



Південна  
Фундація  
Медицини

**МІЖНАРОДНА  
НАУКОВО-ПРАКТИЧНА  
КОНФЕРЕНЦІЯ**

**«МІСЦЕ ТА РОЛЬ  
МЕДИЦИНИ В ХХІ СТ.»**

**м. Одеса, 30-31 березня 2012**

**Одеса 2012**

ББК 5  
УДК 6  
М-65

М-65 Місце та роль медицини в ХХІ ст. Матеріали міжнародної науково-практичної конференції (м. Одеса, 30–31 лютого 2012 року). Одеса.: ГО «Південна фундація медицини», 2012. – с.80.

У збірнику представлені матеріали міжнародної науково-практичної конференції «Місце та роль медицини в ХХІ ст.». Розглядаються загальні проблеми клінічної та профілактичної медицини, питання ветеринарної та фармацевтичної науки та інше.

Призначений для науковців, практиків, викладачів, аспірантів і студентів медичної, фармацевтичної та ветеринарної спеціальностей, а також для широкого кола читачів.

ББК 5  
УДК 6  
М-65

Організатори конференції не завжди поділяють думку учасників.  
У збірнику максимально точно відображається орфографія та пунктуація,  
запропонована учасниками.

## ЗМІСТ

<b>НАПРЯМ 1. КЛІНІЧНА МЕДИЦИНА.....</b>	<b>6</b>
<b>Андрієць О. А., Цисар Ю. В., Небоженко Х. М.....</b>	<b>6</b>
СТАНОВЛЕННЯ РЕПРОДУКТИВНОЇ ТА МЕНСТРУАЛЬНОЇ ФУНКЦІЇ У ДІВЧАТ ЗАХІДНОГО РЕГІОНУ В УМОВАХ ЙОДНОГО ДЕФІЦИТУ	
<b>Бирчак І. В. ....</b>	<b>7</b>
ОСОБЛИВОСТІ МОРФОМЕТРІЇ ПЛАЦЕНТ У ВАГІТНИХ З ПЛАЦЕНТАРНОЮ ДИСФУНКЦІЄЮ НА ТЛІ ГІПЕРТЕНЗИВНИХ РОЗЛАДІВ	
<b>Боднар Г. Б. ....</b>	<b>9</b>
МІКРОБІОЦИНОЗ ТОВСТОЇ КИШКИ ПРИ ПАТОЛОГІЇ ШЛУНКОВО-КИШКОВОГО ТРАКТУ В ДІТЕЙ	
<b>Булик Т. С., Петричук М. О.....</b>	<b>11</b>
ВИВЧЕННЯ ОСОБЛИВОСТЕЙ ХАРЧУВАННЯ ВАГІТНИХ ІЗ ОЖИРІННЯМ У РАННІ ТЕРМІНИ ВАГІТНОСТІ	
<b>Герасим Л. М., Горицький Я. В., Бедик В. В. ....</b>	<b>13</b>
ОСОБЛИВОСТІ ПЛАНУВАННЯ ЛІКУВАННЯ ЩЕЛЕПНО-ЛИЦЕВИХ ХВОРИХ З ПОЄДНАНОЮ ТРАВМОЮ	
<b>Гошовська А. В. Давиденко І. С. ....</b>	<b>14</b>
ГІСТОЛОГІЧНІ КРИТЕРІЇ ЗРІЛОСТІ МАТКОВО-ПЛАЦЕНТАРНОЇ ДІЛЯНКИ У ВАГІТНИХ З ПРОЯВАМИ ГІПЕРАНДРОГЕНІЇ	
<b>Гулага О.І., Полянська О. С., Ташук В. К., Амеліна Т. М., Гінгуляк О. М. ....</b>	<b>17</b>
ГОСТРИЙ ІНФАРКТ МІОКАРДА: ЕФЕКТИВНІСТЬ ЛІКУВАННЯ	
<b>Каблучкова Е. М. ....</b>	<b>19</b>
СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫХ И ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПРИ СТЕРИЛЬНОМ И ИНФИЦИРОВАННОМ ПАНКРЕОНЕКРОЗЕ	
<b>Пашковський В. М., Кавуля Е. В. ....</b>	<b>21</b>
ЗМІНИ ПОКАЗНИКІВ ПРО- ТА АНТИОКСИДАНТНОЇ СИСТЕМ ПЛАЗМИ КРОВІ У ХВОРИХ НА ДИСЦИРКУЛЯТОРНУ ЕНЦЕФАЛОПАТІЮ З ФІБРИЛЯЦІЄЮ ПЕРЕДСЕРДЬ	
<b>Карлійчук Є. С. ....</b>	<b>24</b>
ХАРАКТЕРИСТИКА АГРЕГАТНОГО СТАНУ КРОВІ У ЖІНОК З ВИКИДНОМ, ЩО НЕ ВІДБУВСЯ	
<b>Каушанська О. В., Трефаненко І. В., Антофійчук М. П. ....</b>	<b>26</b>
ЗАСТОСУВАННЯ КВІНАПРИЛУ У ХВОРИХ НА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ	
<b>Косован В. М. ....</b>	<b>29</b>
РЕКОНСТРУКТИВНО-ВІДНОВНІ ОПЕРАЦІЇ У ХВОРИХ З ТИМЧАСОВИМИ ОДНОСТОВБУРОВИМИ КОЛОСТОМАМИ	
<b>Кравченко О. В., Ясніковська С. М. ....</b>	<b>32</b>
ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ ЛІКУВАННЯ ПЕРВИННОЇ ПЛАЦЕНТАРНОЇ ДИСФУНКЦІЇ ПРИ КРОВОТЕЧІ В РАННІХ ТЕРМІНАХ ВАГІТНОСТІ	

