

**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



**Дяк К.В.**  
**ОПТИМІЗАЦІЯ ТАКТИКИ ВЕДЕННЯ ЖІНОК**  
**ІЗ ЗАГРОЗОЮ ПЕРЕДЧАСНИХ ПОЛОГІВ**

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

В усьому світі незалежно від економічного розвитку держав спостерігається стійка тенденція до зростання частоти передчасних пологів, за даними різних авторів, у розвинутих країнах складає 7,5–12%, у Європі 5-9%, США – 12-13%, в Україні – 15-23% вагітностей. За даними російських учених, на частку III триместра гестації припадає від 25,6% до 30,0% невиношування. Дана тенденція характерна і для Чернівецької області України, в якій кількість передчасних пологів в період з 2009 по 2012 роки склало від 3,2% до 4,0%.

Метою дослідження підвищення ефективності прогнозування передчасних пологів у вагітних групи ризику шляхом оптимізації діагностичних заходів.

Проведено аналіз перебігу вагітності та пологів у 100 вагітних жінок, серед яких проведено лабораторні та інструментальні дослідження у 60 вагітних жінок, які в свою чергу були розділені в дві клінічні групи. Основна група включала 40 вагітних в гестаційний термін 22-36 тижнів 6 днів з удаваними переймами та контрольну групу склали 20 вагітних з неускладненим перебігом вагітності в такі ж терміни. Результати запропонованого нами діагностично-лікувального алгоритму порівнювали з групою із 40 вагітних з передчасними пологами, в яких застосовувався традиційний комплекс діагностичних та лікувальних заходів.

Враховано характеристику скарг пацієнток при надходженні до стаціонару ниючий біль понизу живота, підвищений тонус матки, повторні клінічні прояви переривання вагітності. Використання базових схем діагностики призводило до невчасної госпіталізації до стаціонару в період розвитку передчасної пологової діяльності II групи. У той же час використовувана у жінок основної групи рекомендована діагностично-профілактична програма сприяла своєчасній госпіталізації до стаціонару та застосування стандартних схем терапії для пролонгування вагітності. Враховуючи особливості виходжування недоношених дітей досліджуваній групі в свою чергу була поділена на 4 підгрупи в залежності від гестаційного терміну, а саме з 22 до 27 тижнів 6 днів, 28-30 тижнів 6 днів, 31-33 тижні 6 днів, 34-36 тижнів 6 днів.

Запропонований та впроваджений нами комплекс діагностичних заходів щодо виявлення вагітних із можливими передчасними пологами та застосування у них своєчасного лікування дозволило зменшити кількість передчасних пологів в терміні вагітності 22-27 тижнів 6 днів на 4,3%, в 31-33 тижні 6 днів на 22,2% та в 34-36 тижнів 6 днів – на 50,0%. Навідміну від групи порівняння, де кількість передчасних пологів в терміні вагітності 22-27 тижнів 6 днів становила 2 (20%), в 28-30 тижнів 6 днів 3 (30 %) 31-33 тижні 6 днів на 4 (40%) та в 34-36 тижнів 6 днів – на 7 (70,0%).

Отже, частота ПП у вагітних в залежності від застосування запропонованого діагностичного алгоритму та лікувальної тактики була нижчою в досліджуваних групах жінок, чим в групі порівняння, за винятком 2 підгрупи, особливістю якої була доведена на високому рівні прогностична ознака, як безсимтомне вкорочення шийки матки, виявлене при ультрасонографії та аномалії розташування плаценти, головним чином її низьке розташування.