

**Methods.** In 2010 we tested as samples, cervical cells collected from 60 women (age 22 – 72), from Iasi, Romania, who signed the informed consent approved by the Bioethical Committee of our University. Papanicolaou smears were done according with the classical method for all patients. DNA/HPV was purified with High Pure PCR Template Preparation kit (ROCHE DIAGNOSTICS®), genotyping was performed with Linear Array HPV Genotyping (ROCHE DIAGNOSTICS®) and PCR reaction was realized with ABI 9700 Gold Plate System. The Linear HPV genotyping test detects 37 genital HPV genotypes (13 of them, as highly oncogenic); we used the beta globine gene for test validation.

**Results.** The Pap smears revealed the following results according to the severity of the lesions: 13,3% HGSIL, 23,3% LGSIL, 3,3% ASC-H, 13,3% ASC-US and 46,7% normal. Taking into account overall data, 51,7% of all patients were negative for any HPV type. HPV16 and 53 were the most common types: 25% and 16,7% each. Of all patients, 33,3% had unique HPV infections and 15% were multiple HPV infections. 6,7% of the women had more than 3 sexual partners, 41,3% of all patients gave birth and 13,3% of all the patients smoke or use oral contraceptives. 38,3% of all the patients had a sexual transmitted disease.

**Conclusions.** HPV infections had a large implication in the study group (48,3% of the samples were positive). From all risk factors for cervical cancer, we found significant association for sexual transmitted disease ( $p < 0,01$ ). It is vital for the study to continue in order to include a bigger number of patients so that we can draw a conclusion based on statistical significant data.

**Summary.** The early detection of precancerous lesions and cancer is the most efficient and effective strategy to successfully fight cervical cancer. Identifying all the risk factors (multiple sexual partners, cigarette smoking, history of sexual transmitted diseases, multiparity, oral contraceptive use) is the first step in the battle against cancer. Papanicolaou smears and genotyping tests should be used as primary screening tools for cervical cancer.

Одним з найбільш інформативних і доступних методів діагностики міоми матки є ультразвукове дослідження (УЗД). Використання його у таких хворих дозволяє визначити кількість, розміри і локалізацію вузлів, обсяг пухлинної маси, стан ендометрія, міометрія і порожнини матки, особливості кровопостачання органу та окремих вузлів.

Найбільш достовірні результати можливо отримати, виконуючи ультразвукове дослідження трансабдомінальним і вагінальним датчиком у поєднанні з доплерометрією із застосуванням кольорового доплерівського картування. Патогномонічними ехографічними ознаками міоми є збільшення розмірів матки, деформація зовнішніх контурів і поява в її стінках (або в порожнині) структур овальної або округлої форми. Характерними УЗД-ознаками субсерозних вузлів є відсутність “вростання” пухлини в міометрій, підвищена рухливість пухлини по відношенню до матки при рухах датчика і зміщення органу рукою дослідника. Критеріями субмукозної міоми матки вважають виявлення всередині розширеної порожнини матки утворення округлої або овальної форми з рівними контурами та середньої ехогенності. Для інтрамурального утворення характерна наявність вузлів різної форми з більш низьким хвильовим опором, ніж у незміненої м'язової тканини, безпосередньо між шарами міометрію.

**Висновок.** Застосовуючи кольорове доплерівське картування, стає можливим визначити, що картина кровотоку міоми матки характеризувалася наявністю периферичного кровопостачання пухлини і низькими кількісними показниками внутрішньопухлинного кровотоку.

Таким чином, застосування описаних методів ультразвукової діагностики дозволяє більш достовірно визначити розміри і локалізацію міоматозних вузлів, що є важливим критерієм для вибору тактики подальшого лікування.

**Summary.** Application of ultrasound diagnosis (transabdominal, transvaginal, Doppler) allows more accurately determining of the size and localization of miomatous nodes is an important criterion for selecting a tactic for further treatment.

## НЕІНВАЗИВНІ МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЯ ЖІНОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВІКУ З МІОМОЮ МАТКИ

### NON-INVASIVE METHODS OF DIAGNOSIS IN WOMEN OF REPRODUCTIVE AGE WITH UTERINE MYOMA

*Стречень Н.С. / Strechen N.*

*Науковий керівник: д.м.н., проф. Рожковська Н.М.*

*Одеський національний медичний університет*

*Кафедра акушерства і гінекології №1*

*(зав.каф.: академік НАМН України, д.мед.н.,*

*проф. Запорожан В.М.)*

*м.Одеса, Україна*

Міома матки займає одне з провідних місць у структурі гінекологічної захворюваності, при цьому зростає її частота в репродуктивному віці і складає на сьогоднішній день 20-40%. Актуальність проблеми розглядається також з позицій збереження і відновлення у жінок дітородної функції.

## ОЦЕНКА РЕАКТИВНОЙ И СИТУАТИВНОЙ ТРЕВОЖНОСТИ БЕРЕМЕННЫХ В УСЛОВИЯХ САНАТОРНОГО ОЗДОРОВЛЕНИЯ

### THE ROLE OF HEALTH IMPROVEMENT IN DELIVERY ACCORDINGLY IN WOMEN WITH CHRONIC PYELONEPHRITIS

*Сюсюка В.Г. / Syusyuka V.*

*Научный руководитель: д.мед.н., проф. Потапов В.А.*

*Запорожский государственный медицинский университет*

*Кафедра акушерства, гинекологии*

*и репродуктивной медицины*

*(зав. каф. – профессор Жарких В.А.)*

*г. Запорожье, Украина*

**Актуальность.** Даже самая желанная беременность окрашивается противоречивым аффектом, в котором

одновременно присутствуют радость, надежда и постоянная тревога. Однако чрезмерная тревога является для беременной эмоциональным стрессом, что имеет отрицательное влияние на течение беременности и состояние внутриутробного плода.

