

**НАЦІОНАЛЬНА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ  
ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ ІМЕНІ П. Л. ШУПИКА**

Матеріали науково-практичної конференції з міжнародною  
участю

**«EUROPEAN BIOMEDICAL YOUNG  
SCIENTIST CONFERENCE NMAPE»**

(до 100-річчя заснування Національної медичної академії  
післядипломної освіти імені П. Л. Шупика МОЗ України)

19-21 квітня 2018 року

Київ 2018

матеріал використано аутокістку та на 11,2% вище порівняно зі застосуванням збагаченого тромбоцитами фібрину. У пацієнтів груп порівняння визначено, що використання PRF знижує вірогідність формування псевдоартрозів (2,0 % проти 2,9 %, OR = 0,69).

**Висновки:** на підставі аналізу методів заміщення дефектів кісток доведено, що в умовах травматичного ушкодження використання збагаченого тромбоцитами фібрину оптимізує процеси репаративного остеогенезу.

## РОЛЬ ЦИТОКІНІВ У ПРОГНОЗУВАННІ ПЕРЕДЧАСНИХ ПОЛОГІВ З БАГАТОПЛІДНОЮ ВАГІТНІСТЮ

### CYTOKINS ROLE IN PROGNOZING PRETERM BIRTH WITH MULTIPLE PREGNANCY

*Вознюк А. В.*

Вінницький національний медичний університет імені М. І. Пирогова

Кафедра акушерства і гінекології №2

**Актуальність.** Частота передчасних пологів (ПП) у всьому світі оцінюється у 15 мільйонів, що становить 11,1% від усіх випадків живонародження. Частота ПП при багатоплідні в 3,5 разів перевищує таку при одноплодовій вагітності. Близько 40% багатоплодових вагітностей (БВ) завершуються пологами до 37 тижнів гестації, а серед пологів, котрі відбулися до 32 тижнів, 25% складають багатоплідні пологи.

На теперішній час нагально постає питання пошуку та вивчення значущості нових предикторів ПП, які дозволили б оптимізувати алгоритми стратифікації ризику та розширили можливості проведення профілактичної інтервенції для зниження частоти дихальних розладів та інших ускладнень у народжених передчасно дітей.

**Мета дослідження** – охарактеризувати діагностичну значимість ІЛ-6 як предиктору ПП у жінок із БВ.

**Матеріали та методи.** У 38 жінок із БВ у терміні 24-33 тижні проведено аналіз даних анамнезу, вихідного стану здоров'я, особливостей перебігу вагітності й інших характеристик. З них 12 вагітних народили до 34 тижнів гестації, 26 – після 34 тижнів. Для прогнозування ПП була застосована модифікована модель прогнозування ризику ПП у жінок із БВ та визначення визначення ІЛ-6 у цервікальному слизу.

**Результати та висновки.** Використавши ROC було визначено поріг значення для запропонованого нами інтегративного індексу анамнезу, вихідного стану здоров'я, перебігу вагітності на рівні  $\geq -2,14$  бали (чутливість – 64%, специфічність – 81,1%), для ІЛ-6 у цервікальному слизу  $\geq 41,65$  пг/мл (чутливість – 84%, специфічність – 71,1%).

З високою чутливістю та специфічністю можна прогнозувати ПП у жінок із БВ. Індекс  $\geq -2,14$  бали та концентрація ІЛ-6 у цервікальному слизі  $\geq 41,65$  пг/мл прогнозує ПП у жінок із БВ з негативною прогностичною цінністю 90,4% та чутливістю 80%.

**НЕДОСТАТНІСТЬ ВІТАМІНУ Д ЯК ФАКТОР РИЗИКУ РОЗВИТКУ  
АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ У ПІДЛІТКІВ  
INSUFFICIENCY OF VITAMIN D AS A RISK FACTOR FOR HYPERTENSION  
IN ADOLESCENTS**

*Зборщик М. В., Сиваченко Ю. В.*

Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика

Кафедра дитячих і підліткових захворювань

**Актуальність.** Неінфекційні захворювання (НІЗ) – цукровий діабет, рак, хронічні респіраторні та серцево-судинні хвороби складають 63% відсотка щорічних летальних втрат та являються глобальною соціальною і