



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.

3. Turco M.Y., Gardner L., Hughes J., Cindrova-Davies T., Gomez M.J., Farrell L., Hollinshead M., Marsh S.G.E., Brosens J.J., Critchley H.O., Simons B.D., Hemberger M., Koo B.K., Moffett A., Burton G.J. Long-term, hormone-responsive organoid cultures of human endometrium in a chemically defined medium. *Nat Cell Biol.* 2017, vol. 19(5), pp. 568-577. doi: 10.1038/ncb3516. Epub 2017 Apr 10.

4. Anupa G., Sharma J.B., Roy K.K., Sengupta J., Ghosh D. An assessment of the multifactorial profile of steroid-metabolizing enzymes and steroid receptors in the eutopic endometrium during moderate to severe ovarian endometriosis. *Reprod Biol Endocrinol.*, 2019, vol. 17(1), pp. 111. doi: 10.1186/s12958-019-0553-0.

5. Maetani Y., Nezu T., Ueno H., Aoki S., Hosomi N., Maruyama H. Steroid-responsive nivolumab-induced involuntary movement with anti-thyroid antibodies. *Intern Med.*, 2019, vol. 58(24), pp. 3577-3581. doi: 10.2169/internalmedicine.3200-19.

РОЛЬ ВІРУСА ПАПІЛОМИ ЛЮДИНИ ЯК ФАКТОРА НЕПЛІДДЯ

Разиграєва М. О.

Запорізький державний медичний університет

Актуальність. Безпліддя в шлюбі в даний час є однією з найактуальніших проблем сучасної медицини. За даними деяких авторів, близько 15% подружніх пар страждають безпліддям. На сьогодні в Україні в зв'язку з погіршенням економічної та екологічної ситуації ці цифри зростають і тому проблема лікування безпліддя в даний час має особливу актуальність. Поширеність безпліддя в сучасній популяції молодих жінок дуже висока: вона досягає 15,2 на 1000. У деяких країнах воно перевищує сумарний вплив невиношування і перинатальних втрат. Велике місце серед чинників жіночого безпліддя відводиться інфекцій, що передаються статевим шляхом, таким як хламідіоз, уреоплазмоз, мікоплазмоз, гонорея. Однак ще не вивчена етіологічна роль вірусних інфекцій, що передаються статевим шляхом (ПСП) в порушенні фертильності, а серед них і папіломавірусної інфекції. Частота поширення папіломавірусних інфекцій (ПВІ) в світі за останнє десятиліття зросла більш ніж в 10 разів. Незважаючи на значні досягнення в області діагностики і лікування, ПВІ залишається одним з найпоширеніших захворювань. Надзвичайно важливою залишається проблема ПВІ при ураженні шийки матки, яка нерідко позбавлена клінічних проявів. Підвищення частоти уражень шийки матки вірусом папіломи людини (ВПЛ) в групі жінок, які страждають на безпліддя, знайшло відображення в нечисленних роботах ряду авторів. Однак одиничність цих робіт ще більше підтверджує актуальність проблеми.

Мета. Проаналізувати ураженість папіломавірусною інфекцією жінок з непліддям.

Результати. Встановлено, що середній вік неплідних жінок з патологією шийки матки, асоційованої з ВПЛ, становить $31,2 \pm 6,1$ лет. У більшості обстежених середній вік початку менструацій коливався між 12 і 13 роками (48 %). У більшості пацієнок – 64 (77 %) менструальний цикл мав регулярний

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.

