



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. Рябоконь Ю.Ю., доц. Нікіфоров О.А.

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

характер і тривав в середньому 4-6 днів. З огляду на, що ПВІ відноситься до інфекцій, що передаються статевим шляхом, були вивчені особливості сексуального життя. З'ясувалося, що 74,1 % обстежених пацієнток почали статеве життя у віці 17-18 років. Середня кількість статевих партнерів – 5 (від 3 до 5), 7 % жінок мали одного статевого партнера, 10 % пацієнток – двох, 20 % – трьох, 9 % – чотирьох, 54 % пацієнток мали п'ять і більше статевих партнерів. Кількість жінок, що палили та мали ПВІ склали 45 %. Таким чином, кожна друга жінка мала який-небудь фактор ризику розвитку ПВІ. Серед супутніх гінекологічних захворювань найбільш часто зустрічалися ектопія циліндричного епітелію (45,7 %), цервіцит 37,0 %, запальні захворювання органів малого таза в анамнезі мали 27,2% пацієнток. У більшості пацієнток в анамнезі були різні захворювання, що передаються статевим шляхом, що може свідчити про певну роль в генезі захворювання шийки матки.

Атипична зона трансформації виявлена у 56,7 %, при цьому атипичний епітелій після аплікації оцтовою кислотою виглядав як ацетобілий, у вигляді «ніжною» мозаїки. В області стику циліндричного і багат шарового плоского епітелію у пацієнток спостерігалось поєднання різних кольпоскопічних картин – все це ще раз підтверджує, що зона трансформації є улюбленим місцем для впровадження ВПЛ.

Висновок. На сьогоднішній день недостатньо інформації з приводу впливу папіломавірусної інфекції на жіночу фертильність. Зважаючи на це, дана проблема потребує подальших проспективних досліджень, адже безпліддя жінок та чоловіків зростає з кожним роком.

Ключові слова: безпліддя, вірус папіломи людини, вагітність, діагностика

РОЛЬ ВІТАМІНІВ ТА МАКРОЕЛЕМЕНТІВ НА ЕТАПІ ПЕРЕДГРАВІДАРНОЇ ПІДГОТОВКИ ТА ПІД ЧАС ВАГІТНОСТІ У ЖІНОК З ЕНДОКРИНОПАТІЯМИ

Разиграєва М. О.

Запорізький державний медичний університет

Актуальність. Дефіцит надходження вітамінів і мікроелементів може призвести до різноманітних ускладнень вагітності. Пацієнтки з надлишковою масою тіла та ожирінням, захворюваннями щитовидної залози, патологією гіпофізарно-гіпоталамічної та надниркової системи знаходяться в групі підвищеного ризику ускладнень під час вагітності як для матері, так і для плоду. У зв'язку з цим найважливішу роль в забезпеченні повноцінного розвитку плоду, профілактиці вроджених вад розвитку відіграє правильне харчування жінок як на етапі підготовки до неї, так і протягом вагітності.

Мета. Оцінка впливу вітамінного статусу жінок на розвиток ускладнень вагітності.

Матеріали та методи. У відповідності до поставленої мети було проведено проспективний порівняльний аналіз вихідних клінічних даних, перебігу вагітності та її наслідків для матері та плоду в залежності від прийому

вагітними вітамінів. Досліджувану групу склали вагітні жінки, що мали ризик розвитку прееклампсії, підвищення артеріального тиску, гестаційного цукрового діабету, патологічної прибавки маси тіла які спостерігалися в жіночих консультаціях м. Запоріжжя в період з 2018-2019рр., вік пацієток коливався від 24 до 38 років. Критеріями включення жінок в дослідження служили: наявність у вагітної ризику розвитку прееклампсії (ендокринні захворювання, захворювання серцево-судинної системи, захворювання нирок, прееклампсія в анамнезі). Критеріями виключення з дослідження були: хронічний гастродуоденіт, хронічний панкреатит, хронічний ентероколіт, синдром мальабсорбції, непереносимість вітамінів. До обстеження жінок входило: 1) порівняльну оцінку клінічного перебігу вагітності та пологів, стану плода і новонародженої дитини у жінок, регулярно брали і не брали вітаміни протягом вагітності; 2) збір даних щодо прийому пацієнтками вітамінів (монотерапія або комплекс), акцентуючи увагу на вміст вітамінів А, Е, С, фолієвої кислоти, йодиду калію; 3) аналіз документації за станом плоду за допомогою функціональних методів дослідження (ультразвукове, доплерометричне дослідження, кардіотокографія).

