

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД УКРАЇНИ
«БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»**



МАТЕРІАЛИ

100 – ї

підсумкової наукової конференції

професорсько-викладацького персоналу

Вищого державного навчального закладу України

«БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»

11, 13, 18 лютого 2019 року

(присвячена 75 - річчю БДМУ)

Чернівці – 2019

УДК 001:378.12(477.85)
ББК 72:74.58
М 34

Матеріали 100 – ї підсумкової наукової конференції професорсько-викладацького персоналу вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет», присвяченої 75-річчю БДМУ (м. Чернівці, 11, 13, 18 лютого 2019 р.) – Чернівці: Медуніверситет, 2019. – 544 с. іл.

ББК 72:74.58

У збірнику представлені матеріали 100 – ї підсумкової наукової конференції професорсько-викладацького персоналу вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет», присвяченої 75-річчю БДМУ (м.Чернівці, 11, 13, 18 лютого 2019 р.) із стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним проблемам фундаментальної, теоретичної та клінічної медицини.

Загальна редакція: професор Бойчук Т.М., професор Івашук О.І., доцент Безрук В.В.

Наукові рецензенти:
професор Братенко М.К.
професор Булик Р.Є.
професор Гринчук Ф.В.
професор Давиденко І.С.
професор Дейнека С.Є.
професор Денисенко О.І.
професор Заморський І.І.
професор Колоскова О.К.
професор Коновчук В.М.
професор Пенішкевич Я.І.
професор Сидорчук Л.П.
професор Слободян О.М.
професор Ткачук С.С.
професор Тодоріко Л.Д.
професор Юзько О.М.
д.мед.н. Годованець О.І.

ISBN 978-966-697-543-3

© Буковинський державний медичний
університет, 2019



оптимізацією роботи дитячих гінекологів щодо виявлення цієї патології у дівчат і вже у 2013 році захворюваність на сальпінгофорити у дівчат області становила 10,72, а поширеність – 23,25 на 1000 відповідного населення.

Детальний аналіз захворюваності (на 1000 відповідного віку) дівчат-підлітків на сальпінгофорити за місцем проживання показав, що найвищий цей показник в районі Придністров'я – Сокирянський район (12,41) та в районі, який зазнав радіаційного впливу внаслідок аварії на Чорнобильській АЕС – Кіцманському (12,24). На нашу думку можна пояснити нестабільною екологічною ситуацією в зазначених місцевостях.

Самс катгорія пацієнток ювенільного віку нараховує найбільшу диспансерну групу з гінекологічною патологією, зокрема із запальними процесами внутрішніх статевих органів.

Bakun O.V.

ASSESSMENT OF OBSTETRIC-GYNECOLOGICAL ANAMNESIS IN ENDOMETRIOSIS PATIENTS WITH RETROSPECTIVE ANALYSIS DATA

*Department of Obstetrics and Gynecology
Higher State Educational Establishment of Ukraine
«Bukovinian State Medical University»*

The purpose is to evaluate the obstetric and gynecological history in patients with endometriosis according to retrospective analysis data. In order to solve the problems we analyzed case histories of gynecologic patients with the diagnosis of external genital endometriosis and adenomyosis, who underwent treatment in the medical center of infertility during 2017-2018 years. Histories of 63 patients aged from 19 to 42 were selected and analyzed for our study.

The average age was 29 years. The main complaint of infertility was in 43 women, which was 68.16%, and pain was diagnosed in 54 patients with infertility associated with endometriosis, which was 85.71%. Pain syndrome was found in 43 patients, which was 68.16%. In all women, abdominal pain was combined with low back pain, and in 8 women lumbar pain wasn't noticed (18.8%). There was often a constant pain in patients during all menstrual cycle, or felt both before and after menstruation. Pain syndrome depended on different conditions and associated symptoms: menstruation - 94.0%; - physical activity - 10,1%; - dyspareunia 70,5%; - bloating - 17,1%; - stool delay - 4.4%; - pain in defecation - 3.2%. Thus, in the majority of women, the dependence of pain syndrome during menstruation (in 94% of cases) was noticed, the second place in the structure belonged to dyspareunia (pain during sexual intercourse), which was 70.5%, the third place was bloating - 17.1%, the fourth stage was dependence of pain syndrome on physical activity of 10.1%.

In addition to infertility, the most frequent diagnoses were: endometriosis of the pelvic peritoneum - 35%, bilateral endometrioid cysts, tumors of the right and left ovary, external genital endometriosis. From the concomitant pathology myoma of the uterine body occurred more frequently- 8%. We draw attention to the fact that most women under study were admitted to the clinic with a pre-determined diagnosis of endometriosis and pre-treated different treatments. A large number of patients entered the "Medical Center for Infertility" again after treatment in the institution. The onset of menstruation in women under examination was at the age of 13.4 years old (the youngest age at the start of menses is 10 years, the oldest age is 17. The duration of the menstrual cycle was on average 28.89 days \pm 3.1 days. The duration of the menstrual discharge itself is 5.08 \pm 1.1 days (the shortest is 3 days, the longest is 8 days). One can conclude that there were no deviations from the normal menstrual cycle in patients. According to the case histories, 42 women had no previous pregnancies, respectively, they were diagnosed with infertility I, which was 66.6%, 8 women had 1 pregnancy in the past (12.6%), 2 pregnancies - 10 women (15.8%), 3-2 women (3.17%).

