



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,
присвячена 110-річчю
з дня народження
І. В. САВИЦЬКОГО



СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

(для студентів та молодих вчених)

22–23 квітня 2021 року

Тези доповідей



ОДЕСЬКИЙ
МЕДУНІВЕРСИТЕТ



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,
присвячена 110-річчю з дня народження
І. В. САВИЦЬКОГО



СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

(для студентів та молодих вчених)

22–23 квітня 2021 року

Тези доповідей



ОДЕСЬКИЙ
МЕДУНІВЕРСИТЕТ

УДК 06.091.5:061.3:61-057.875
С 91

Головний редактор:

ректор, академік НАМН України,
проф. В. М. Запорожан

Заступники голови:

в. о. проректора з науково-педагогічної роботи,
з. д. н. т. України, проф. О. О. Шандра,
науковий керівник Ради СНТ та ТМВ
проф. О. Г. Юшковська

Редакційна колегія:

проф. Р. С. Вастьянов, проф. В. Г. Марічереда,
проф. А. С. Сон, доц. К. О. Талалаєв,
проф. І. П. Шмакова

Сучасні теоретичні та практичні аспекти клінічної медицини
С 91 (для студентів та молодих вчених) : наук.-практ. конф. з міжнар.
участю, присвячена 110-річчю з дня народження І. В. Савицького.
Одеса, 22–23 квітня 2021 року : тези доп. — Одеса : ОНМедУ, 2021.
— 168 с.

ISBN 978-966-443-104-7

У тезах доповідей науково-практичної конференції з міжнародною участю для студентів та молодих вчених, присвяченої 110-річчю з дня народження І. В. Савицького, подаються стислі відомості щодо результатів наукової роботи, виконаної учасниками конференції.

УДК 06.091.5:061.3:61-057.875

плідності. Первинне лікування цієї категорії хворих передбачає можливість проведення лапароскопічного сальпінгооваріолізісу (ЛСЛ) та дистальних тубопластик (ЛДТ), спрямованих на відновлення тазової анатомії. Ефективність зазначених процедур є різною, та залежить від численних факторів, зокрема від етіопатогенезу трубно-перитонеального безпліддя.

Мета. Визначити ефективність реконструктивно-пластичних операцій у пацієнок з трубно-перитонеальними формами безпліддя в залежності від етіопатогенетичного механізму його виникнення.

Матеріали та методи. Проведено ретроспективний аналіз 172 клінічних випадків, розподілених на 2 групи. Першу групу (n=95) склали хворі, у яких причиною ТПБ було спайкоутворення після проведених абдомінальних або тазових хірургічних втручань. У другій групі (n=77) пацієнок ТПБ була наслідком перенесених запальних захворювань органів малого тазу (ЗЗОМТ). Критеріями вибору були: вік хворої до 30 років, відсутність гострих та підгострих ЗЗОМТ, дистальних трубних оклюзій ІV ст, супутньої гінекологічної патології та інших факторів безпліддя. В І-й групі проведено ЛСЛ у 100 % хворих, ЛДТ — у 28 (29,4 %) хворих; в ІІ-й групі ЛСЛ — у 31 (40,2 %), ЛДТ — у 100 %.

Висновки. Результати у І групі були кращими як щодо відновлення прохідності маткових труб (67 з 70 (95,7 %)) так і частоти настання вагітності (53 з 95 (56 %)) в порівнянні з ІІ групою, де відповідні показники становили — 50 (64,9 %) та 18 (23,4 %) впродовж 2 років спостереження.

ВИЗНАЧЕННЯ АСОЦІАТИВНИХ ПРАВИЛ ЗВ'ЯЗКУ МІЖ ФАКТОРАМИ РИЗИКУ РОЗВИТКУ РАКУ ЕНДОМЕТРІЯ У ХВОРИХ З ГІПЕРПРОЛІФЕРАТИВНИМИ ПРОЦЕСАМИ ЕНДОМЕТРІЯ

Бикова Н. А.

