

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ ТА НАУКИ УКРАЇНИ
СУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
МЕДИЧНИЙ ІНСТИТУТ



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ
ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ
Topical Issues of Theoretical and Clinical Medicine

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
V Міжнародної науково-практичної конференції студентів та молодих вчених
(м. Суми, 20-21 квітня 2017 року)

Суми
Сумський державний університет
2017

моменту звернення за медичною допомогою з часу зникнення рухів плода пройшло менше 12 годин. Третина вагітних не відчувала рухів плода протягом 12-24 годин, у 3 пацієнок рухова активність плодів була відсутня більше 2 діб.

Висновок. Проведене дослідження виявило пізні звернення вагітних за кваліфікованою медичною допомогою в разі зниження/зникнення рухової активності плода. Доцільне активне роз'яснення вагітним, в тому числі, з використанням засобів наочної інформації значущості адекватних рухів плода в оцінці його розвитку. Необхідна тактика більш докладного з'ясування медичним працівником ступеня активності плода при проведенні консультації вагітної.

ОЦІНКА СТАНУ МІКРОБІОЦЕНОЗУ ПІХВИ ПРИ ЦЕРВІКАЛЬНІЙ НЕОПЛАЗІЇ

Арбузова Л.О., студ. 6 курсу

Науковий керівник: к.мед.н., доц. Іконописцева Н.А.

Сумський державний університет, кафедра акушерства та гінекології

Відомо, що вірус папіломи людини (ВПЧ) є не єдиним фактором в процесі канцерогенеза шийки матки. Найважливішу роль у формуванні неопластичних змін цервікусу відводять також двом кофакторам – піховому дисбіозу та цервікальному запаленню. Папіломавірусна інфекція (ПВІ) часто поєднується з іншими інфекційними захворюваннями урогенітальної сфери і як мікс інфекція спостерігається до 60-80% випадків. Таким чином, велике значення на клінічну симптоматику, особливості перебігу, резистентність до терапії, прогноз має саме поєднання ПВІ з іншими інфекційними агентами. Також, є доказаним, що пухлинна трансформація з більшою вірогідністю виникає на тлі взаємодії ВПЧ з іншими канцерогенами та інфекційними збудниками. (Кисельов В.І., 2014 р., Краснопіпський В.І. та ін. 2011 р.).

Метою даного дослідження стала оцінка стану мікробіоценозу піхви у пацієнок з ВПЛ-асоційованими цервікальними інтраепітеліальними неоплазіями легкого та середнього ступеню прояву (CINI-II).

Об'єктом дослідження стали 100 жінок. Основна група – 55 пацієнок з цервікальною інтраепітеліальною неоплазією легкого ступеня - CIN I; 15 пацієнок з проявами цервікальної інтраепітеліальної неоплазії середнього ступеня - CIN II. До групи порівняння (клініко-лабораторний контроль) увійшло 30 відносно здорових жінок. Діагностика CIN проводилась на основі клінічного, кольпоскопічного та цитологічного дослідження (рідинна цитологія - Liquid-based cytology, PAP test. Лабораторія Синево.) Мікробіологічне дослідження проводилося на основі вивчення мікроскопії піхових мазків та аналізу стану мікробіоценозу піхви за допомогою методу ПЦР-РЧ (пакет Фемофлор 16, лабораторія Синево).

В результаті проведених досліджень було виявлено, що кількість пацієнок основної групи з нормоценозом піхви була майже у 7 разів нижче, чим в контрольній групі (11.1% та 85,3% відповідно). В основній групі виявилось всього 9,4% (в контрольній 7,1%) мазків запального типу. У групі хворих з CIN переважно зустрічались умовно-патогенні мікроорганізми – *Gardnerella vaginalis* – 65,2%, *Bacteroides spp.* – 35,3%, *Mobiluncus spp.* – 23,9%, *Leptothrix* – 18,7%. При цьому кількість *Lactobacillus spp.* та *Bifidobacterium* було знижено до 16,3%, а основна частка припадала на грамнегативну кокову флору. В контрольній групі кількість *Lactobacillus spp.* та *Bifidobacterium* було в межах 84.6%, а умовно-патогенна мікрофлора складалась в основному за рахунок *Candida spp.* – 31,4%. Результати дослідження мікрофлори піхви методом ПЦР-РЧ виявили, що більшість пацієнок із CIN мали стан помірного дисбіозу піхви – в середньому 72,8%, при цьому основна частка прояву помірного дисбіозу припадала на пацієнок групи із CIN II – до 83.2%. Стан умовного біонормоценозу піхви було виявлено в 9,3% випадків, а абсолютного – в 4,6%.

Таким чином, за умов наявності папіломавірусної інфекції порушення стану мікробіоценозу піхви виступає як один з найважливіших чинників при враженні ВПЛ шийки матки та потребує обов'язкової корекції разом з іншими методами терапії цервікальної інтраепітеліальної неоплазії.