

Всеукраїнський
форум
молодих
вчених
з міжнародною участю



ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

**І ВСЕУКРАЇНСЬКИЙ ФОРУМ
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ**

**22-23 ЧЕРВНЯ 2023 РОКУ
М. ОДЕСА**

ЗБІРКА ТЕЗ



**Одеса
ОНМедУ
2023**

Всеукраїнський
форум
молодих
вчених
з міжнародною участю



ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

**І ВСЕУКРАЇНСЬКИЙ ФОРУМ
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ**

**22-23 ЧЕРВНЯ 2023 РОКУ
М. ОДЕСА**

ЗБІРКА ТЕЗ



**Одеса
ОНМеду
2023**

УДК 61(043.2)
П26

Організаційний комітет:

Андрій Добровольський

Олена Філоненко

Аліна Зарецька

Анастасія Лисенко

Олександр Чорній

Наталя Гніда

Альбіна Белінська

І Всеукраїнський форум молодих вчених з між-
П26 народною участю. 22–23 червня 2023 року, м. Одеса :
збірка тез. [Електронне видання]. – Одеса : ОНМедУ,
2023. – 104 с.

ISBN 978-966-443-125-2

Збірка тез І Всеукраїнського форуму молодих вче-
них з міжнародною участю, що відбувся в Одесі 22–23
червня 2023 року, містить тези доповідей молодих на-
уковців – учасників форуму.

УДК 61(043.2)

ISBN 978-966-443-125-2

© Одеський національний
медичний університет,
2023



Всеукраїнський
форум
молодих
вчених

з міжнародною участю



ДОПОВІДАЧІ ФОРУМУ



QR-CODE НА ПРОГРАМУ

Післяопераційний період без ускладнень, виписана у задовільному стані на 5-ту післяопераційну добу.

Висновки: При несвоєчасному виявленні аномалій розвитку жіночих статевих органів зростає ризик ускладнень (ургентне оперативне втручання, безпліддя, втрата репродуктивної функції). Важлива роль в ранній діагностиці первинної аменореї та своєчасного направлення до лікаря- спеціаліста повинна належати сімейним лікарям, педіатрам, просвітницькій роботі серед дівчаток в середній школі. Такі пацієнтки нерідко потребують, окрім гінекологічної, ще й психологічної допомоги і реабілітації, якщо внаслідок вроджених вад та їх ускладнень повністю або частково втрачається репродуктивна функція.

СТАН ВАГІНАЛЬНОЇ МІКРОБІОТИ У ВАГІТНИХ З ПРЕЕКЛАМПСІЄЮ

Тодорова Т. П.

Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна

Прееклампсія (ПЕ) – це мультифакторіальне кардіометаболічне ускладнення вагітності, що призводить до тяжких гестаційних наслідків. Механізми, які спричиняють розвитку ПЕ досі вивчаються і немає остаточного способу передбачити, коли і чи розвинеться у вагітної.

За результатами останніх досліджень, зміни в складі мікробіоти можуть відігравати певну роль у патогенезі різних захворювань, включаючи ПЕ. ПЕ може призвести до тяжких материнських і перинатальних наслідків, як еклампсія, розрив печінки, інсульт та ниркова недостатність.

Мета. Ретроспективний аналіз мікробіоценозу піхви у вагітних з ПЕ.

Матеріали та методи. Нерандомізовано відібрано 60 історій вагітності та пологів з встановленою ПЕ – I група, 30 історій вагітності та пологів без ускладнень – II група (контрольна).

ПЕ було діагностовано згідно уніфікованого клінічного протоколу від 24.01.2022 Наказ МОЗ № 151.

Вагінальну мікробіоту піхви було досліджено бактеріологічним методом. Додатково було вивчено вагу дітей при народженні та гістологічні дослідження послідів.

Результати. За даним бактеріологічного дослідження мікробіоти піхви результат був стерильним у I групі – 30 %, у II-й – 46,6 %

($p = 0,06$). Кишкова флора переважала в I групі – 36,7 %, у II-й – 33,3 % ($p = 0,38$); мікотична флора в I групі – 8,3 %, у II-й – 6,7 % ($p = 0,34$); змішана флора в I групі – 25 %, у II групі – 13,3 % ($p = 0,09$).

