

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

## ВІДНОВЛЕННЯ РЕПРОДУКТИВНОЇ ФУНКЦІЇ ЖІНОК ЕНДОСКОПІЧНИМ МЕТОДАМИ

*Ахтирська А.О., студ. IV курсу, група ЛС-315*

*Науковий керівник: Бабар Т.В.*

*Сумський державний університет, кафедра акушерства та гінекології*

Ендоскопічні операції в гінекології є дуже частим методом терапії: трубно-перитоніального безпліддя, міоми матки, полікістоза яєчників.

За допомогою ендоскопічної операції можна провести не тільки лікування (резекцію, секторальне видалення, вишкрібання, термокоагуляція), а й діагностику (прицільна біопсія, кольпоскопія, гістероскопія, лапароскопія), адже не завжди за допомогою класичних методів обстеження вдається одразу правильно встановити діагноз. Ендоскопічні операції є менш травматичними і мають швидший період відновлення.

При трубно-перитонеальному безплідді проводиться: сальпінголізис (звільнення маткової труби від спайок); сальпінго-сальпінго анастомоз (видалення звуженої частини маткової труби і зшивання кінець в кінець); сальпінгопластика. При міомі матки: міомектомія із обов'язковим інтраопераційним гістологічним експрес-дослідженням видаленого вузла;

гістероскопія (метод обстеження та лікування, який дозволяє оглянути стінки порожнини матки за допомогою ендоскопічних інструментів). Лікування полікістозу яєчників:

клиноподібна резекція (видаляється надмірно розрослася тканина яєчника (іноді до 2/3 його об'єму), яка відповідає за надмірну вироблення андрогенів; на тлі ліквідації гіперандрогенії відновлюється нормальний гормональний фон і настає овуляція);

ендотермокоагуляція (точкове «припікання» тканини яєчників з метою усунення надмірної вироблення андрогенів); декортикація яєчника (ліквідації зміненої (склерозованої і потовщеної) білкової оболонки яєчників).

**Метою дослідження** було довести ефективність ендоскопічних операцій в лікуванні трубно-перитоніального безпліддя, міоми матки, полікістоза яєчників і подальшу здатність до запліднення та виношування.

**Матеріали дослідження.** За статистичними даними було доведено, що під час ендоскопічного лікування трубно-перитоніального безпліддя, міоми матки, полікістоза яєчників, репродуктивна функція була повноцінно відновлена в більшості випадків.

**Висновок:** ендоскопічні операції мають велике значення в лікуванні безпліддя. За допомогою даного методу можна не тількивилікувати захворювання, а й діагностувати патологію на більш ранніх етапах, що допоможе дати значно сприятливіший прогноз щодо репродуктивної здатності організму жінки.

## ВПЛИВ СПОСОБУ ЖИТТЯ НА РЕПРОДУКТИВНУ СИСТЕМУ ДІВЧИНИ-ПІДЛІТКА

*Бігун Н., Михалейко Л.*

*Науковий керівник: к.мед.н., асист. Фартушок Т.В.*

*Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького,  
кафедра гінекології та акушерства*

**Актуальність.** У сучасному світі молодим дівчатам хочеться виглядати особливо стрункими і красивими. В результаті часто вони вдаються до різних заходів, які ведуть до втрати ваги і несуть за собою значні порушення в організмі.

**Мета.** Встановити і проаналізувати основні фактори, які ведуть до порушення менструального циклу у дівчат-підлітків.

**Матеріали та методи.** Для даного дослідження була розроблена анкета з урахуванням харчування, фізичного розвитку, фізіологічних особливостей, способу життя підлітків. У дослідженні взяли участь учениці 8, 9, 10 та 11 класів школи №1 м.Львова. Вік анкетованих