



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО СТУДЕНТІВ, АСПРАНТІВ, ДОКТОРАНТІВ І
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ**

**ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ СТУДЕНТІВ ТА МОЛОДИХ ВЧЕНИХ
«ДОСЯГНЕННЯ СУЧАСНОЇ МЕДИЧНОЇ ТА
ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ НАУКИ – 2022»**

4 лютого 2022 року



ЗАПОРІЖЖЯ – 2022

ОРГКОМІТЕТ КОНФЕРЕНЦІЇ:

ГОЛОВА ОРГКОМІТЕТУ:

ректор ЗДМУ, Заслужений діяч науки і техніки України, проф. Колесник Ю.М.

ЗАСТУПНИКИ ГОЛОВИ:

проректор з наукової роботи, Заслужений діяч науки і техніки України, проф. Туманський В.О.;

голова Координаційної ради з наукової роботи студентів, проф. Беленічев І.Ф.;

голова наукового товариства студентів, аспірантів, докторантів і молодих вчених, проф. Павлов С.В.;

секретар Координаційної ради з наукової роботи студентів, ст. викл. Абросімов Ю.Ю.;

голова студентської ради ЗДМУ Федоров А.І.

ЧЛЕНИ ОРГКОМІТЕТУ:

заступник голови студентської ради Будагов Р.І.; голова навчально-наукового сектору студентської ради Єложенко І.Л.

АНАЛІЗ РЕЗУЛЬТАТІВ ВАГІТНОСТЕЙ, ЩО ПРОТІКАЛИ НА ТЛІ ПРЕЕКЛАМПСІЇ

Кириченко М. М.

Науковий керівник: проф. Круть Ю. Я.

Кафедра акушерства і гінекології

Запорізький державний медичний університет

Мета: Провести клініко-статистичний аналіз результатів вагітності та пологів, що протікали у жінок на тлі преєклампсії (ПЕ).

Матеріали і методи: Ретроспективний аналіз 100 історій вагітності та пологів за період 2016-2018 р.; клініко-статистичний аналіз 50 випадків вагітності та пологів у жінок з ПЕ за період 2020 р. на базі ОПЦ м. Запоріжжя.

Результати: Середній вік вагітних складав 30,5 р. Перша вагітність та пологи спостерігалася у 43,3%. Відмічали в анамнезі викидні та аборти до перших пологів 36,7%. Середній термін при госпіталізації складав 35,6 тиж. Індекс маси тіла на момент госпіталізації в середньому складав 31,47. У 48% відмічалася ожиріння від I до III ступені. Отримували профілактику ПЕ згідно протоколу 26%. Передуючі вагітності протікали на тлі ПЕ у 16,7%. В середньому клінічні симптоми ПЕ реєструвалися в терміні 33,1 тиж. Тяжку ПЕ виявлено в 9%, помірну в 73% та гестаційну гіпертензію без значної протеїнурії у 18%. Ознаки затримки росту плоду було виявлено у 41,3%. Рання форма ЗРП складала 12%. Порушення матково-плодово-плацентарної гемодинаміки було виявлено у 60%. Передчасними пологами завершилися 34,7% вагітностей. Шляхом операції кесарів розтин було завершено 55,3%. Показанням до операції були: симптоми гіпоксії плоду у 47,6%, передчасне відшарування нормально розташованої плаценти (ПВНРП) у 17,9%. Тяжка ПЕ, що не піддається медикаментозній корекції у 15,5%. Середня вага новонароджених складала 2748,5 г (від 700 г до 4700 г). Вага менше ніж 2500 г на момент народження була відмічена у 40,7%. Середня оцінка за Апгар 7,19/7,92 балів. Потребували реанімаційних заходів 14,7% новонароджених. Вимагали спостереження в спеціалізованих закладах по завершенню неонатального періоду 24,7% новонароджених.

Висновки: Основними результатами вагітності та пологів на тлі ПЕ можна вважати передчасне пологорозродження, гіпоксію плоду та малий гестаційний вік і вагу новонародженого. Провідним показанням для передчасного пологорозродження з боку плоду були ознаки гіпоксії, з боку матері – ПВНРП, і власне тяжка ПЕ, що не піддається медикаментозній корекції.