Вага дітей при народженні в I групі – 3355 ± 255 , в II групі – 3335 ± 465 ($p = 0,50$); вага посліду в I групі – 655 ± 45 ; II – 620 ± 120 ($p = 0,50$).

Гістологічний аналіз послідів показав, що патологічні зміни переважали в I групі – 23,3 %, в II групі – 3,3 % ($p = 0,01$).

Висновки. Отже за результатами дослідження бактеріальна контамінація вагінальної мікробіоти переважала у вагітних з ПЕ. На основі отриманих показників не можна стверджувати про статично достовірну різницю порівнюваних величин.

Вага дітей при народженні та вага посліду теж не мала статистично значущої різниці.

З результатами гістологічного дослідження послідів, кількість патологічних переважала у вагітних з ПЕ.

Необхідно збільшити число спостережень для остаточного вирішення питання про вплив зміни вагінальної мікробіоти як фактора виникнення ПЕ.

РОЛЬ МІКРОБІОМУ ТА ЦИРКАДНИХ РИТМІВ У РОЗВИТКУ ГІПЕРЕСТРОГЕНЕМІЇ

Добровольський А. Л.

Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна

Гіперплазія ендометрію є однією з найбільш поширених патологій у жінок перименопаузального віку, найбільша частота атипових гіперпластичних процесів у жінок випадає на вікову категорію 48–55 років, частота виникнення раку ендометрія – на групу пацієнток 60–65 років.

Оскільки спрямованість наших наукових пошуків – це виявлення найбільш ранніх змін, які призводять до розвитку атипової гіперплазії та раку ендометрія, ми обрали наступні вікові категорії пацієнток – це 30–35 років та 40–46 років. В Україні останні статистичні дані, опубліковані станом на 2020 рік, визначають частоту гіперплазії ендометрія в данній віковій групі на рівні 5,53 та 9,6 % відповідно. За попередніми даними, отриманими в Університетській Клініці ОНМедУ кількість всіх випадків ГЕ всіх жінок 30–35 та 40–46 років зросла відповідно на 18 та 16 % відносно до статистичних даних 2020 року. Гіпе-

СТАН ВАГІНАЛЬНОЇ МІКРОБІОТИ У ВАГІТНИХ З ПРЕЕКЛАМПСІЄЮ Тодорова Т. П.	12
РОЛЬ МІКРОБІОМУ ТА ЦИРКАДНИХ РИТМІВ У РОЗВИТКУ ГІПЕРЕСТРОГЕНЕМІЇ Добровольський А. Л.	13
БЛОК 2	16
МОРФОГЕНЕЗ ТА ЦИТОАРХІТЕКТОНІКА МОЛОЧНИХ ПЛЯМ ВЕЛИКОГО ЧЕПЦЯ У БІЛИХ ЩУРІВ Максименко О. С., Гринь В. Г.	16
ВПЛИВ АРТТЕРАПІЇ НА ПСИХОЕМОЦІЙНИЙ СТАН ДІТЕЙ НА РІЗНИХ ЕТАПАХ ПЕРЕБІГУ ОНКОГЕМАТОЛОГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ Кенгельян Т. Р.	17
КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК ЕНЦЕФАЛОПАТІЇ ВЕРНІКЕ У ДІВЧИНКИ 13 РОКІВ ВНАСЛІДОК РОЗЛАДУ ХАРЧОВОЇ ПОВЕДІНКИ Ковальчук Л. С.	18
ВИЗНАЧЕННЯ РОЛІ ПРОТЕЇНУ S-100 У ФОРМУВАННІ ФУНКЦІОНАЛЬНИХ РОЗЛАДІВ ОРГАНІВ ТРАВЛЕННЯ У ДІТЕЙ З РОЗЛАДАМИ АУТИСТИЧНОГО СПЕКТРУ Гніда Н. І., Браткова Л. Б.	19
ФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН МІОКАРДА ЯК ПРЕДИКТОР УСКЛАДНЕНЬ ПРИ ФІБРИЛЯЦІЇ ПЕРЕДСЕРДЬ Майстренко М. С., Сухіна Ю. О., Алавацька Т. В.	20
АНАЛІЗ ХАРЧОВОЇ ПОВЕДІНКИ СТУДЕНТІВ ТА ІНТЕРНІВ ВИЩОГО НАВЧАЛЬНОГО ЗАКЛАДУ Остапчук Т. М., Саморукова А. Є.	21