

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
Наукове товариство студентів, аспірантів, докторантів і
молодих вчених

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ СТУДЕНТІВ
«СТУДЕНТИ-НАУКОВЦІ ЗДМУ В СУЧАСНІЙ
МЕДИЦИНІ І ФАРМАЦІЇ – 2019»

в рамках І туру «Всеукраїнського конкурсу студентських
наукових робіт з галузей звань і спеціальностей
у 2018 – 2019 н.р.»

06 – 07 лютого 2019 року

Запоріжжя – 2019

ОРГАНІЗАЦІЙНИЙ КОМІТЕТ

Голова оргкомітету:

проректор з наукової роботи, проф. Туманський В.О.

Заступники голови:

голова студентської Ради Усатенко М., помічник проректора з наукової роботи, проф. Разнатовська О.М., голова Наукового товариства студентів, аспірантів, докторантів і молодих вчених, д.біол.н. Павлов С.В.

Члени оргкомітету:

перший заступник голови Студентської ради Подлужний Г., члени науково-навчального сектору студради Москалюк А., Скоба В., Гонтаренко Е.

Секретар: Брезицька К.

ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ВАГІТНОСТІ І ПОЛОГІВ У ЖІНОК З ЕКСТРАГЕНІТАЛЬНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ

Іщенко К.А.

І медичний факультет, VI курс

Наявність у жінки екстрагенітальної патології є тим несприятливим фоном протікання вагітності, на якому адаптаційні механізми організму суттєво знижуються під час вагітності, пологів і післяпологовому періоді.

Мета дослідження: провести аналіз перебігу вагітності і пологів у жінок з екстрагенітальною патологією, виявити вплив внутрішніх хвороб на розвиток вагітності та оцінити стан новонароджених.

Матеріали та методи: Нами було проведено аналіз первинної медичної документації : 100 обмінних карт вагітних, 100 історій пологів(Історія вагітності та пологів форма №096/0), 100 медичних карт розвитку новонародженого (Медична карта новонародженого №097/0) методом випадкового відбору у жінок, що народжували в ОПЦ м. Запоріжжя в 2016 році.

Результати: Вік досліджуваних жінок від 17 до 43 років. Середній вік склав 32 роки. Серед проведених аналізів було виявлено, що у 55 жінок вагітність ускладнена екстрагенітальною патологією (55%). За період вагітності УЗД було проведено усім жінкам. Термін проведення першого УЗД коливається від 4 до 28 тижнів. Першонароджуючих жінок 10 (18,2%), повторні пологи відмічені у 45 (81,8%) жінок. Ускладнення при пологах виникли у 16 (29%) жінок у вигляді ПРПО – у 11 (20%), гестаційної гіпертензії – у 5 (9,1%). Серед гінекологічних захворювань найчастіше зустрічалися: ерозія шийки матки – у 15 (27,2%) пацієнток, рубець на матці після кесаревого розтину – у 6 (10,9%), міома матки – у 8 (14,5%), операції на придатках - у 4 (7,3%). При аналізі екстрагенітальних патологій виявлено, що захворювання серцево – судинної системи у 10 (18,2%) жінок, і найчастіше проявляється Пропалсом мітрального клапану у 33 (60%) жінок. Артеріальна гіпертензія була у 7(12,7%) жінок, також виявлено, що 62,5 % серед АГ складає гестаційна гіпертензія. Варикозна хвороба вен у 6 жінок (11%). Захворювання нирок зустрічалось у 18,5% обстежених жінок. Пієлонефрит становить 60% від загальної кількості захворювань. У 1 (1,8%) вагітної – хронічна ниркова недостатність 1 ст., гломерулонефрит, нефротичний синдром. Ще у 1 вагітної – вроджені вади розвитку нирки: неповне подвоєння лівої нирки. Нейроциркуляторна дистонія виявлена у 9 (16,4%) вагітних. НЦД по гіпотонічному типу склали 33%, по гіпертонічному типу склали 30%, по змішаному типу – 37%. Захворювання системи дихання виявлено у 3 (5%) жінок. По одному випадку зареєстровано ВІЛ-інфекцію, ВГС+В в неактивній стадії, ВГА інфекційний мононуклеоз та цитомегаловірусна інфекція (1,8%). Захворювання шлунково-кишкового тракту виявлено у 7 (12,7%) вагітних. 57,1% захворювань – гастрит. Ожирінням страждали 3 жінки, що склало 5,5%, цукровий діабет, дифузний зоб та тиреоїдит виявлено у (1,8%). У 7 жінок протікання вагітності супроводжувалося анемією (12,7%). У одної вагітної в анамнезі синовіальна саркома стегна в 2010 році, лікування – комбіноване. без рецидивів. Здорових дітей народилося 15 (27,3%). ВВР зареєстровано у 40 новонароджених(72,7%). Серед вроджених вад розвитку, вади ССС виявлені у 14 (25,5%) дітей, і найчастіше проявлялися ДМШП (12,7%), ДМПП (3,6%), коарктація аорти(3,6), тетрада Фалло (1,8%). ВВР ЦНС діагностовано у 4 (7,3%) новонароджених. Виявлено: Spina bifida(1,8%),гідроцефалія(1,8%). Хромосомні аномалії: у 2 новонароджених виявлено фенотип хвороби Дауна (трисомія по 21 хромосомі).

