



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ**

**КООРДИНАЦІЙНА РАДА З НАУКОВОЇ РОБОТИ СТУДЕНТІВ, АСПРАНТІВ,
ДОКТОРАНТІВ І МОЛОДИХ ВЧЕНИХ
СТУДЕНТСЬКА РАДА**

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ

**84 ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ МОЛОДИХ ВЧЕНИХ ТА СТУДЕНТІВ З
МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ**

**«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ
СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ ТА ФАРМАЦІЇ - 2024»**

23-24 травня 2024 року



ЗАПОРІЖЖЯ – 2024

Матеріали та методи: основну досліджувану групу склали 227 жінок зі стресовим НС легкого та середнього ступеня, які отримали курс з 3-х процедур протоколу InContiLase + IntimaLase на лазерній системі Fotona із застосуванням ербію Er:YAG (довжина хвилі 2940 нм), проведено ретроспективний аналіз анамнестичних та клінічних даних перебігу стресового НС. Середній вік досліджуваних пацієнток склав $35,44 \pm 23,67$ (від 23 до 84 років).

Отримані результати: З метою оцінки ефективності лікування НС за допомогою лазерної платформи Fotona було застосовано опитувальник ICIQ – SF (International Conference on Incontinence Questionnaire short form) перед початком та по завершенню 3 місячного лікувального курсу. Достовірне зниження показника ICIQ – SF з 11,87 до 1,54 вказує на позитивну динаміку консервативного лікування у жінок з даною проблемою. За допомогою опитувальника психологічної діагностики суб'єктивного сексуального благополуччя у жінок з НС після використання ербієвого лазера вдалось також суттєво покращити рівень сексуального задоволення.

Висновки: Застосування ербію на сучасній лазерній платформі Fotona ефективно та безпечно вирішує питання стресового нетримання сечі у жінок різного віку, суттєво покращуючи якість життя та рівень сексуального задоволення.

ОЦІНКА ВЗАЄМОЗВ'ЯЗКУ ВАЖКОСТІ ГІПЕРТЕНЗИВНИХ РОЗЛАДІВ ПІД ЧАС ВАГІТНОСТІ З ТЕРМІНОМ РОЗРОДЖЕННЯ

Кириченко М.

Науковий керівник: професор, д. мед. н. Сюсюка В. Г.

Кафедра акушерства та гінекології.

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Вступ: за визначенням міжнародного товариства з вивчення гіпертензії під час вагітності (ISSHP) прееклампсія це поліетіологічний гіпертензивний розлад, який виникає після 20-го тижня вагітності та характеризується підвищеним артеріальним тиском (САТ/ДАТ понад 140/90 мм рт. ст.) та значною протеїнурією (понад 300 мг/день).

Мета дослідження: дати оцінку зв'язку важкості гіпертензивних розладів під час вагітності та терміном розродження.

Матеріали та методи: проведено ретроспективний аналіз 100 історій вагітності та пологів у жінок, перебіг якої ускладнився гестаційною гіпертензією без значної протеїнурії (ГГ), помірною або важкою прееклампсією (ПЕ). Середній вік вагітних склав $29,81 \pm 0,62$ років. Статистично значущих відмінностей за соціальним та професійним статусом не виявлено.

Результати: ГГ зареєстрована у 34% випадків, помірна ПЕ – у 55%, важка ПЕ – у 11%. Середній термін розродження – $36,22 \pm 0,32$ тижня ($\sigma = 3,16$). Виявлено статистично значущий зворотний кореляційний зв'язок між важкістю гіпертензивних розладів та терміном розродження ($r = -0,393$, $p < 0,01$). Спонтанний початок пологів спостерігався у 58% випадків. Вагітності завершилися пологами крізь природні пологові шляхи у 49%, абдомінальним розродженням – у 51%. У 63% пологи були терміновими, у 37% – передчасними.

Частота передчасно народжених дітей становила 37%, що у 32% випадків зумовлено абдомінальним розродженням шляхом операції кесарів розтин (КР). Основні показання для КР стали: дистрес плода (19%), неконтрольована гіпертензія (9%), відшарування нормально розташованої плаценти (2%) та ножне передлежання (2%).

Висновки: Виявлено статистично значущий кореляційний зв'язок між важкістю гіпертензивних розладів та терміном розродження ($r = -0,393$, $p < 0,01$). У 32% випадків передчасне народження зумовлено достроковим оперативним розродженням показанням для якого найчастіше ставав дистрес плода (19%).