С., Байло В.Д., 1884; С. П. Пасечніков, 2013).

Прогноз під час розвитку гнійного процесу вкрай несприятливий, з можливою втратою функціонального органу, розвитком бактеріотоксичного шоку, летальність при якому становить 45-55 % (Ю.Г. Аляєв, 2005).

Рання діагностика, своєчасно поставлений діагноз та визначення тактики лікування СКХ грають велику роль в кінцевому результаті захворювання і в кілька разів скорочують ускладнення з боку нирок (Джаван-Заде М. Д., 1961).

ЗМІСТ

СКЛАДНІ ПАЦІЄНТИ В ПРОГРАМАХ ЕКО Авраменко Н.В.....	3
МЕТАБОЛІЧНИЙ СИНДРОМ І СИНДРОМ ПОЛІКІСТОЗНИХ ЯЄЧНИКІВ В ПУБЕРТАТНОМУ ВІЦІ Авраменко Н.В., Кабаченко О.В., Барковський Д.Є, Серих К.В.	6
ВЕДЕННЯ ПАЦІЄНТОК ІЗ СИНДРОМОМ ПОЛІКІСТОЗУ ЯЄЧНИКІВ Авраменко Н.В., Кабаченко О.В., Барковський Д.Є, Серих К.В.	7
ПОЛІМОРФІЗМ СТРУКТУРНОГО ГЕТЕРОХРОМАТИНУ У-ХРОМОСОМИ ПРИ ЦИТОГЕНЕТИЧНИХ ДОСЛІДЖЕННЯХ ПОДРУЖНИХ ПАР З ПОРУШЕННЯМ РЕПРОДУКТИВНОЇ ФУНКЦІЇ Авраменко Н.В., Сухонос О.С.	8
ЧАСТОТА ПРЕНАТАЛЬНО ВИЯВЛЕНИХ ВРОДЖЕНИХ ВАД РОЗВИТКУ ТА ХРОМОСОМНОЇ ПАТОЛОГІЇ ПЛОДУ У ЗАПОРІЗЬКІЙ ОБЛАСТІ ЗА ПЕРІОД 2017-2019 рр. Авраменко Н. В., Сухонос О.С.	10
МЕТОДИ ДІАГНОСТИКИ ПАТОЛОГІЇ ШЕЙКИ МАТКИ: РОЛЬ ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО СКРИНІНГА В РАБОТІ АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА Амро І.Г., Богомолова О.А.....	12
RETROSPECTIVE EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS A MODERN METHOD FOR STOPPING HYPOTONIC UTERINE BLEEDING IN THE EARLY POSTPARTUM PERIOD Gaidai N.V., Oliynyk N.S., Revenko O.M.	14
АНАЛІЗ ВІДДАЛЕНИХ РЕЗУЛЬТАТІВ ПІСЛЯ ПРОВЕДЕНОГО ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА СЕЧОКАМ'ЯНУ ХВОРОБУ ЗА ДАНИМИ ПОКАЗНИКАМИ ПРЕДИКТОРІВ ЗАПАЛЕННЯ Бачурін Г.В., Коломоець Ю.С., Ломака С.С.	15
ПРЕДИКТОРИ ЗАПАЛЕННЯ, ЯК ФАКТОРИ РИЗИКУ У РОЗВИТКУ ІНФЕКЦІЙНО-ЗАПАЛЬНИХ УСКЛАДНЕНЬ У ХВОРИХ З ПОРУШЕННЯМ УРОДИНАМІКІ Бачурін Г.В., Коломоець Ю.С., Ломака С.С.	20
ВИПАДОК ТЯЖКОГО ПЕРЕБІГУ КОРУ У ВАГІТНОЇ Білокобила С.О., Рябокони О.В., Ізбицька Н.Г., Оніщенко Т.Є., Рябокони Ю.Ю.	22
ДОСВІД ЗАСТОСУВАННЯ ПРЕПАРАТУ ЛЮТЕІНА ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ДИСМЕНОРЕЇ У ЖІНОК З МЕТАБОЛІЧНИМ СИНДРОМОМ Грідіна І.Б.	25
МОЖЛИВОСТІ ВИКОРИСТАННЯ ІННОВАЦІЙНИХ ФОРМ ПРОГЕСТЕРОНУ У СХЕМАХ ЗГТ Грідіна І.Б.	27
ОЦІНКА РИЗИКІВ ГІПЕРПРОЛІФЕРАТИВНОЇ ПАТОЛОГІЇ РЕПРОДУКТИВНОЇ СИСТЕМИ У ЖІНОК, ЯКІ ПРООПЕРОВАНІ З ПРИВОДУ ПАПІЛЯРНОЇ КАРЦИНОМИ ШЦЗ ДУ «Інститут педіатрії, акушерства та гінекології ім. академіка О.М. Лук'янової НАМН України».....	30
ОСОБЛИВОСТІ ПРОФІЛАКТИКИ РОЗВИТКУ ЗАТРИМКИ РОСТУ ПЛОДА У ВАГІТНИХ З ХРОНІЧНОЮ АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ Дейніченко О.В.	33



Замовлення № 8923.
Оригінал-макет виконаний в ЦВЗ ЗДМУ
69035, г. Запоріжжя, пр-т Маяковського 26,

Видавництво ЗДМУ
69035, Запоріжжя, пр. Маяковського, 26