

Міністерство освіти та науки України
Сумський державний університет
Медичний інституту



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА ПРАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

Topical Issues of Clinical and Theoretical
Medicine

Збірник тез доповідей
IV Міжнародної науково-практичної конференції
Студентів та молодих вчених
(Суми, 21-22 квітня 2016 року)

ТОМ 1

Суми
Сумський державний університет
2016

патологоанатомічного бюро, під час планового розтину. Були використані методи макро-мікропрепарування, морфометрії, фотодокументування.

Результати: Внаслідок впливу тютюнопаління на плід під час вагітності були виявлені множинні вродженні вади розвитку кількох систем: несправжній чоловічий гермафродитизм, омфалоцеле, гофровані вушні раковини, нижня мікрогнатія, рудиментарні верхні та нижні кінцівки, гемолімфангіома задньої поверхні шиї, у сукупності це призвело до наступного самовільного переривання вагітності в терміні гестації 19-20 тижнів. У плаценті мікроскопічно визначалися: ознаки порушення мікроциркуляції, гнійно-некротичний вогнищевий хоріонамніоніт, децидуїт. При дослідженні некропсійного матеріалу виявлено гігрому шиї (гемолімфангіому), в ділянці внутрішніх статевих органів, серед фіброзної тканини, структури подібні до сім'яних канальців, омфалоцеле – стінка грижового мішка складається зі шкіри та тканин пуповини. Дані результати дали змогу оцінити вплив тютюнопаління на перебіг ембріогенезу та формування вад розвитку.

Висновки: Оскільки природжені вади розвитку є: причиною приблизно 20 % смертей у неонатальному періоді, а також займають значне місце у практиці акушерства і гінекології, медичної генетики, дитячої хірургії й ортопедії, патологічної анатомії, то знання питань профілактики, етіології, патогенезу, лікування і прогнозу природжених вад розвитку мають велике значення.

ХАРАКТЕР ЗАХВОРЮВАНOSTІ НА ЗАГАЛЬНУ ПАТОЛОГІЮ ШИЙКИ МАТКИ В БІЛОГІРСЬКОМУ РАЙОНІ ХМЕЛЬНИЦЬКОЇ ОБЛАСТІ 2013-15 РОКИ

Тоцька Н.В., Сімора Т.С., Дацко В.А., Терещук В.В.

Науковий керівник доц. Дацко Тамара Вікторівна

*ДВНЗ «Тернопільський державний медичний університет імені І.Я.Горбачевського
МОЗ України»*

Щороку в світі біля у 40 млн жінок вперше виставляється або підтверджується діагноз дисплазії шийки матки. Середня частота переходу важких форм дисплазії в рак складає приблизно 10-30 % за даними різних досліджень. Метою нашої роботи було встановити характер захворюваності шийки матки у одному із районів Хмельницької області. Досліджували цитологічні мазки з піхвової поверхні та цервікального каналу шийки матки. Встановлено, що в 2013 році в Білогірському районі Хмельницької області було проведено гінекологічних оглядів 9695 жінок серед 11892- кількості, які підлягають оглядам, що становить 81, 5%. Серед них виявлено 1909 випадків із запальною реакцією (20%) із них тріхомонадний кольпіт становив (1,5%), 4,4% дисплазій, та 3 випадки підозри на рак шийки матки, які не підтвердились гістологічно. В 2014 р відсоток оглядів охоплював 79,45%. Запальні процеси становили 23,4% від загальних оглядів, 1,86% мали тріхомонадне походження. Дисплазій було виявлено 0,74%, проте підозри на карциноми *in situ* виявилось 6 випадків, що становить 0,06%, 2 з яких підтвердились гістологічно.

В 2015 році проведено 68,5% оглядів із цитологічною діагностикою, при якій виявлено 16,1% випадків запального походження із них 1,24 мають тріхомонадне походження. Помірна дисплазія підтвердилась у 1,07% випадків, підозру на рак становили 4 клінічні випадки, що становило 0,05%, проте вони не підтвердились гістологічно.

Таким чином на основі проведеного аналізу встановлено часткове зменшення профоглядів до 2015 року та зростання захворюваності на венеричну патологію. Різкого зростання чисельності розвитку диспластичних процесів не виявлено.