

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ІВАНО-ФРАНКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ
ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ



ТЕЗИ ДОПОВІДЕЙ

Всеукраїнської науково-практичної конференції
з міжнародною участю

БЕЗПЕЧНА ХІРУРГІЯ ТА ПОЛОГИ: ІННОВАЦІЇ ТА КОНТРАВЕРСІЇ

24-25 листопада 2022 року
м. Івано-Франківськ

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ІВАНО-ФРАНКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ
ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ



ТЕЗИ ДОПОВІДЕЙ

Всеукраїнської науково-практичної конференції
з міжнародною участю

БЕЗПЕЧНА ХІРУРГІЯ ТА ПОЛОГИ: ІННОВАЦІЇ ТА КОНТРАВЕРСІЇ

24-25 листопада 2022 року

м. Івано-Франківськ

Рекомендовано до друку Вченою Радою Івано-Франківського національного медичного університету, протокол № 5 від 29 листопада 2022 року

РЕДАКЦІЙНА КОЛЕГІЯ:

Рожко Микола Михайлович – ректор Івано-Франківського національного медичного університету, чл.- кор. НАМН України, Заслужений діяч науки і техніки України, доктор медичних наук, професор

Дмитренко Ігор Анатолійович - директор Департаменту охорони здоров'я Івано-Франківської обласної державної адміністрації

ОРГАНІЗАЦІЙНИЙ КОМІТЕТ:

Ігор ВАКАЛЮК – проректор з наукової роботи Івано-Франківського національного медичного університету, доктор медичних наук, професор;

Володимир ДЗЬОМБАК – заступник директора департаменту охорони здоров'я, головний спеціаліст з акушерства та гінекології департаменту охорони здоров'я Івано-Франківської обласної державної адміністрації;

Ігор ВАКАЛЮК – медичний директор Івано-Франківського обласного перинатального центру, голова осередку ГО «Асоціація акушер-гінекологів України» в Івано-Франківській області;

Світлана ОСТАФІЙЧУК – завідувач кафедри акушерства та гінекології імені І.Д. Ланового Івано-Франківського національного медичного університету, доктор медичних наук, професор;

Оксана МАКАРЧУК – професор акушерства та гінекології імені І.Д. Ланового Івано-Франківського національного медичного університету, доктор медичних наук, професор;

Наталія ГЕНИК – професор кафедри акушерства та гінекології імені І.Д. Ланового Івано-Франківського національного медичного університету, доктор медичних наук, професор.

ВІДПОВІДАЛЬНИЙ ЗА ВИПУСК:

Перхулин Оксана Мирославівна – асистент кафедри акушерства та гінекології ім. І.Д. Ланового Івано-Франківського національного медичного університету, доктор філософії.

Івано-Франківський національний медичний університет, 2022

Департамент охорони здоров'я Івано-Франківської обласної державної адміністрації, 2022

Осередок громадської організації «Асоціація акушерів-гінекологів України» в Івано-Франківській області, 2022

