

ISMA INFORMĀCIJAS
SISTĒMU
MENEDŽMENTA
ANNO 1994 AUGSTSKOLA

ISMA University of Applied Sciences

International scientific conference

**NEW TRENDS AND UNSOLVED ISSUES
IN MEDICINE**

July 29–30, 2022

 **IZDEVNIECĪBA
BALTIJA
PUBLISHING**
2022

International scientific conference “New trends and unsolved issues in medicine” : conference proceedings (July 29–30, 2022. Riga, the Republic of Latvia). Riga, Latvia : “Baltija Publishing”, 2022. 324 pages.

HEAD OF ORGANISING COMMITTEE

Romans Djakons, Dr.sc.ing., Professor, Academician, President of ISMA University of Applied Sciences.

Each author is responsible for content and formation of his/her materials.

The reference is mandatory in case of republishing or citation.

Comparative analysis of transvaginal 3D ultrasound using the ESHRE–ESGE consensus and MRI for the classification of congenital anomalies of the female genital tract Onyshchenko Yu. V., Kalitsynska Yu. L.	139
Quality of life of children with cystic fibrosis against the background of inpatient treatment Pavlova V. V., Usenko D. V., Senkivska Yu. D.	141
Imbalance of gut microbiota as a possible causing factor of vasomotor disorders in menopause Pavlovska O. M., Pavlovska K. M.	144
The influence of the natural hepatoprotector with immunomodulatory properties on the state of the phagocytic link of immunity in patients with pulmonary tuberculosis Panasjukova O. R., Rekalova O. M., Matvienko Yu. O.	148
Clinical Trials legal regulation of medicines in EU and Ukraine Pasechnyk A. M., Pasechnyk V. O.	151
Clinical case of dissociative seizures (combination of epilepsy and psychogenic non-epileptic seizures) Pomazunovska O. P., Petrenko V. M., Biliaiev S. I.	154
The effectiveness of monitoring the controllability of asthma in children based on the complex application of ACT, ACQ, PAQLQ questionnaires Rechkina O. O.	159
Reproductive potential of patients with deep infiltrative endometriosis combined with ovarian endometrioma Rozhkovska N. M., Popova L. M., Shevchenko O. I.	163
Rehabilitation in arterial hypertension, coronary artery disease and somatoform disorders in war Sisetskiy A. P.	167
Features of immunological markers of children with oncological pathology in preoperative period Snisar V. I., Myronov D. V.	171

DOI <https://doi.org/10.30525/978-9934-26-226-5-35>

**COMPARATIVE ANALYSIS OF TRANSVAGINAL
3D ULTRASOUND USING THE ESHRE–ESGE CONSENSUS
AND MRI FOR THE CLASSIFICATION OF CONGENITAL
ANOMALIES OF THE FEMALE GENITAL TRACT**

**ПОРІВНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ ВИКОРИСТАННЯ
ТРАНСВАГІНАЛЬНОГО 3D УЗД З ВИКОРИСТАННЯМ
КОНСЕНСУСУ ESHRE–ESGE ТА МРТ ЩОДО КЛАСИФІКАЦІЇ
ВРОДЖЕНИХ АНОМАЛІЙ ЖІНОЧИХ СТАТЕВИХ ШЛЯХІВ**

Onyshchenko Yu. V.

*Candidate of Medical Sciences,
Assistant at the Department of Obstetrics
and Gynecology
Odesa National Medical University*

Онищенко Ю. В.

*кандидат медичних наук,
асистент кафедри акушерства та
гінекології
Одеський національний медичний
університет*

Kalitsynska Yu. L.

*Postgraduate Student at the Department
of Obstetrics and Gynecology
Odesa National Medical University
Odesa, Ukraine*

Каліцинська Ю. Л.

*аспірант кафедри акушерства та
гінекології
Одеський національний медичний
університет
м. Одеса, Україна*

Вроджені аномалії розвитку жіночих статевих органів займають провідне місце серед причин безпліддя та звичного невиношування вагітності у жінок репродуктивного віку [1; 2]. За даними різних авторів, близько 56% жінок із встановленим діагнозом звичного невиношування мають внутрішньоматкову патологію [3;4].

Мета дослідження: Провести порівняльний аналіз застосування діагностичних методів МРТ та трансвагінального 3D УЗД із використанням класифікації вроджених аномалій розвитку жіночих статевих шляхів, запропонованої консенсусом Європейського товариства репродукції людини та ембріології та Європейського товариства гінекологічної ендоскопії (ESHRE–ESGE) відповідно у діагностиці внутрішньоматкової патології [5; 6].