## НАПРЯМ 1. КЛІНІЧНА МЕДИЦИНА

**Андрієць О. А.**

*д. мед. наук, професор,*

*завідувач кафедри акушерства і гінекології з курсом дитячої та підліткової гінекології*

**Цисар Ю. В.**

*аспірант кафедри акушерства і гінекології з курсом дитячої та підліткової гінекології*

**Небоженко Х. М.**

*студент IV курсу*

*Буковинського державного медичного університету  
м. Чернівці, Україна*

### СТАНОВЛЕННЯ РЕПРОДУКТИВНОЇ ТА МЕНСТРУАЛЬНОЇ ФУНКЦІЇ У ДІВЧАТ ЗАХІДНОГО РЕГІОНУ В УМОВАХ ЙОДНОГО ДЕФІЦИТУ

Зниження функції щитоподібної залози у дівчат Буковини в умовах йодного дефіциту — серйозна загроза фізичному та репродуктивному здоров'ю дівчинки підлітка. Дефіцит тиреоїдних гормонів негативно впливає на здоров'я дівчинки та є фактором розладів становлення менструальної функції [3 с.25-26].

Ювенільні маткові кровотечі посідають вагоме місце в структурі порушення менструальної функції в пубертатному періоді. На думку більшості вітчизняних та зарубіжних учених, дисфункціональні маткові кровотечі в пубертатному періоді відображають фізіологічну незрілість і недосконалість механізмів регуляції репродуктивної системи в період її дозрівання [4 с.45-47].

Метою нашого наукового дослідження є вивчення змін функціонального стану тиреоїдної та репродуктивної систем у дівчат-підлітків з пубертатними менорагіями на тлі патології щитоподібної залози. Для досягнення поставленої мети був проведений ретельний ретроспективний аналіз 220 історій хвороб дівчат, які перебували на стаціонарному лікуванні у гінекологічному відділенні МКПБ №1 м. Чернівці протягом 2009-2011 років з розладами менструальної функції та суттєвою тиреоїдною патологією.

В комплекс діагностичних заходів були включені загальноклінічні, клініко-лабораторні та гінекологічне обстеження, УЗД органів малого таза та щитоподібної залози, визначення статевих гормонів та гормонів щитоподібної залози в сироватці крові. Всі дівчата були консультовані дитячим ендокринологом та проведено УЗД щитоподібної залози.

