

Інститут наукового прогнозування  
Кримський інститут економіки та  
господарського права (Севастопольська філія)  
ТОВ „ТК Меганом”

## Сучасна наука в мережі інтернет

Матеріали п'ятої  
всеукраїнської науково-практичної  
інтернет-конференції  
26 – 28 лютого 2009 року

частина 2

Київ 2009

Местные и общие аллергические реакции у всех женщин в процессе лечения отсутствовали, лечение не сопровождалось возникновением каких-либо побочных реакций.

Защитная монотерапия иммуноглобулином против *C.trachomatis* способствовала увеличению относительного количества TCD3+-лимфоцитов и улучшению процессов распознавания (TCD4+-лимфоцитов на 14,4%) и автономной саморегуляции в системе формирования иммунного ответа.

У женщин, которые лечились иммуноглобулином против *C.trachomatis*, наблюдалось уменьшение дискомфорта во время мочеиспускания, исчезла боль в области придатков матки, выделения были умеренные. Все женщины хорошо перенесли терапию с иммуноглобулином человека антихламидийным. Эффективность препарата и его переносимость (в баллах) тоже были высокими. Что касается серологических показателей, то их положительная динамика свидетельствует об адекватности этиотропной терапии. Контрольное микробиологическое обследование показало, что существенных изменений других показателей не выявлено.

#### Література:

1. Аковбян В. А. Урогенитальная хламидийная инфекция: 25 лет спустя // Репродуктивное здоровье женщины. – 2007. – № 4(33). – С. 188 – 192.
2. Diatarle S., Mahony J. B., Luinstra K. E. Chlamidial immunoglobulin IgG and IgA antibodies, in serum and semen are not associated with the presence of Chlamidia trachomatis DNA or rRNA in semen from male partners of infertile couples // Hum. Reprod. – 1995. – V. 10, – N. 2. – P. 315-319.

**Боднарюк О. І., д. мед. н., проф. Андрієць О. А.**

Буковинський державний медичний університет

#### УРОЛОГІЧНА ПАТОЛОГІЯ У ДІВЧАТ БУКОВИНИ

Запальні захворювання геніталій у дівчат-підлітків посідають перше місце серед гінекологічних захворювань і складають 65-80 % від загального числа. Провідну роль у їх виникненні відіграють запальні захворювання сечовидільної системи, особливо запальні захворювання нирок та сечового міхура. Такий тісний взаємозв'язок пов'язаний із спорідненістю гістологічної будови епітелію урогенітального тракту та близькістю їх анатомічного розташування [1, 2, 3].

Аналізуючи статистичні дані за період з 2003 по 2007 роки, слід відмітити, що спостерігається ріст захворюваності на хвороби сечостатевої системи серед дівчат-підлітків Чернівецької області. Зокрема захворюваність на цистит та його поширеність серед дівчаток до 14 років, жительок Буковини, збільшилися відповідно в 1,6 та 1,5 раза за цей період.

Вражаючими є дані щодо захворюваності на цистит та його поширеності серед дівчат-підлітків віком від 14 до 17 років. За період з 2003 по 2007 роки захворюваність на цистит та його поширеність в цій віковій групі збільшилася в 3,4 раза. Показники захворюваності та поширеності циститу серед дівчат Чернівецької області віком до 14 років вищі за загальноукраїнські у 2,2 раза та у 2,5 раза – серед дівчат віком від 14 до 17 років. Привертає увагу різке зростання показників

захворюваності на цистит (у 20,1 разу) серед дівчат віком від 14 до 17 років порівняно з дівчатками вікової групи до 14 років.

Запальні захворювання нирок за вказані періоди залишаються практично на одному рівні. Але спостерігається ріст числа захворюваності на інфекції нирок та поширеності даної патології з віком. Дівчата-підлітки віком від 14 до 17 років хворіють інфекціями нирок у 13,5 разів частіше за дівчат вікової групи до 14 років.

Відмічається також ріст числа захворюваності серед дівчат-підлітків Буковини на сальпінгоофорити. За період з 2003 по 2007 р. це число зросло в 1,2 раза. Захворюваність на сальпінгоофорити серед дівчат Чернівецької області віком від 14 до 17 років за цей період була вищою у 1,3 раза ніж у цілому по Україні, а поширеність даного захворювання перевищувала загальноукраїнські показники в 1,6 раза.

Урологічна патологія запального генезу має негативний вплив на репродуктивне здоров'я дівчат. Найбільш вагомими причинами виникнення запальних процесів внутрішніх статевих органів у дівчаток є наявність інфекційних факторів, порушення мікробіоценозу піхви та вульви, які виникають на тлі тривало існуючої соматичної та екстрагенітальної патології, а також порушення санітарно-гігієнічних норм особистої гігієни.

Отже, комплекс діагностично-лікувальних заходів при запальних захворюваннях внутрішніх геніталій на тлі урологічної патології запального генезу повинен бути спрямований на підвищення ефективності відновлення репродуктивного здоров'я дівчат-підлітків.

#### Література:

1. Аналіз роботи служби дитячої та підліткової гінекології за 2003-2007 у забезпеченні репродуктивного здоров'я населення України (інформаційно-статистичний довідник). – К.: Центр медичної статистики МОЗ України, 2008. – 154 с.
2. Андрієць О.А. Порушення менструальної функції як показник репродуктивного неблагополуччя у дівчат Буковини віком до 14 років / О.А. Андрієць, І.Д. Шкробанець // Репродуктивное здоровье женщины. – 2008. – №4. – С. 218-221.
3. Кузнецова И.В. Сочетанная инфекция мочевыводящей и половой систем у девочек / И.В. Кузнецова, Е.В. Гусева // Акушерство и гинекология. – 2008. – №4. – С. 32-36.

**к. мед. н. Семеняк А. В., к. мед. н. Нішович І. Р., Попалюк О. М.**

Буковинський державний медичний університет

Снятинська ЦРЛ

#### ЗМІНИ В СИСТЕМІ ІМУНІТЕТУ ПІД ВПЛИВОМ ЗАМІСНОЇ ГОРМОНАЛЬНОЇ ТЕРАПІЇ У ЖІНОК ІЗ БЕЗПЛІДНІСТЮ ТРУБНОГО ГЕНЕЗУ

Метою нашого дослідження було визначення стану імунної системи у жінок із безплідністю трубного генезу і впливу препаратів естрогенів на Т-лімфоцити та їх субпопуляції.

Нами обстежено 40 соматично здорових жінок репродуктивного віку. Контрольну групу становили 20 здорових жінок, які не страждали безплідністю. До основної групи входило 20 жінок із безплідністю трубного генезу (в анамнезі