Результати. Отримані результати вказують на погану інформованість пацієток про прийом принципово важливих вітамінів і мікроелементів на етапі предгравідарної підготовки, впродовж вагітності та в період грудного вигодовування; 39 % пацієток, включених у дослідження, не приймали ніяких вітамінів і мікроелементів під час вагітності; Частоти виявлення прееклампсії у пацієток з ендокринопатія склала в дослідженні 24 %, гестаційного цукрового діабету – 14 %, патологічної прибавки маси тіла – 5 %, підвищення артеріального тиску – 17 %. Частота вищезгаданих ускладнень вагітності була нижче у пацієток, які приймали вітаміно-мінеральні комплекси.

Висновок. Отримані дані свідчать про необхідність додаткового прийому вітамінів і мінералів протягом вагітності як умови забезпечення її нормального перебігу і наслідків, особливо у пацієток з обтяженим соматичним анамнезом. Рішення про вибір препарату повинно вирішуватися індивідуально лікуючим лікарем з кожною пацієнткою з урахуванням його соматичного та гінекологічного анамнезів. Оцінка впливу вітамінного статусу жінок на етапі планування вагітності, розвиток ускладнень вагітності вимагає проведення подальших масштабних національних досліджень.

Ключові слова: прегравідарна підготовка, вагітність, медикаментозне лікування, вітаміни

