
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

Державне підприємство Український науково-дослідний інститут
медицини транспорту

ВІСНИК

МОРСЬКОЇ МЕДИЦИНИ

Науково-практичний журнал
Виходить 4 рази на рік

Заснований в 1997 році. Журнал є фаховим виданням для публікації основних
результатів дисертаційних робіт у галузі медичних наук
(Наказ Міністерства освіти і науки України № 886 (додаток 4) від 02.07.2020 р.)
Свідоцтво про державну реєстрацію
друкованого засобу масової інформації серія КВ № 18428-7228ПР

№ 4 (105)
(жовтень - грудень)

Одеса 2024

РЕДАКЦІЙНА КОЛЕГІЯ

Головний редактор А. І. Гоженко

О. М. Ігнат'єв (заступник головного редактора), Н. А. Мацегора (відповідальний секретар), Н. С. Бадюк, Є. П. Белобров, Р. С. Вастьянов, В. С. Гойдик, М. І. Голубятніков, А. А. Гудима, Г. С. Манасова, В. В. Огоренко, Т. П. Опаріна, И. В. Савицький, С. М. Пасічник, Е. М. Псядло, Н. Д. Філінець, В. В. Шухтін

РЕДАКЦІЙНА РАДА

Х. С. Бозов (Болгарія), Денисенко І. В. (МАММ), В. А. Жуков (Польща), С. Іднані (Індія), А. Г. Кириченко (Днепр), М. О. Корж (Харків), І. Ф. Костюк (Харків), М. М. Корда (Тернопіль), Н. Ніколич (Хорватія), М. Г. Проданчук (Київ), М. С. Регеда (Львів), А. М. Сердюк (Київ), К. О. Талалаєв (Одеса)

Адреса редакції

65039, ДП УкрНДІ медицини транспорту
м. Одеса, вул. Канатна, 92
e-mail nymba.od@gmail.com

Наш сайт - www.medtrans.com.ua; <https://www.herald.org.ua>

Редактор Н. І. Єфременко

Здано до набору 20.12.2024 р.. Підписано до друку 26.12.2024 р. Формат 70×108/164
Папір офсетний № 2. Друк офсетний. Умов.-друк.арк. .
Зам № 2/9/15 Тираж 100 прим.

ISSN 2707-1324

©Міністерство охорони здоров'я України, 1999

©Державне підприємство Український науково-дослідний інститут медицини транспорту, 2005

MINISTRY OF HEALTH CARE OF UKRAINE

State enterprise Ukrainian Research Institute of Transport
Medicine

JOURNAL OF MARINE MEDICINE

Scientific and practical journal
It is published 4 times a year

Founded in 1997. The magazine is a professional publication of the main results of thesis's and works in the field of medical sciences

(Order of the Ministry of Education and Science of Ukraine No. 886 (Appendix 4)
dated July 2, 2020)

Certificate of state registration of printed mass media series KV No. 18428-7228PR

No. 4 (105)
(October - December)

Odessa 2024

EDITORIAL BOARD

Chief editor A. I. Gozhenko

O. M. Ignatiev (deputy editor-in-chief), N. A. Matsegora (responsible secretary), N. S. Badiuk, E. P. Belobrov, R. S. Vastyanov, V. S. Hoydyk, M. I. Golubyatnikov, A. A. Gudyma, G. S. Manasova, V. V. Ogorenko, T. P. Oparina, I. V. Savitsky, S. M. Pasichnyk, E. M. Psiadlo, N. D. Filipets, V. V. Shukhtin

EDITORIAL COUNCIL

H. S. Bozov (Bulgaria), I. V. Denysenko (IMHA), V. A. Zhukov (Poland), S. Idnani (India), A. G. Kyrychenko (Dnipro), M. O. Korzh (Kharkiv), I. F. Kostyuk (Kharkiv), M. M. Korda (Ternopil), N. Nikolic (Croatia), M. G. Prodanchuk (Kyiv), M.S. Regeda (Lviv), A. M. Serdyuk (Kyiv), K. O. Talalaev (Odeca)

Address of the editorial office

Address of the editorial office
65039, SE UkrNDI for medicine of transport
Odessa, str. Kanatna, 92
e-mail nymba.od@gmail.com

Our website - www.medtrans.com.ua; <https://www.herald.org.ua>

Editor N. I. Yefremenko

Submitted for typing on 12/20/2024. Signed for printing on 12/26/2024. Format 70×108/164
Offset paper No. 2. Offset printing. Terms and conditions - print sheet. .
Deputy No. 2/9/15 Circulation 100 approx.