**Цель исследования.** дать оценку реактивной и ситуативной тревожности беременных в III триместре в условиях санаторного оздоровления.

**Материалы и методы.** Проведено тестирование при помощи методики Спилбергер-Ханина 64 беременных в сроке 31-36 недель. Возраст обследованных составил 22-35 лет.

В результате диагностики реактивной и ситуативной тревожности были получены следующие данные: реактивная тревожность находится на низком уровне у 31,3% женщин; у 53,1% тревожность проявляется на умеренном уровне; высокий уровень, выраженная ситуативная тревожность наблюдается у 15,6% женщин. Личностная тревожность у 7,8% женщин находится на низком уровне, у 57,8% – на умеренном, выраженная личностная тревожность проявляется у 34,4% женщин.

**Вывод.** На основании проведенного исследования установлено, что значительное преобладание беременных с выраженной личностной тревожностью над ситуативной может свидетельствовать о наличии тенденции к снижению психологического напряжения беременных женщин во время пребывания в санаторных условиях.

**Summary.** There were investigated 28 pregnant women with chronic pyelonephritis after rehabilitation at the sanatorium and 40 pregnant women with chronic pyelonephritis without sanatorium rehabilitation. The positive effect of sanatorium rehabilitation of pregnant women with chronic pyelonephritis was identified. It reduced the frequency of gestational complications and improve of the outcome of delivery for both mother and fetus.

### ЗМІНА ЧАСТОТИ ПОШИРЕНОСТІ ПАТОЛОГІЇ НОВОНАРОДЖЕНИХ ВІД ЖІНОК, ЯКІ ВЖИВАЮТЬ ВОДУ, ЩО МІСТИТЬ МЕТАБОЛІТИ ЦІАНОБАКТЕРІЙ, НА ТЛІ ВИКОРИСТАННЯ ПРОФІЛАКТИЧНИХ ЗАХОДІВ

### CHANGES OF NEWBORN PATHOLOGY FREQUENCY DUE TO WOMEN' DRINKING OF WATER WITH CYANOBACTERIAS METABOLITES AND PROPHYLACTIC MEASURES USING

*Tyha I.A. / Tycha I.*

*Науковий керівник: академік НАН України,  
д. мед. н., проф. Грищенко В.І.*

*Харківська медична академія післядипломної освіти*

*Кафедра акушерства і гінекології №1*

*(зав. каф. – д. мед. н., проф. Щербаків А.Ю.)*

*м. Харків, Україна*

**Актуальність.** Розповсюдження токсичного “цвітіння” води в прісних водах у зв’язку з інтенсивним розмножен-

ням ціанобактерій (ЦБ) набуває характеру глобальної проблеми. Доведений вплив токсинів на серцево-судинну і імунну системи, діяльність печінки і інших органів людини. Враховуючи, що формування плоду відбувається в цілісній системі “мати-плацента-плід”, не можна виключити можливість негативної дії ЦБ не тільки на організм матери, але і на плід, що розвивається. За даними Українського НДІ екологічних проблем (м. Харків) у водоймищах, вода яких використовується для централізованого водопостачання в м. Чугуїв, відбувається “цвітіння” води, причому навіть після проведеної обробки по очищенню вода у водопровідній мережі містить ЦБ або їх залишки. Нами проведено впровадження профілактичних заходів для вагітних м. Чугуїв: призначали ентеросорбенти (Полісорб, Поліфепан, Смекта, Ентеросгель) і полівітамінні комплекси (Вітрум, Пренатал, Прегнавіт, Макровіт, Оліговіт та ін.)

**Метою дослідження.** Було порівняння частоти патології новонароджених від жінок Чугуївського району на тлі використання профілактичних заходів і без таких.

**Матеріал і методи.** Нами вивчені 275 карт розвитку новонароджених від жінок без призначення їм профілактичних заходів (2006р.) – група Ч-1 та 287 карт розвитку новонароджених від породіль, яким проводилися профілактичні заходи під час вагітності (2008–2009р.р.) – група Ч-2.

**Результати.** Патологія новонароджених в групі Ч-2 виявлена тільки в 9,3% випадків, тоді як в групі Ч-1 – в 14,3% випадків. Структура патології не змінилася, але частота поширеності вроджених вад і родової травми значно зменшилася. Так, родова травма в групі Ч-1 спостерігалася у 6,1% випадків, у групі Ч-2 – у 2,8%, пороки розвитку – у 4,1% та 2,8% відповідно, затримка внутрішньоутробного розвитку – 2% та 0,5% (зменшилася навіть у 4 рази), тільки гемолітична хвороба новонароджених у групі, де проводилися профілактичні заходи, зустрілася у 0,9% випадків при відсутності цієї патології у групі без призначення жінкам профілактичних заходів.

Таким чином, можна зробити висновок, що проведені профілактичні заходи зменшили токсичний вплив ЦБ на систему мати-плацента-плід завдяки використанню ентеросорбентів і полівітамінів та дозволили поліпшити стан здоров’я новонароджених.

**Summary.** Prophylactic measures (enterosorbents and polyvitamins) in the pregnant women diminished cyanobacterias toxic influence on the mother-placenta-fetus system and rendered a positive effect on a newborns' health.