

Міністерство освіти та науки України
Сумський державний університет
Медичний інституту



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА ПРАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

Topical Issues of Clinical and Theoretical
Medicine

Збірник тез доповідей
IV Міжнародної науково-практичної конференції
Студентів та молодих вчених
(Суми, 21-22 квітня 2016 року)

ТОМ 2

Суми
Сумський державний університет
2016

дозволяє значно знизити кількість ампутацій у пацієнтів з важкими формами ішемії нижніх кінцівок.

СИНДРОМ ГІПЕРАНДРОГЕНІЇ: СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ДІАГНОСТИКИ ТА НОВІ ТЕХНОЛОГІЇ ЛІКУВАННЯ

Єжова А.В., Сологубовська-Яснікова Ю.В., Василенко О.І., Сіренко Н.В.

Сумський державний університет, медичний інститут, КЗ СОР «ОКПЦ»

Актуальність. Гіперандрогенія є однією з причин підвищеного ризику безпліддя, 25-40%, ускладнення вагітності (гестаційний діабет, передчасні пологи, преєклампсія), раку ендометрія, цукрового діабету 2-го типу, серцево-судинних захворювань.

Мета. Нашою метою було визначити оптимальний метод лікування для кожного фенотипу синдрому полікістозних яєчників (СПКЯ), знизити рівень ускладнень та смертності серед жінок з гіперандрогенією. Жінки з СПКЯ, які отримували комбіновані оральні контрацептиви (група А – «Ярина», група В – «Белара») та хворі на СПКЯ, для яких було застосовано метформін. Лікувальний вплив від комбінації комбінованих оральних контрацептивів у жінок з СПКЯ протягом 12 циклів забезпечило:

- нормалізацію регулярного менструального циклу;
- значне зменшення проявів гірсутизму;
- збільшення рівня глобуліну, зв'язуючого статеві гормони;
- зменшення рівня загального тестостерону та індекса вільного тестостерону.

Ефекти від застосування метформіну при СПКЯ:

- покращення менструальної функції;
- індукція спонтанної і стимульованої овуляції;
- збільшення частоти запліднення;
- зменшення випадків гестаційного діабету,
- зменшення проявів гірсутизму;
- зниження рівня інсуліну, холестерину, тригліцеридів, ліпопротеїдів низької щільності, і збільшення концентрації ліпопротеїдів високої щільності. Синдром гіперандрогенії широко розповсюджений у будь-якому віці. СПКЯ являється основною причиною його виникнення, і є фактором високого ризику не тільки репродуктивних розладів, але і комплексу дуже серйозних дисметаболических порушень в дітородному і пременопаузальному віці.

Висновки. Сучасні уявлення про патогенез оваріальної гіперандрогенії є основою причиною для розширення показань до необхідної терапії при певному виді СПКЯ.

ДИСПЛАЗІЯ ШИЙКИ МАТКИ У ЖІНОК, ЩО ПРОЖИВАЮТЬ В СУМСЬКОМУ РАЙОНІ, В УМОВАХ ВПЛИВУ НЕСПРЯТЛИВИХ ФАКТОРІВ НАКОЛИШНЬОГО СЕРЕДОВИЩА

Єжова А.В., ас., к.мед.н., Семенчук О.В.

Сумський державний університет, кафедра акушерства та гінекології

Актуальність. Однією з найбільш актуальних проблем сучасної гінекології є злякисні захворювання шийки матки.

Мета Встановлення можливої участі екологічних факторів у розвитку дисплазії (передракове захворювання) шийки матки на підставі вивчення мікробного фактора у жінок, що проживають в умовах підвищеного техногенного навантаження. Для визначення можливого впливу несприятливого атмосферного фактора на частоту та структуру передракових захворювань шийки матки використовувались дані медичних закладів м. Суми та Сумського р-ну, обстежено 305 жінок з морфологічно підтвердженою дисплазією шийки матки, з них 213 (72%) жінок з морфологічно підтвердженою дисплазією шийки матки (основна група) проживали в екологічно несприятливому районі і 91 жінка (30%) з передраком ектоцервікса (контрольна група) з району, що відрізняється відносно благополучною екологічною обстановкою.