Матеріали та методи: Обстежені 73 жінок репродуктивного віку зі встановленою підозрою на наявність внутрішньоматкової патології

за даними трансвагінального 2D УЗД. Хворим запропоновано дообстеження методом трансвагінального 3D УЗД із використанням класифікації ESHRE–ESGE та, за бажанням, МРТ. Вік пацієнток коливався в межах від 18 до 40 років. Дані обстежень були проаналізовані ретроспективно для підтвердження наявності та типу вади розвитку матки відповідно до консенсусу ESHRE–ESGE. Динамічне спостереження за результатами виявило – 18 хворих з дворогою маткою (U3) – 11 з частковою (U3a) та 7 з повною (U3b), 12 з них виконано МРТ, 21 з однорогою маткою (U4) – 13 без рудиментарної порожнини (U4b) та 8 з наявною рудиментарною порожниною (U4a) 19 з яких також пройшли МРТ; 26 з перегородкою матки (U2) – 17 неповною (U2a) та 9 повною (U2b), 22 з яких мали МРТ; 3 з Т-подібною маткою (U1a), у 2 з них проведено МРТ та 2 випадки з аплазією матки (U5b), яким було виконано МРТ в обов'язковому порядку. Серед 57 пацієнтів, які пройшли МРТ, діагностовано – 8 випадків з однорогою маткою, 11 з дворогою маткою, 27 з перегородкою матки, 4 випадки Т-подібної матки та обидва випадки агенезії були підтверджені дослідженням. Відповідність між 3D УЗД і МРТ була близькою (Коефіцієнт Каппа Коена = 0,874, ДІ=93% (0,623–0,897)). Розбіжності в діагностиці між двома методиками мали місце в трьох випадках часткової та повної перетинки.

Висновок: Використання трансвагінального 3D УЗД за класифікацією консенсусу ESHRE–ESGE є точним, неінвазивним та економічно більш доцільним, ніж метод МРТ для діагностики внутрішньоматкової патології. Метод має достатню інформативність, що дозволяє рекомендувати його як головний критерій діагностики патології.

Література:

1. Jenna M.Turocy, Beth W.Rackow. Uterine factor in recurrent pregnancy loss. *Seminars in Perinatology*. 2019. Vol. 43, № 2. P. 74-79. <https://doi.org/10.1053/j.semperi.2018.12.003>.
2. Practice Committee of the American Society for Reproductive Medicine. Evaluation and treatment of recurrent pregnancy loss: a committee opinion. *Fertil Steril*. 2012;98(5):1103-1111. doi:10.1016/j.fertnstert.2012.06.048.
3. Pfeifer S, Butts S, Dumesic D, et al. Uterine septum: a guideline. *Fertil Steril*. 2016;106(3):530-40. doi:10.1016/j.fertnstert.2016.05.014.

4. Bender Atik R, Christiansen OB, Elson J, Kolte AM, Lewis S. et al. ESHRE guideline: recurrent pregnancy loss. *Hum Reprod Open* 2018; doi: 10.1093/hropen/hoy004. PMID: 31486805; PMCID: PMC6276652.

5. Di Spiezio Sardo A, Campo R, et al. The comprehensiveness of the ESHRE/ESGE classification of female genital tract congenital anomalies: a systematic review of cases not classified by the AFS system. *Human Reproduction* 2015; May; 30(5):1046–1058. DOI: 10.1093/humrep/dev061

6. Jeffrey D Olpin, Aida Moeni, Roderick, J Willmore, Marta E Heilbrun. MR Imaging of Müllerian Fusion Anomalies. *Magnetic Resonance Imaging Clinics of North America*. 2017. Vol. 25, № 2. P. 563-575. <https://doi.org/10.1016/j.mric.2017.03.008>

DOI <https://doi.org/10.30525/978-9934-26-226-5-36>

QUALITY OF LIFE OF CHILDREN WITH CYSTIC FIBROSIS AGAINST THE BACKGROUND OF INPATIENT TREATMENT

ЯКІСТЬ ЖИТТЯ ДІТЕЙ, ХВОРИХ НА МУКОВІСЦИДОЗ НА ФОНІ ЙОГО ЛІКУВАННЯ В СТАЦІОНАРІ

Pavlova V. V.

*Assistant Professor at the Department
of Pediatrics № 1
Odessa National Medical University*

Павлова В. В.

*асистент кафедри педіатрії № 1
Одеський національний медичний
університет*

Usenko D. V.

*Doctor of Philosophy,
Assistant Professor at the Department
of Pediatrics № 1
Odessa National Medical University*

Усенко Д. В.

*доктор філософії,
асистент кафедри педіатрії № 1
Одеський національний медичний
університет*

Senkivska Yu. D.

*3rd year student of the 1st group
Odessa National Medical University
Odessa, Ukraine*

Сеньківська Ю. Д.

*студентка 1-ї групи 3-го курсу
Одеський національний медичний
університет
м. Одеса, Україна*

Муковісцидоз – це одне з найбільш розповсюджених небезпечних для життя генетично-детермінованих захворювань. Особливістю муковісцидозу є необхідність проведення постійного лікування та