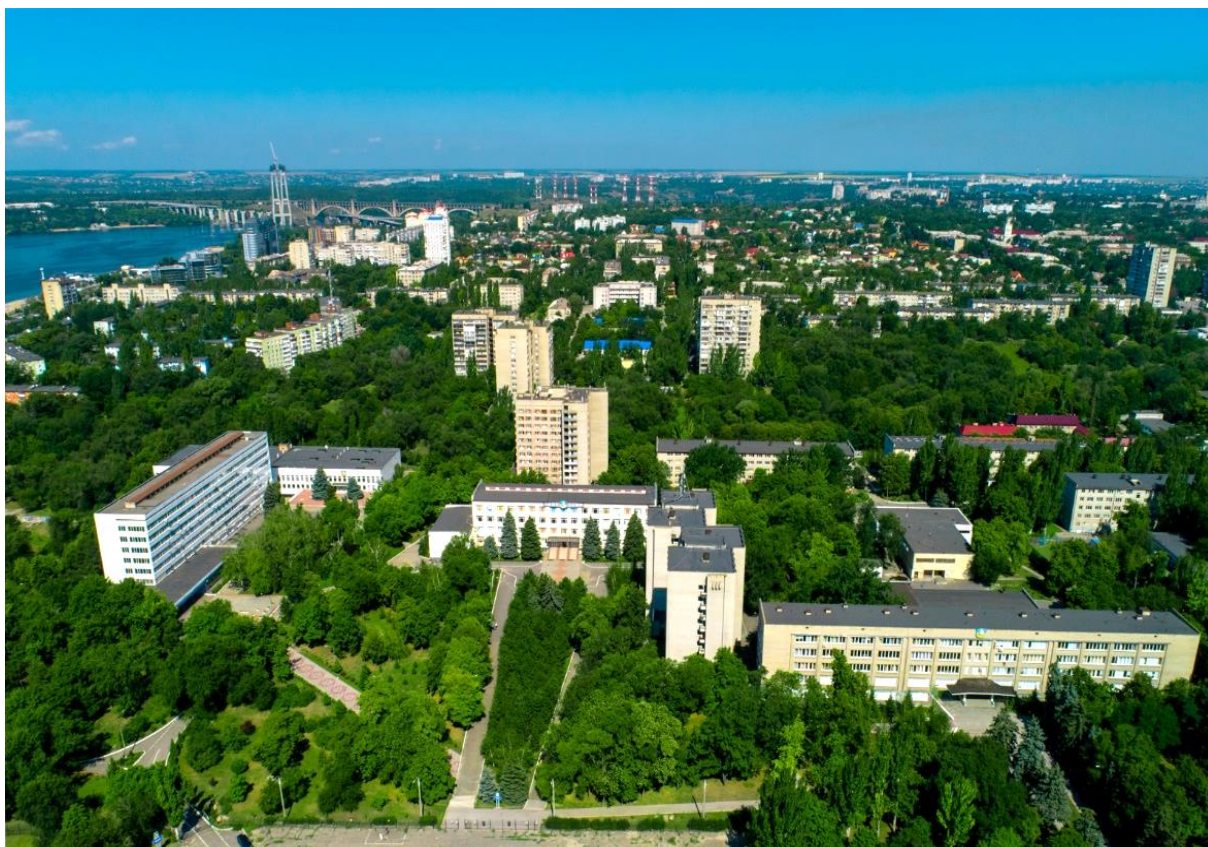
Запорізький державний медичний університет