ISSN 2707-1324 ©Ministry of Health Care of Ukraine, 1999

©State enterprise Ukrainian Research Institute for Medicine of Transport, 2005

ЗМЕНШЕННЯ ЧАСТОТИ СПАЙКОВОЇ ХВОРОБИ ПІСЛЯ КЕСАРЕВОГО РОЗТИНУ

КНП «Бориспільська багатопрофільна лікарня інтенсивного лікування»

Вступ: Злукова хвороба є однією з частих післяопераційних проблем після кесаревого розтину. Завдяки сучасним методам хірургії та новим матеріалам частота цього ускладнення знизилася. Актуально вивчати, як саме новітні матеріали допомагають зменшити такі ускладнення. **Мета:** Мета цього дослідження – оцінити тенденції зниження частоти злукової хвороби після кесаревого розтину, розглянути особливості ускладнень та вплив сучасних матеріалів на якість загоєння. **Методи:** Проаналізовано наукові публікації та статистику за останні 5 років, включаючи дані про різні матеріали для швів, зокрема синтетичного сополімера і шовк, а також бар'єрні гелі та полімерні плівки. Особливу увагу приділено перевагам синтетичних розсмоктуваних матеріалів, які, як показує практика, є менш реактивними для тканин.

Результати: Дослідження підтверджують, що синтетичні матеріали, такі як розсмоктуючий шовний матеріал, знижують ризик запалень і злукових ускладнень порівняно з традиційними. Використання сополімерного матеріалу супроводжується на 20–30% меншою частотою ускладнень, оскільки він не викликає активних запальних реакцій і поступово розсмоктується. Сучасна методика накладання швів також сприяє зниженню частоти злукових процесів завдяки змінам у техніці прошивання тканин. Зокрема, в сучасній практиці під час кесаревого розтину прошивають тільки матку, апоневроз і шкіру, тоді як підшкірно-жировий шар зазвичай не зашивають, якщо його товщина менша за 2 см. Це дозволяє зменшити травматизацію тканин, уникнути додаткових запальних реакцій і тим самим знизити ризик утворення спайок у післяопераційний період. У разі, якщо ПЖК перевищує 2 см, шви накладають обережно, щоб мінімізувати ризики, пов'язані з надмірною компресією тканин. Такий підхід до накладання швів забезпечує більш природне загоєння тканин, зменшуючи ймовірність злукових процесів і покращуючи загальні результати післяопераційного періоду. **Висновки:** Використання новітніх розсмоктуваних та бар'єрних матеріалів значно знижує частоту злукових ускладнень, зменшуючи післяопераційні ризики для жінок після кесаревого розтину. Перспективним напрямом є подальше вдосконалення шовних матеріалів, які підвищують ефективність хірургічного втручання та мінімізують ризик утворення спайок.

Ключові слова: спайкова хвороба, кесарев розтин

Key words: adhesive disease, cesarean section

УДК 618.14-053.2:617-089.8

К. П. Литвін, І. З. Гладчук, Г. В. Шитова

КОЛЬПОПОЕЗ У ДІВЧАТ З СИНДРОМОМ МАСРА-РОКІТАНСЬКОГО-КЮСТНЕРА-ГАУЗЕРА

Одеський національний медичний університет

Синдром Масра - Рокітанського - Кюстера - Гаузера (МРКГ) - це вроджена вада розвитку матки через недорозвинення Мюллерових каналів, що призводить до відсутності матки та різного ступеня гіпоплазії верхньої частини піхви. На сьогоднішній день

поширеність синдрому маловивчена, але за результатами останнього з двох досліджень частота патології становить 1:5000 новонароджених жінок. Для соціальної адаптації хірургічним методом лікування синдрому є створення неовагіни, який низивається кольпопоез.

