



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

**НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО СТУДЕНТІВ, АСПІРАНТІВ, 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. Бєленічев 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.

(23,03 ± 9,93). Таким чином, у 80 % досліджуваних пацієнток збережено критерії норми тазового дна, такі як: відсутність візуалізації шийки матки нижче лонного зчленування, висота сухожильного центру промежини не менше 1.0 см (10,2 ± 2,29 мм), ширина м'язових пучків «ніжок леваторів» не менше 1 см (11,4 ± 3,019 мм) та відсутність діастазу м'язів в ділянці сухожильного центру.

**Висновки.** УЗ-дослідження має високу прогностичну значимість у жінок, які клінічно не висловлюють скарг та при вагінальному дослідженні не мають ознак НТД.

### **ІСТМІКО-ЦЕРВІКАЛЬНА НЕДОСТАТНІСТЬ ЯК ПРЕДИКТОР РИЗИКУ ПЕРЕДЧАСНИХ ПОЛОГІВ**

Руденко М.С.

Науковий керівник: ас. Любомирська К. С.

Кафедра акушерства і гінекології

Запорізький державний медичний університет

**Мета.** Проаналізувати ефективність використання хірургічного та консервативного методів корекції істміко-цервікальної недостатності (ІЦН) у жінок з загрозою переривання вагітності на пізніх термінах.

**Матеріали і методи.** У дослідження було включено 56 жінок із вагітністю, ускладненою істміко-цервікальною недостатністю, що перебували на лікуванні в Обласному перинатальному центрі м. Запоріжжя. Діагноз істміко-цервікальної недостатності було виставлено, базуючись на даних паритету та анамнезу, клінічному обстеженні та результатах проведеної УЗД-цервікометрії. Вагітним проводилося скринінгове вимірювання довжини шийки матки у 12-14, 16-18 та 20-22 тижнів вагітності. Наступні вимірювання проводилися за показаннями. За отриманими даними, у всіх жінок, яких було включено у групу нашого дослідження, спостерігалось вкорочення шийки матки <25мм, розкриття цервікального каналу, зниження відношення довжини шийки матки до її діаметру на рівні внутрішнього зіву. Першу групу склали 47 (84%) вагітних, яким було проведено хірургічну корекцію ІЦН шляхом накладання швів на шийку матки у терміні гестації 13-16 тижнів. Встановлення акушерського песарію проводилося у другій групі 9 (16%) жінкам у терміні 24-28 тижнів вагітності. Усім вагітним перед корекцією ІЦН проводилося бактеріологічне дослідження урогенітальних виділень, контроль рН-балансу середовища піхви, ПЛР аналіз Фемофлор Скрін, в випадку виявлення інфекційного агента – санація статевих шляхів.

**Отримані результати.** Серед вагітних, яким було проведено корекцію ІЦН, термінові пологи відбулися у 40 (71,4%) жінок. Допологове вилиття навколоплідних вод та пологова діяльність виникли мимовільно у 14 (25%) обстежених жінок, яким проводилася корекція ІЦН. Дуже ранні передчасні пологи відбулися у 2 (3,58%) пацієнток, що призвело до народження дітей з екстремально низькою вагою та важкою неонатальною захворюваністю. У жінок, яким було виконано хірургічну корекцію ІЦН – 93,62% новонароджених народилося в терміні доношеної вагітності з високою оцінкою за шкалою Апгар. Після використання акушерського розвантажувального песарію, відсоток новонароджених з задовільним станом склав 77,78%.

**Висновки.** Своєчасна діагностика та вчасне виконання корекції істміко-цервікальної недостатності сприяє виношуванню вагітності, дозволяє знизити частоту передчасних пологів і народження дітей з низькою та екстремально низькою масою тіла.