*Одеський національний медичний університет,
Одеса, Україна*

Щорічно у всьому світі від онкопатології ендометрія вмирає близько 42 тис. жінок, і реєструється приблизно 150 тис. нових випадків. За останні десятиліття захворюваність на рак ендометрія (РЕ) збільшилася близько на 20 %. Пік захворюваності приходить на жінок перименопаузального віку, про що свідчить діагностування РЕ у близько 70 % пацієнок в цій віковій категорії.

Мета дослідження. Виявити та проаналізувати показники анамнестичних даних пацієнок, сформулювати асоціативні правила на підставі визначення взаємозв'язку між найбільш статистично значущими факторами ризику розвитку РЕ.

Ретроспективний аналіз 27 історій хвороби пацієнок з патоморфологічно підтвердженим діагнозом рак ендометрія показав, що найчастішими і статистично значущими факторами ризику розвитку рака тіла матки є: вік жінки старше 50 ро-

ків, спадковість та генетична схильність, пізня менопауза, синдром полікістозних яєчників, захворювання щитовидної залози, цукровий діабет, ожиріння, безпліддя гормонального генезу, артеріальна гіпертензія, запальні захворювання жіночих статевих органів, раннє менархе.

З метою визначення ризику розвитку РЕ виро-блено 3 правила за методом «Association Rules»: поєднання чинників пізньої менопаузи та спадковості можуть призвести до розвитку РЕ з вірогідністю 59,25 % та достовірністю 88,88 %, коефіцієнт кореляції при цьому дорівнює 88,88 %; наявність ожиріння або спадкового фактору у жінки віком старше 50 років можуть призвести до виникнення РЕ з вірогідністю у 59,25 % і достовірністю у 80,00 % при коефіцієнті кореляції 84,32 %; розвиток РЕ у жінок старше 50-річного віку з менопаузою, що пізно настала, можливий з вірогідністю в 62,96 % та достовірністю в 94,44 % при коефіцієнті кореляції 89,59 %.

СТАН МІКРОБІОТИ ПІХВИ У ВАГІТНИХ З ДИСФУНКЦІЄЮ ПЛАЦЕНТИ

Тодорова Т. П.

*Одеський національний медичний університет,
Одеса, Україна*

Плацентарна дисфункція — це поліетіологічне ускладнення перебігу вагітності, клінічні прояви якого залежать від пошкоджуючих факторів та стану компенсаторно-приспосовувальних механізмів у системі «мати-плацента-плід».

З огляду на низку досліджень, щодо вагінальної мікробіоти, припущено зв'язок плацентарної дисфункції з порушеною мікробіотою піхви.

Мета. Ретроспективний нерандомізований аналіз мікробіоценозу піхви при вагітності, асоційованій з плацентарною дисфункцією.

Матеріали та методи. Нерандомізовано відібрано 20 історій вагітності та пологів за 2020 рік з встановленою дисфункцією плаценти у ІІІ триместрі вагітності з порушеною мікробіотою піхви.

Вагінальну мікробіоту піхви досліджували бактеріологічним методом у І триместрі вагітності. Дисфункцію плаценти діагностували за допомогою ультразвукової доплерометрії.

Усім жінкам було призначено вагінальну санацию відповідно до антибіотикограми протягом 10 днів у ІІ триместрі вагітності.

Результати. У досліджуваній групі вагітних дисфункція плаценти проявлялась багатоводдям у 35 %, маловоддям у 20 %, прееклампсією у 15 %, антенатальним дистресом плода у 10 %, СЗРП (синдром затримки розвитку плода) у 5 %, з інтранатальним дистресом плода у 5 %, без клінічних проявів у 10 %.

За даним бактеріологічного дослідження мікробіоти піхви було виявлено *Candida spp.* — $10^{7.7}$ КУО/см³, *Escherichia coli* — $10^{7.6}$ КУО/см³, *Enterococcus faecalis* — $10^{7.5}$ КУО/см³, *Staphylococcus epidermidis* — $10^{7.5}$ КУО/см³, *Corinibacterium spp.* — $10^{5.38}$ КУО/см³.

Середня маса новонароджених у породіль з умовно-патогенною кишковою мікрофлорою —