ЗМІСТ

| | |
|--|----|
| Галина ГВОЗДЕЦЬКА, Наталія ГЕНИК, Оксана ЖУКУЛЯК ОСНОВНІ АСПЕКТИ ІМУНОЛОГІЧНИХ ПОРУШЕНЬ У ЖІНОК ІЗ БЛЮВАННЯМ ВАГІТНИХ В АНАМНЕЗІ..... | 7 |
| Світлана ГЕРЯК, Олена ОЛЕКСЯК РІВНІ МАРКЕРІВ ОКСИДАТИВНОГО СТРЕСУ ТА ПЕРЕКИСНОГО ОКИСНЕННЯ ЛІПІДІВ У ВАГІТНИХ З ХРОНІЧНИМ ОБСТРУКТИВНИМ ЗАХВОРЮВАННЯМ ЛЕГЕНЬ..... | 10 |
| Ігор ГЛАДЧУК, Юлія КАЛЩИНСЬКА, Дар'я ДРОБОТ ПОРІВНЯННЯ ВІДДАЛЕНИХ НАСЛІДКІВ ПІСЛЯ МОНО- ТА БІПОЛЯРНОЇ ГІСТЕРОРЕЗЕКТОСКОПІЧНОЇ МЕТРОПЛАСТИКИ У ПАЦІЄНТОК З НЕПОВНОЮ ВНУТРІШНЬОМАТКОВОЮ ПЕРЕТИНКОЮ..... | 12 |
| Ігор ГЛАДЧУК, Олена САЛЕХ ПОШУК МОЖЛИВОЇ КОРЕЛЯЦІЇ МІЖ ЕПІГЕНЕТИЧНИМИ ТА ДОПЛЕРОМЕТРИЧНИМИ ПОКАЗНИКАМИ У ПАЦІЄНТОК З МІОМОЮ МАТКИ РЕПРОДУКТИВНОГО ВІКУ..... | 13 |
| Ігор ГЛАДЧУК, Ганна ШИТОВА, Юлія ОЧЕРЕТНА ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ ДІАГНОСТИКИ ПАЦІЄНТОК З ГЛИБОКИМ ЕНДОМЕТРІОЗОМ З УРАЖЕННЯ КИШКІВНИКА НА ДООПЕРАЦІЙНОМУ ЕТАПІ... | 15 |
| Богдан ДУБЕЦЬКИЙ ФАКТОРИ РИЗИКУ ПАТОЛОГІЇ ПУПОВИНИ І ЗВ'ЯЗОК З НЕГАТИВНИМИ ПЕРИНАТАЛЬНИМИ НАСЛІДКАМИ..... | 16 |
| Віталій ЗАБОЛОТНОВ, Олена АСТРЕЙКО, Людмила ОЛЕФІР, Руслана СОРОКОТЯГА РЕЗУЛЬТАТ ПОЛОГІВ ПІСЛЯ, ПЕРЕНЕСЕНОЇ КОНСЕРВАТИВНОЇ МІОМЕКТОМІЇ (ВИПАДОК)..... | 17 |
| Ламійя ІБРАГІМОВА, Зіновій ГЛАДЧУК, Наталія РОЖКОВСЬКА ЕФЕКТИВНІСТЬ ЛАПАРОСКОПІЧНОЇ КОРРЕКЦІЇ ІСТМОЦЕЛЕ У ЖІНОК З АНОМАЛЬНИМИ МАТКОВИМИ КРОВОТЕЧАМИ, ЩО ПЛАНУЮТЬ ВАГІТНІСТЬ..... | 19 |
| Ігор ЛЕВИЦЬКИЙ, Галина ГВОЗДЕЦЬКА, Наталія КІНАШ, Світлана ОСТАФІЙЧУК КЛІНІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА ГРУП ПАЦІЄНТОК З РАННІМИ ГЕСТОЗАМИ..... | 21 |
| Тетяна ЛУНЬКО, Анастасія ЛУНЬКО СУЧАСНІ МОЖЛИВОСТІ УЛЬТРАСОНОГРАФІЇ В ДІАГНОСТИЦІ ГРАНИЧНИХ ЕПІТЕЛІАЛЬНИХ ПУХЛИН ЯЄЧНИКІВ У ЖІНОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВІКУ | 23 |
| Тетяна ЛУНЬКО, Анастасія ЛУНЬКО СУЧАСНИЙ ПОГЛЯД НА ДІАГНОСТИЧНІ МЕТОДИ ОБСТЕЖЕННЯ ХВОРИХ З ПОГРАНИЧНИМИ ПУХЛИНАМИ ЯЄЧНИКІВ У ЖІНОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВІКУ .. | 24 |
| Леся МАКСИМЕНКО, Наталія ГЕНИК ХАРАКТЕРИСТИКА ПЕРЕБІГУ ПОЛОГІВ ТА ПІСЛЯПОЛОГОВОГО ПЕРІОДУ У ЖІНОК З НАДЛИШКОВОЮ МАСОЮ ТІЛА НА ПРЕГРАВІДАРНОМУ ЕТАПІ..... | 26 |