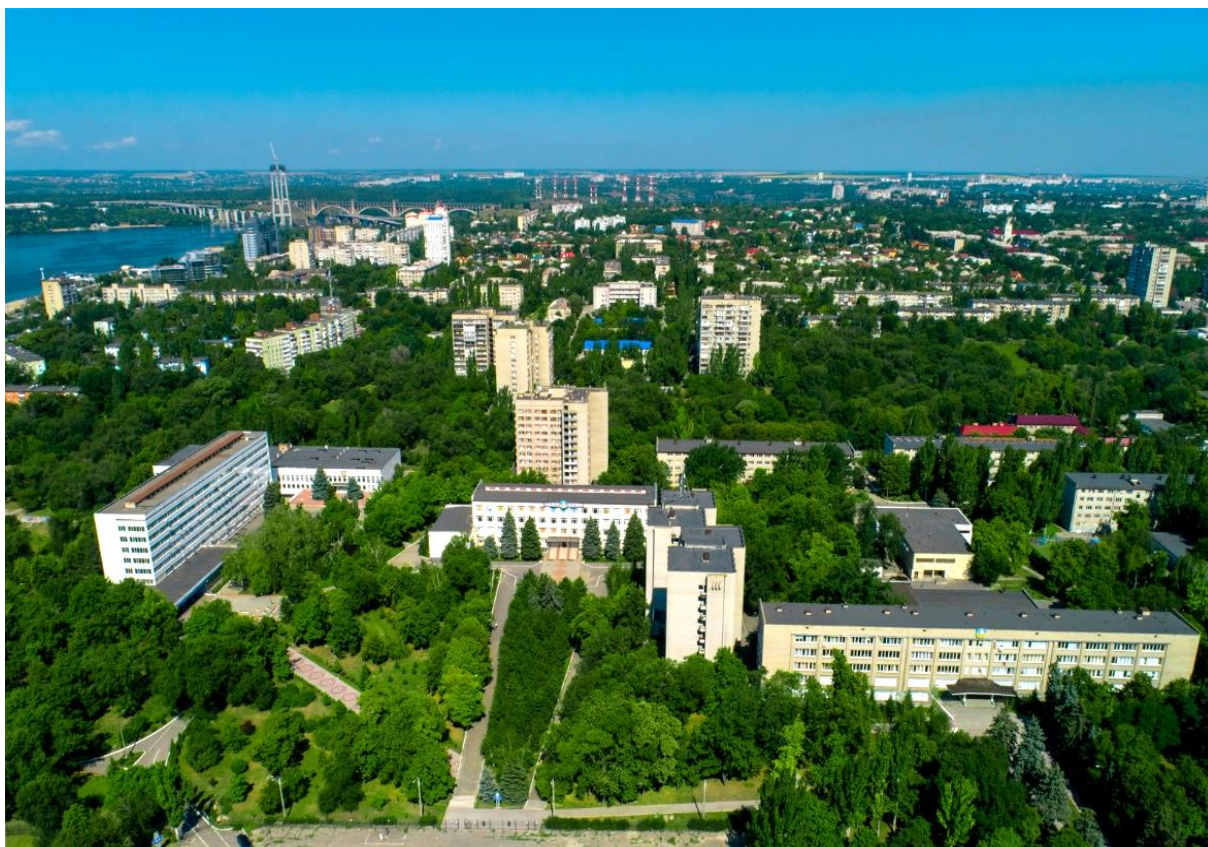
АКТУАЛЬНИЙ ВПЛИВ ПРЕНАТАЛЬНОГО СТРЕСУ НА РЕПРОДУКТИВНЕ ЗДОРОВ'Я ЖІНОК

Семененко І.В., Турчиненко В.В.

Запорізький державний медичний університет

Вступ: в Україні безпліддям страждає 15 – 20% сімей, а такий рівень є занадто високим, тому питання психоемоційного стану жінок із безпліддям, які перенесли пренатальний стрес, залишається актуальним і сьогодні.

РОЛЬ ВІТАМІНІВ ТА МАКРОЕЛЕМЕНТІВ НА ЕТАПІ ПРЕДГРАВІДАРНОЇ ПІДГОТОВКИ ТА ПІД ЧАС ВАГІТНОСТІ У ЖІНОК З ЕНДОКРИНОПАТІЯМИ Разиграєва М. О.	64
АКТУАЛЬНИЙ ВПЛИВ ПРЕНАТАЛЬНОГО СТРЕСУ НА РЕПРОДУКТИВНЕ ЗДОРОВ'Я ЖІНОК Семененко І.В., Турчиненко В.В.	65
ОСОБЛИВОСТІ ГОРМОНАЛЬНОЇ РЕГУЛЯЦІЇ У ЖІНОК З БЕЗПЛІДДЯМ, ЯКІ ПЕРЕНЕСЛИ ПРЕНАТАЛЬНИЙ СТРЕС Семененко І.В.	66
СУЧАСНІ КЛІНІКО-ГОРМОНАЛЬНІ ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ВАГІТНОСТІ НА ТЛІ ЦИТОМЕГАЛОВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ Усачова О.В.....	67
СУЧАСНІ ІМУНОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ВРОДЖЕНОЇ ЦИТОМЕГАЛОВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ У ДІТЕЙ ПЕРШИХ МІСЯЦІВ ЖИТТЯ Усачова О.В.....	68
СТАТЕВИЙ РОЗВИТОК ДІВЧАТ НА ГРУНТІ ГЕПАТОБІЛІАРНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ Чайківська Е.Ф., Занько О.В. , Яроцька Н.В.....	69
МОНІТОРИНГ ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ГЕПАТИТ В БЕЗ ЦИРОЗУ ПЕЧІНКИ ПРИ ВИЗНАЧЕННІ ТАКТИКИ ЛІКУВАННЯ Хелемендик А.Б., Рябоконт О.В., Рябоконт Ю.Ю.	73
ЕФЕКТИВНІСТЬ БЕЗІНТЕРФЕРОНОВОЇ ПРОТИВІРУСНОЇ ТЕРАПІЇ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ГЕПАТИТ С, ІНФІКОВАНИХ І ГЕНОТИПОМ ВІРУСУ Ялова Г.В., Рябоконт О.В., Рябоконт Ю.Ю.....	75



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

Видавництво ЗДМУ
69035, Запоріжжя, пр. Маяковського, 26