

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ**  
**Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова**  
**Студентське наукове товариство**  
**Товариство молодих вчених**

**МАТЕРІАЛИ**  
**XIV Міжнародної наукової конференції**  
**студентів та молодих вчених**  
**«Перший крок в науку—2017»**

**26–28 квітня 2017 року**  
**м. Вінниця, Україна**

І.В. Олексієнко, І.В. Пролигіна, В.Г. Чернова  
**ЦЕРВІКОМЕТРІЯ ТА ФЕТАЛЬНИЙ ФІБРОНЕКТИН ЯК ПРЕДИКТОРИ ПЕРЕДЧАСНИХ ПОЛОГІВ**  
Кафедра акушерства та гінекології №2  
С.В. Балабуєва (к.мед.н., доц.)  
Вінницький національний медичний університет ім. М.І.Пирогова  
м. Вінниця, Україна

**Актуальність:** Поглиблене вивчення факторів ризику передчасних пологів, біохімічних порушень, що виникають в організмі жінки, та розробка на цій підставі ефективних і доступних діагностичних тестів залишається актуальним питанням акушерства.

**Мета:** Зменшити перинатальну захворюваність і смертність при передчасних пологах шляхом впровадження своєчасного прогнозування загрози передчасних пологів з використанням інструментальних та біохімічних методів дослідження.

**Матеріали та методи:** Об'єктом дослідження є істміко-цервікальна недостатність (ІЦН) у жінок з спонтанними передчасними пологами. Предметом дослідження є довжина шийки матки та рівень фетального фібронектину. Обстеження жінок проводилось на базі жіночої консультації, гінекологічного відділення та відділення патології вагітних ВМКПБ №2. Основним джерелом інформації, окрім облікової медичної документації, була спеціально розроблена анкета обстеження вагітної. Використовувались такі методи дослідження: клінічні, інструментальні, біохімічний, математично-статистичний.

**Результати:** На етапі формування груп нами було проведено ретроспективний аналіз індивідуальних карт вагітних та історій пологів жінок із ІЦН. На основі цього було сформовано критерії включення в основну групу: жінки віком 20-40 років; наявність ІЦН та застосування песарію чи серкляжу в анамнезі, чи під час теперішньої вагітності. Контрольну групу склали 30 жінок, у яких вагітність перебігала без ускладнень і закінчилась народженням здорової доношеної дитини. Основна група вагітних (70 жінок) була поділена на 2 групи по 35 жінок в кожній групі: в першу групу увійшли жінки в терміні вагітності 19-23 тижні, в другу групу – в терміні вагітності 24-34 тижні, в анамнезі яких були ІЦН, передчасні пологи, накладання песарію та серкляжу в анамнезі чи під час теперішньої вагітності. Серед причин, які мали статистично значиму різницю між порівнюваними величинами були такі: шкідливі звички ( $t=2,23$ ) в терміні 19-23 тиж., фізичне навантаження ( $t=2,01$ ) в 19-23 тиж., в обох досліджуваних групах мали місце емоційний стрес ( $t=2,63$ ), прибавка маси тіла на 15-25 кг ( $t=3,76$ ), скарги жінок на кров'янисті виділення ( $t=2,33$ ), передчасні пологи в анамнезі ( $t=2,3$ ), застосування песарію чи серкляжу в анамнезі ( $t=7,8$ ), загроза викидня або передчасних пологів в анамнезі ( $t=8,8$  в 19-23 тиж.,  $t=11,0$  в 23-34 тиж.), дисплазії шийки матки в анамнезі ( $t=4,45$ ), інструментальні втручання в цервікальний канал ( $t=4,5$ ), ожиріння ( $t=2,3$ ), носії стрептококу, бактеріальний вагіноз чи кандидоз ( $t=2,8$ ), рівень прогестерону в крові менше норми ( $t=3,29$ ), позитивний фетальний фібронектин ( $t=2,2$  в 23-34 тиж.), довжина шийки матки 22-24 мм при цервікометрії ( $t=3,7$ ).

**Висновки:** 1. Підвищений рівень фетального фібронектину та зменшення прогестерону є прогностичними ознаками передчасних пологів. 2. Встановлено взаємозв'язок між соціально-біологічними факторами та станом шийки матки. 3. Довжина шийки матки, взаємопов'язана з виникненням передчасних пологів у досліджуваних групах.

Т.В. Пастернак  
**ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК ПРОЯВІВ ПЕРЕДМЕНСТРУАЛЬНОГО СИНДРОМУ ТА СОМАТОТИПОЛОГІЧНИХ ХАРАКТЕРИСТИК**

Кафедра акушерства і гінекології №1  
Г.В. Чайка (д.мед.н., проф., зав. каф. )  
Вінницький національний медичний університет ім. М.І.Пирогова  
м. Вінниця, Україна

**Актуальність:** Передменструальний синдром являє собою функціональний розлад центральної нервової системи під впливом несприятливих екзо- чи ендогенних факторів на тлі набуті або вродженої лабільності гіпоталамо-гіпофізарно-оваріальної системи.

В сучасній охороні здоров'я проблема передменструального синдрому є однією з найбільш актуальних та соціально вагомих. В останні роки з'явилась велика кількість інформації, присвяченої проблемі передменструального синдрому, що демонструє неухильний ріст числа таких пацієнток (Веропотвелян П.Н. і співавт., 2015). Поширення патології, за даними різних авторів, становить від 25% до 90% менструюючих жінок, і з віком їх кількість зростає.

Вплив проявів передменструального синдрому на соматичний статус і психологічну сферу пацієнток, що погіршують якість їх життя, приводять до зниження соціальної адаптації, підкреслює суттєву значимість захворювання як в медичному, так і в соціальному аспектах (Веропотвелян П.Н. і соавт., 2015).

Безперечно, збереження та покращення здоров'я підрастаючого покоління – одне з головних завдань української медицини, яке є найперспективнішим внеском в інтелектуальний, економічний, політичний та культурний потенціал суспільства (Пирогова В.І. та співавт., 2011; Татарчук Т.Ф. і співавт., 2013). Тому