ПОРІВНЯННЯ ВІДДАЛЕНИХ НАСЛІДКІВ ПІСЛЯ МОНО- ТА БІПОЛЯРНОЇ ГІСТЕРОРЕЗЕКТОСКОПІЧНОЇ МЕТРОПЛАСТИКИ У ПАЦІЄНТОК З НЕПОВНОЮ ВНУТРІШНЬОМАТКОВОЮ ПЕРЕТИНКОЮ

Ігор ГЛАДЧУК, Юлія КАЛІЩИНСЬКА, Дар'я ДРОБОТ

Ігор ГЛАДЧУК, д.мед.н., професор кафедри акушерства та гінекології Одеського національного медичного університету, м. Одеса, Україна, igor.gladchuk@gmail.com

Юлія КАЛІЩИНСЬКА, аспірант кафедри акушерства та гінекології Одеського національного медичного університету, м. Одеса, Україна, ukalicinskaya@gmail.com

Дар'я ДРОБОТ, лікар-інтерн III року Багатопрофільного медичного центру Одеського національного медичного університету, м. Одеса, Україна, dr_drobot@icloud.com

Вступ. Найбільш поширеною вродженою аномалією розвитку жіночих статевих органів вважається внутрішньоматкові перетинки (ВП). Головним методом лікування ВП є гістерорезектоскопічна метропластика (ГМ). Розрив матки під час вагітності після ГМ є дуже рідкісним ускладненням, його частота становить приблизно 1–2,7 % [1-3]. У більшості цих випадків, використання електрохірургії можна розглядати як фактор ризику розриву матки через термічне пошкодження судин міометрія та ослаблення тканини, що може викликати їх глибокий некроз.

Мета. Порівняти частоту виникнення розривів матки після різних видів гістероскопічної метропластики.

Матеріали та методи. Ретроспективно було проаналізовано дві групи хворих по 20 осіб з внутрішньоматковими перетинками. Пацієнти були розділені на дві групи на основі методу, що використовується для ГМ. В одній групі проводилась ГМ з використанням біполярного електроду, в іншій — з монополярним.

Результати та їх обговорення. Не було виявлено достовірних відмінностей у частоті віддалених післяопераційних ускладнень між групами, а саме розривів матки [1]. Такі результати говорять про необхідність індивідуального підходу в кожній окремій ситуації. Вибір методу залежить від характеристик внутрішньоматкової перетинки (її тип, товщина), технічної забезпеченості лікарської установи, наявності екстрагенітальних патологій у пацієнтки (наприклад, цукрового діабету).

Висновки. Хірургічна моно- та біполярна гістероскопічна метропластика є прийнятною у лікуванні внутрішньоматкових перетинок. Поточні дані, що порівнюють біполярну резектоскопію з монополярною, не показують відмінностей щодо безпеки та ефективності між методами. Хоча гістероскопічна резекція внутрішньоматкової перегородки зменшує частоту невиношування, розрив матки після оперативної гістероскопії може мати важкі неонатальні та материнські наслідки [2]. В даний час немає єдиного протоколу спостереження, який знижує перинатальні ризики у цих пацієнтів; таким чином, пацієнти повинні бути поінформовані про симптоматологію розриву матки під час вагітності, а клініцисти мають бути проактивними, коли справа доходить до виявлення пов'язаних з ним клінічних ознак.

Література.

1. Ergenoglu M, Yeniel AO, Yildirim N, Akdemir A, Yucebilgin S. Recurrent uterine rupture after hysteroscopic resection of the uterine septum. Int J Surg Case Rep. 2013;4:182–184.
2. Satiroglu MH, Gozukucuk M, Cetinkaya SE, Aydinuraz B, Kahraman K. Uterine rupture at the 29th week of subsequent pregnancy after hysteroscopic resection of uterine septum. Fertil Steril. 2009;91:934.e1–e3.
3. Sentilhes L, Sergent F, Roman H, Verspyck E, Marpeau L. Late complications of operative hysteroscopy: predicting patients at risk of uterine rupture during subsequent pregnancy. Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol. 2005;120:134–138.