



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

ВСЕУКРАЇНСЬКА НАУКОВО- ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ

**«Клінічні випадки: міждисциплінарний діалог»
для лікарів-інтернів усіх спеціальностей**

Збірник тез доповідей

**Запоріжжя
10 червня 2025**

НЕВИДИМИЙ ВУЗОЛ – ВИДИМІ СИМПТОМИ: КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК СУБМУКОЗНОЇ ЛЕЙОМІОМИ МАТКИ.....	40
Мельникова О.О., Швець О.О.....	40
ЕНДОМЕТРІОЗ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНОГО РУБЦЯ	43
Махорт Г.О.	43
ВИПАДІННЯ ПЕТЕЛЬ ПУПОВИНИ	45
Кондратова Е.О.	45
ГІПЕРПЛАЗІЯ ЕНДОМЕТРІЯ.....	47
Зубченко Д.В.	47
КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК ЕНДОМЕТРІОЗУ ЯЄЧНИКА	49
Доля Г.В.	49
МЕЖА МІЖ ЖИТТЯМ І МАТЕРИНСТВОМ: БАЛОННА ТАМПОНАДА ELLAVI ЯК ШАНС ЗБЕРЕГТИ МАТКУ ПРИ МАСИВНІЙ АКУШЕРСЬКІЙ КРОВОТЕЧІ.....	51
Гречана О.А.....	51
ЯЄЧНИКОВА ВАГІТНІСТЬ.....	53
Ведякін О.О.....	53
КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК ПРИРОЩЕННЯ ПЛАЦЕНТИ ПІД ЧАС КЕСАРСЬКОГО РОЗТИНУ.....	55
Барановська А.О.	55
АНОМАЛЬНІ МАТКОВІ КРОВОТЕЧІ	57
Бородай О.І.....	57
КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК РЕТРОМУСКУЛЯРНОЇ АЛОГЕРНІОПЛАСТИКИ В КОМБІНАЦІЇ З ОПЕРАЦІЄЮ RAMIREZ ПІСЛЯ ЧИСЛЕННИХ РЕЛАПАРОТОМІЙ.....	59
Демах І.В.	59
ОДИН ІЗ МЕТОДІВ ЛІКУВАННЯ ТРАВМИ ПОСТІЙНОГО ЦЕНТРАЛЬНОГО РІЗЦЯ У ДИТЯЧОМУ ВІЦІ. КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК	61
Дзюбан О.С., Мазепіна М.О.....	61
ПОЗАЛІКАРНЯНА ПНЕВМОНІЯ ЧИ ТУБЕРКУЛЬОЗ ЛЕГЕНЬ? ДИФЕРЕНЦІЙНИЙ ДІАГНОЗ	64
Куручка К.А., Іванченкова А.М.	64

АНОМАЛЬНІ МАТКОВІ КРОВОТЕЧІ

Бородай О.І.

Наукові керівники: PhD, асистент Земляна Н.А., кафедра акушерства і гінекології; PhD, асистент Колокот Н.Г., кафедра акушерства і гінекології, Запорізький державний медико-фармацевтичний університет, м. Запоріжжя.

Вступ. Аномальна маткова кровотеча (АМК) – це будь-яке відхилення менструального циклу від норми, що включає зміни регулярності і частоти менструацій, тривалості кровотечі або кількості крові, що втрачається. Тяжку менструальну кровотечу визначають як «надмірну менструальну крововтрату, що порушує фізичний стан, соціальні, емоційні та/або матеріальні умови життя жінки». Згідно з даними статистики, поширеність АМК становить 11-13% у загальній популяції та збільшується з віком, від АМК страждають близько 24% жінок віком 36-40 років та до 50% жінок у перименопаузі.

Основна частина. Пацієнтка К., 43 років, госпіталізована зі скаргами на кров'янисті виділення зі статевих шляхів. В анамнезі: вагітності – 3, пологи – 1, аборти – 2. Менструації з 13 років по 4-5днів через 26-28 днів, помірні, неболючі. Остання менструація почалася 2 тижні тому в строк, рясна на протязі 10 днів, на момент госпіталізації виділення помірні. В анамнезі у 2021 році була проведена гістерорезектоскопія з приводу поліпа ендометрія. Місяць тому під час УЗД органів малого тазу по передній стінці матки виявлений поліп ендометрія розміром 10,00 мм з судинною ніжкою. Жінці призначена і проведена гістерорезектоскопія під внутрішньовенним наркозом. Порожнина матки не деформована, слизова блідо-рожева, крововиливи помірні, поліп поодинокий по передній стінці. Виконана поліпектомія, отриманий матеріал відправлено на патогістологічне дослідження.

Результат дослідження: тканина поліпа складається з поодиноких залоз, оточених щільною фіброзною стромою. Залози мають неправильну форму, місцями розширені. Строма щільна, з наявністю товстостінних судин. Атипових клітин не виявлено. Висновок: Залозисто-фіброзний поліп

ендометрія без ознак малігнізації. Жінка виписана на другий день свого знаходження у стаціонарі.

Висновки. Проблема АМК значно впливає на жінок та охорону здоров'я в усьому світі. Аномальні маткові кровотечі справляють негативний вплив на якість життя багатьох жінок. Тактика та лікування залежать від патології, яка викликає аномальну маткову кровотечу.

Як показує практика, алгоритми діагностики й терапії потребують регулярного перегляду та роз'яснення для гінеколога-практика в міру оновлення міжнародних рекомендацій, публікацій клінічних досліджень, нового погляду на патогенетичні механізми проблеми.

Література:

1. Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги. Аномальні маткові кровотечі. Наказ МОЗ України 13.04.2016 № 353.

2. Резолюція І українського форуму експертів з аномальних маткових кровотеч 20 квітня 2021 р.