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

ДИНАМІКА ВМІСТУ ІЛ-17 В СИРОВАТЦІ КРОВІ У ВЗАЄМОЗВ'ЯЗКУ ІЗ ПОЛІМОРФІЗМОМ ЙОГО ГЕНУ (RS 612242) У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ГЕПАТИТ С ЗАЛЕЖНО ВІД РЕЗУЛЬТАТІВ ПРОТИВІРУСНОЇ ТЕРАПІЇ Калашник К.В., Рябоконт Ю.Ю., Рябоконт О.В.	35
НЕІНВАЗИВНІ ПРЕДИКТОРИ РЕЦИДИВУВАННЯ ГІПЕРПЛАСТИЧНИХ ПРОЦЕСІВ ЕНДОМЕТРІЯ В ПОЄДНАННІ З МІОМОЮ МАТКИ Круть Ю.Я., Земляна Н.А.	38
ОЦІНКА ВАРІАБЕЛЬНОСТІ СЕРЦЕВОГО РИТМУ У ЖІНОК ПРИ ЕКСТРАКОРПОРАЛЬНОМУ ЗАПЛІДНЕННІ Лецин Д.В.	39
ОСОБЛИВОСТІ ЛАБОРАТОРНОГО КОНТРОЛЮ В ДІАГНОСТИЦІ ТА ОЦІНЦІ СТУПЕНЯ ТЯЖКОСТІ ВОДНО-СОЛЬОВОГО ОБМІНУ У ПРОГРАМІ ЕКСТРАКОРПОРАЛЬНОГО ЗАПЛІДНЕННЯ Лецин Д.В.	41
ПРОГНОЗУВАННЯ РИЗИКІВ ВИНИКНЕННЯ ПЕРЕДЧАСНОГО РОЗРИВУ ПЛОДОВИХ ОБОЛОНОК ПРИ НЕДОНОШЕНІЙ ВАГІТНОСТІ Любомирська К.С., Круть Ю.Я.	42
ГІНЕКОМАСТІЯ У ЮНАКІВ; ДІАГНОСТИКА, СПОСТЕРЕЖЕННЯ, ТАКТИКА ВЕДЕННЯ. Нікіфоров О.А., Пироженко Г.Ю.	44
ДИФЕРЕНЦІЙОВАНИЙ ПІДХІД ДО СТИМУЛЮЮЧОЇ ГОРМОНАЛЬНОЇ ТЕРАПІЇ У ЧОЛОВІКІВ З СЕКРЕТОРНИМ НЕПЛІДДЯМ Нікіфоров О.А., Пироженко Г.Ю.	46
КІЛЬКІСНИЙ ВМІСТ ІЛ-10 В СИРОВАТЦІ КРОВІ ХВОРИХ НА ОПЕРІЗУВАЛЬНИЙ ГЕРПЕС ЗАЛЕЖНО ВІД ПОЛІМОРФІЗМУ ГЕНУ TLR 2 ТИПУ (RS 5743708) Онщенко Н.В., Рябоконт О.В., Онщенко Т.Є.	48
МЕДИКО-СОЦІАЛЬНІ АСПЕКТИ ВРОДЖЕНИХ ВАД РОЗВИТКУ ПЛОДА Онопченко С.П.	50
ЗНАЧЕННЯ ОКРЕМИХ КЛІНІКО-ЛАБОРАТОРНИХ ПОКАЗНИКІВ У ДІАГНОСТИЦІ ПІСЛЯПОЛОГОВИХ СЕПТИЧНИХ УСКЛАДНЕНЬ Павлюченко М.І.	51
СКРИНІНГ МІКРОБІОЦЕНОЗУ ЕНДОМЕТРІЮ ЖІНОК ІЗ БЕЗПЛІДДЯМ НА ТЛІ ХРОНІЧНОГО ЕНДОМЕТРИТУ Постоленко В.Ю.	53
ГІПОТИРЕОЗ ЯК ФАКТОР РИЗИКУ РОЗВИТКУ ХРОНІЧНОГО ЕНДОМЕТРИТУ В ЖІНОК ІЗ БЕЗПЛІДДЯМ Постоленко В.Ю.	55
КЛІНІКО-ПАТОГЕНЕТИЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ПОРУШЕННЯ РЕПРОДУКТИВНОЇ ФУНКЦІЇ ЖІНОК З БЕЗПЛІДДЯМ ТА ХРОНІЧНИМ ЕНДОМЕТРИТОМ Постоленко В.Ю.	58
ДИСГОРМОНАЛЬНІ ПОРУШЕННЯ ТА ЇХ ВПЛИВ НА ФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН ЕНДОМЕТРІЯ У ЖІНОК ІЗ БЕЗПЛІДДЯМ Постоленко В.Ю.	60
РОЛЬ ВІРУСА ПАППІЛОМИ ЛЮДИНИ ЯК ФАКТОРА НЕПЛІДДЯ Разиграєва М. О.	63



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

Видавництво ЗДМУ
69035, Запоріжжя, пр. Маяковського, 26