Висновок: своєчасна діагностика, профілактика і лікування екстрагенітальних патологій дозволяють суттєво знизити частоту ускладнень вагітності, і покращити перинатальні результати.

ЕКЗИСТЕНЦІАЛЬНА ПСИХОПАТОЛОГІЯ ВИМІРУ ЕСКАНІЗМУ	49
Ямпонець К.С.	
СУЧАСНА ПЕДІАТРІЯ, АКУШЕРСТВО І НЕОНАТОЛОГІЯ	50
CD25+ ІНТЕРЛЕЙКІН-2 РЕЦЕПТОРНЕСУЧІ АКТИВОВАНІ ЛІМФОЦИТИ, ЯК ПРЕДИКТОРНИЙ МАРКЕР СТЕНОЗУЮЧИХ УСКЛАДНЕНЬ У ДІТЕЙ З ДВОСТУЛКОВИМ АОРТАЛЬНИМ КЛАПАНОМ СЕРЦЯ	50
Афанасьєва А.Д.	
ОЦІНКА ПОСТНАТАЛЬНОГО РОСТУ НОВОНАРОДЖЕНИХ З НИЗЬКОЮ ВАГОЮ ЯКІ ПОТРЕБУВАЛИ ТРИВАЛОЇ ІНТЕНСИВНОЇ ТЕРАПІЇ.	51
Газін О.М., Богдан І.І.	
ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ВАГІТНОСТІ І ПОЛОГІВ У ЖІНОК З ЕКСТРАГЕНІТАЛЬНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ	52
Іщенко К.А.	
ПОРУШЕННЯ СЛУХУ У ДІТЕЙ З АЛЕРГІЧНИМ РИНИТОМ	53
Кузьо Л.В.	
КРІОТЕРАПІЯ У ЛІКУВАННІ ХРОНІЧНОГО ТОНЗИЛИТУ В ДИТЯЧОМУ ВІСІ.....	53
Плотнікова К.В.	
ОПТИМІЗАЦІЯ ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ НЕКРОТИЗУЮЧОГО ЕНТЕРОКОЛІТУ У НОВОНАРОДЖЕННИХ.....	54
Пришвицина Я.В.	
НЕЙРОСОНОГРАФІЯ. ПОКАЗАННЯ ДО НСГ	55
Пустова К.В., Амро А.Т.	
НОВІ МОЖЛИВОСТІ ПРОГНОЗУВАННЯ ПЕРЕБІГУ БРОНХІАЛЬНОЇ АСТМИ У ДІТЕЙ ІЗ ЗАСТОСУВАННЯМ БІОЛОГІЧНИХ МАРКЕРІВ	56
Ройко М.В.	
МОРФО-ФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН КІСТКОВО-М'ЯЗОВОЇ СИСТЕМИ У ДІТЕЙ, ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ	57
Тисленко В.Г.	
КЛІНІЧНИЙ АНАЛІЗ ВЕРІФІКОВАНИХ ВИПАДКІВ ГЕНІТАЛЬНОГО ЕНДОМЕТРІОЗУ З ПОРІВНЯННЯМ ЕФЕКТИВНОСТІ РІЗНИХ МЕТОДІВ ЛІКУВАННЯ.....	58
Тищенко Д.Р.	
РЕТРОСПЕКТИВНИЙ АНАЛІЗ ПРИЧИН РАННЬОЇ НЕОНАТАЛЬНОЇ ІНФЕКЦІЇ І ОБГРУНТУВАННЯ ШЛЯХІВ ПРОФІЛАКТИКИ.....	59
Шемчишина О.Б.	
АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ХІРУРГІЧНИХ ХВОРОБ.....	61
СПЕЦИФІЧНІСТЬ ЩІЛЬНОСТІ ПРОСТАТСПЕЦИФІЧНОГО АНТИГЕНУ В ПОРІВНЯННІ З ПАТОГІСТОЛОГІЧНИМ ДОСЛІДЖЕННЯМ ПІСЛЯ ТРАНСРЕКТАЛЬНОЇ БІОПСІЇ ПЕРЕДМІХУРОВОЇ ЗАЛОЗИ В РАННЬОМУ ВИЯВЛЕННІ РАКУ ПРОСТАТИ	61
Богун М.Ю.	
ОСОБЛИВОСТІ КОРЕКЦІЇ АНОРЕКТАЛЬНИХ ВАД У НОВОНАРОДЖЕНИХ.....	62
Давидова А.Ж.	
ПОВТОРНІ РЕКОНСТРУКТИВНІ ХІРУРГІЧНІ ОПЕРАЦІЇ У ХВОРИХ НА АТЕРОСКЛЕРОТИЧНЕ УРАЖЕННЯ АРТЕРІЙ НИЖНІХ КІНЦІВОК.....	63
Концесвітна Є.С.	