In 14 out of 63 patients cancer marker CA 125 was examined with an increase of 50%. In 13 out of 63 patients the level of HE4 tumor marker was investigated, and only 3 of the subjects were observed. According to the data of hormonal homeostasis it was found that there were no significant deviations from the norm of hormonal indices. In one patient estradiol was less than 12.5, which is



9.1%. AMG was studied in 8 patients and in only 1 patient it was within the normal range of 12.5%. The remaining indicators are within normal limits.

Cytological study was conducted on 38 women out of 63. During the investigation it was established that predominant type II - 28 women, which is 73.6%, and type I - 10 women (26.4%). Consequently, the prevalence of type II indicates the inflammatory process, which is confirmed by the data of bacteriological and bacterioscopic research. 33 women were screened for the presence of pathological microorganisms, in 23 women there cocoa and mixed flora was found which is 69.8%. One woman was found to have *Trichomonas vag.* (3.1%), *Gardnerella vag.* was also detected in 1 patient (3.1%). In 3 women, *Toxoplasma gondii* (9.3%), Rubella - in 4 patients (12.4%) were detected. In 5 out of 33 women CMV (15.5%) was detected. The third type of vaginal purity was observed in 9 women, type IV - in 5, which also indicates the presence of inflammation in the examined women.

Бербетс А.М.

MELATONIN, CYTOKINES AND THEIR CHANGES IN CASE OF PLACENTAL INSUFFICIENCY

*Department of Obstetrics and Gynecology
Higher State Educational Establishment of Ukraine
«Bukovinian State Medical University»*

To establish the correlation between the placental insufficiency and pro-inflammatory part of the immune system by studying the levels of melatonin and pro-inflammatory cytokines in pregnant women with placental insufficiency.

46 pregnant women with placental insufficiency were examined. The placental insufficiency was manifested as the intrauterine growth restriction syndrome (IUGR) of the II-III degree in pregnancy terms of 30-36 weeks. Control group consisted of 20 women with uncomplicated pregnancy in the same term. The kit of reagents Melatonin ELISA, manufactured by IBL, Germany, was used for studying of the blood concentrations of melatonin. Pro-inflammatory cytokines, such as tumor necrotizing factor- α (TNF- α), interleukin-1- β (IL-1- β), interleukin-6 (IL-6) were determined in the blood using reagents manufactured by "Вектор-Бест" (Ukraine).

It has been established that concentration of melatonin significantly decreases, if the pregnancy is complicated by intrauterine fetal growth retardation (study group - $126,87 \pm 14,87$ pg/ml, control group - $231,25 \pm 21,56$ pg/ml, $p < 0,001$). The levels of pro-inflammatory cytokines in the study group were significantly higher, comparing with the control group (TNF- α : study group - $10,05 \pm 1,35$ pg/ml, control group - $5,60 \pm 1,50$ pg/ml, $p < 0,05$; IL-1- β : study group - $14,67 \pm 2,13$ pg/ml, control group - $3,96 \pm 0,92$ pg/ml, $p < 0,001$; IL-6: study group - $6,91 \pm 0,99$ pg/ml, control group - $2,69 \pm 0,99$ pg/ml, $p < 0,05$).

The blood level of melatonin significantly decreases in case of placental insufficiency, manifested as intrauterine fetal growth restriction. The strengthening of pro-inflammatory immunity shown as the increasing of the levels of TNF- α , IL-1- β and IL-6 is also present in case of IUGR.

Бирчак І.В.

ОСОБЛИВОСТІ ОБ'ЄМУ ТА СУДИННОГО КОМПОНЕНТУ ХОРІОНА ПРИ ЗВИЧНОМУ НЕВИНОШУВАННІ ВАГІТНОСТІ В РАННІ ТЕРМІНИ ГЕСТАЦІЇ

*Кафедра акушерства, гінекології та перинатології
Вищий державний навчальний заклад України
«Буковинський державний медичний університет»*

Проблема звичного невиношування вагітності в сучасному акушерстві залишається актуальною, оскільки частота цієї патології становить від 5 до 20%. Як відомо, звичний аборт (звичний викидень) - це наслідок двох або більш вагітностей, що закінчились самовільним викиднем. Частота самовільних абортів і передчасних пологів в усьому світі залишається стабільною (10-25%), при цьому на перший триместр припадає до 80% випадків. Ризик