Мета. Дослідити ефективність хірургічного лікування та якість статевого життя у пацієнок з синдромом МРКГ в залежності від застосованої методики. **Матеріали та методи.** Для ретроспективного аналізу було розглянуто 32 клінічні випадки синдрому МРКГ з верифікованим жіночим генотипом у пацієнок віком від 16 до 26 років, яким було проведено кольпопоез. Група А(n=19)- пацієнтки, яким було виконано кольпопоез з використанням тазової очеревини. Група В(n=13)- пацієнтки, яким було виконано сигмоїдальний кольпопоез. Післяопераційними критеріями успішно виконаного кольпопоеза були суб'єктивне оцінювання пацієнок, за результатами опитування з сексуального благополуччя та зовнішніх естетичних ознак. В групі А спостерігалася 1 пацієнтка з невдалим випадком післяопераційної облітерації неовагіни, якій у наступному було виконано успішний сигмоїдальний кольпопоез. В післяопераційному періоді групи А було необхідним проведення самостійної кольпоелонгації впродовж 1-1,5 місяця перед початком статевого життя. В групі В не було жодного невдалого результату. Перевагою даного методу є те, що неовагіна зберігає свою форму та можливість початку статевого життя через 1,5-2 місяці. Серед недоліків у 5 з 13 жінок відмічались неприємні виділення з «кишковим» запахом протягом декількох місяців.

Висновки. Таким чином, отримані дані свідчать, що обидві техніки проведення кольпопоезу можуть бути застосовані для хірургічного лікування аплазій у дівчат з високим позитивним результатом. Завдяки комбінованій методиці втручання, що включає в себе малоінвазивний лапароскопічний метод проведення цих операцій, досягається прийнятний естетичний ефект та скорочення термінів реабілітації пацієнтки.

Ключові слова: Синдром Мейера - Рокітанського - Кюстера - Гаузера

Key words: Mayer-Rokitansky-Küster-Hauser syndrome

УДК 618.177-07.-06:526-07

А. С. Луцько, А. Г. Волянська

РЕТРОСПЕКТИВНИЙ АНАЛІЗ СТАНУ МОЛОЧНИХ ЗАЛОЗ У ХВОРИХ З ЗОВНІШНІМ ГЕНІТАЛЬНИМ ЕНДОМЕТРІОЗОМ

Одеський національний медичний університет

Предмет. Пацієнтки з генітальним ендометріозом мають високий ризик розвитку дисгормональної патології молочних залоз. Довготривала гормонотерапія ендометріозу досить ефективна у контролі симптомів захворювання та зменшення частоти рецидивів, але має вплив на молочні залози, що погіршує якість життя пацієнок. Тому доцільним є проведення дослідження стану молочних залоз у хворих з генітальним ендометріозом. **Мета дослідження** Дослідити стан молочних залоз у хворих з зовнішнім генітальним ендометріозом. **Матеріали та методи дослідження.** На базі БМЦ ОНМедУ протягом 2020-2023 року було проведено ретроспективний аналіз даних 212 пацієнок з лапароскопічно верифікованим генітальним ендометріозом. Всі пацієнти були обстежені та проліковані, відповідно до стандартизованого протоколу ВООЗ (анамнез, скарги, лабораторне обстеження, гінекологічний огляд. УЗД органів малого тазу, молочних залоз). **Результати.** Всі обстежені пацієнтки пред'являли скарги на безпліддя - у 36,7% випадків, хронічний тазовий біль у вигляді дисменореї - у 33,4%, диспареунії - у 19,8%, дисхезії - у 9,4 %. В другу фазу менструального циклу, майже у 42,4% пацієнок мав місце предменструальний синдром. З боку молочних залоз у прооперованих хворих виявлено: нагрубання та збільшення об'єму грудей - у 19,8% випадків, мастодінія - у 16,5%, масталгія - у 9,9%. При

<p>МАТЕРІАЛИ ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ МІЖДИСЦИПЛІНАРНОЇ НАУКОВО- ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ «ЗДОРОВ'Я МАТЕРІ ТА ДИТИНИ ВІД А ДО Я: ТАРГЕТНІ ТА МІЖДИСЦИПЛІНАРНІ ПИТАННЯ»</p>	<p>MATERIALS OF THE ALL-UKRAINIAN INTERDISCIPLINARY SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE WITH INTERNATIONAL PARTICIPATION "MATERNAL AND CHILD HEALTH FROM A TO Z: TARGETED AND INTERDISCIPLINARY ISSUES»</p>
<p>.....193</p>	<p>.....193</p>
<p>СКОРОЧЕННИЙ ЗМІСТ СТАТЕЙ, ЩО НАДРУКОВАНІ В ЖУРНАЛІ «INTERNATIONAL MARITIME HEALTH» - 2024.- Vol. 75. – N 3</p>	<p>ABSTRACTS FROM «INTERNATIONAL MARITIME HEALTH» JORNAL - 2024.- Vol. 75. – N 3</p>
<p>.....222</p>	<p>..... 222</p>
<p>ІНФОРМАЦІЯ</p>	<p>INFORMATION</p>
<p>.....229</p>	<p>.....229</p>