Результати проведених досліджень свідчать, що частота порушень менструальної функції при супутній тиреоїдній патології серед 220 дівчат спостерігалась у 48 пацієнток, які перебували на стаціонарному лікуванні. Серед них гіпотиреоз у пацієнток з ювенільними матковими кровотечами, зустрічався 3 рази частіше (21%) ніж гіпертиреоз. Також, нами встановлено, що дифузний нетоксичний зоб ІІІ ступеня спостерігався у 33-х (67%) стаціонарних пацієнток, які лікувались з приводу ювенільних маткових кровотеч. Для визначення тиреоїдного статусу юних пацієнток визначили тиреоїдних гормонів. У 16-ти (7,3%) пацієнток з пубертатними менорагіями спостерігали суттєве відхилення від норми в показниках Т3, Т4 та ТТГ, що є підґрунтям патології репродуктивної системи дівчат пубертатного періоду. Ці порушення становили переважно перебудову саме в цей період є визначальними в подальшому повноцінному становленні репродуктивного здоров'я.

Зниження функціональної активності щитоподібної залози в умовах йодного дефіциту становлення репродуктивної системи у дівчат Буковини в умовах йодного дефіциту, що необхідно враховувати при проведенні подальших діагностичних та лікувально-профілактичних заходів в амбулаторних умовах [5 с.32].

Комплексне вивчення захворювань щитоподібної залози на тлі порушень менструальної функції в дівчаток зумовлюють необхідність пошуку нового алгоритму лікувальної тактики відповідно даному регіону в умовах йодного дефіциту [2. с. 80].

#### Література:

1. Андрієць О. А. Взаємозалежність пубертатних менорагій та запальних захворювань геніталій у дівчат / О. А. Андрієць // Бук. мед. вісник. — 2001. — Т. 5, №1 — 2. — С. 195 — 197.
2. Вовк И.Б. Лечение нарушенной менструальной функции у девушек как метод нормализации процесса полового созревания / И. Б. Вовк, В.Ф. Петербургская // Здоровье женщины. — 2006. — №3. — С. 80 — 84.
3. Кокколина В.Ф. Состояние менструальной функции у девочек — подростков при патологии щитовидной железы / В.Ф. Кокколина // Рос. вестн. акушера — гинеколога. — 2007. — Т.7, №3. — С. 25 — 29.
4. Марчук Н. Ю. Стан щитоподібної та молочних залоз у хворих з порушенням менструального циклу за типом ювенільних маткових кровотеч / Н.Ю. Марчук, О.О. Сергієнко // Пробл. Ендокрин. патол. — 2004. — №4. — С. 45 — 48.
5. Фадеєв В. В. Аутоімунний тиреоїдит. Перший шаг к консенсусу / В. В. Фадеєв, Г. А. Мельниченко, Г. А. Герасимов: Матеріали всероссийской конференції [Актуальные проблемы заболеваний щитовидной железы] // Пробл. эндокринологии. — 2001. — С. 32.
6. Poppe K. Thyroid autoimmune and hypothyroidism before and during pregnancy. / K. Poppe, D. Ginoer // Hum Reprod Update. — 2003. — P. 70.
7. Schwappe K. Current place of progestins in the treatment of endo-metrisosis-related complaints / K. Schwappe // Gynecol. Endocrinol. - 2001. - Vol. 15 (6). — P. 22-28.

**Бирчак І. В.**

*к. мед. н.,*

*асистент кафедри акушерства, гінекології та перинатології  
Буковинського державного медичного університету  
м. Чернівці, Україна*

### ОСОБЛИВОСТІ МОРФОМЕТРІЇ ПЛАЦЕНТ У ВАГІТНИХ З ПЛАЦЕНТАРНОЮ ДИСФУНКЦІЄЮ НА ТЛІ ГІПЕРТЕНЗИВНИХ РОЗЛАДІВ

Найбільш частою причиною порушень стану плода під час вагітності, як відомо, є плацентарна дисфункція (ПД), яка призводить до росту перинатальної патології та малякової смертності, що потребує, на сучасному етапі розвитку акушерства, ретельного дослідження стану фето-плацентарного комплексу [1, 3].

Порушення функції плаценти може відбуватися під впливом різноманітних чинників — ендокринних, гіпоксичних, токсичних, інфекційних, як наслідок акушерської та екстрагенітальної патології матері, екологічних і фармакологічних впливів у період вагітності [2, 4]. У клінічній практиці, традиційно розрізняють первинну і вторинну ПД.