

- Забезпеченням додаткового тепла і більш ретельного контролю температури тіла, що включають використання теплих кімнат, методу «кенгуру», інкубаторів, ламп-обігрівачів, ліжок-грілок і матраців-грілок.

- Профілактикою і корекцією гіпоглікемії.

У новонароджених із терміном гестації 36 тижнів і більше смоктання, ковтання та дихання координовані, тому ці діти можуть смоктати груди без догодовування. Новонароджених, що не здатні смоктати груди матері, можна годувати з чашки. В разі відсутності рефлексів смоктання та ковтання – використовують годування через зонд.

Найкращий харчовий продукт для недоношеного новонародженого – молоко матері. У разі відсутності грудного молока, дитину годують адаптованою сумішшю, спеціально розробленою для немовлят з низькою вагою.

**Висновки.** Фактори ризику включають соціально-демографічні, поведінкові, медичні характеристики й перебір вагітності. Але навіть оцінка всіх факторів ризику не дозволяє прогнозувати результат передчасних пологів для плода. Новонароджена недоношена дитина відрізняється функціональною та морфологічною незрілістю від новонародженої доношеної дитини. Будь-яка передчасно народжена дитина потребує оцінки ризиків та запобігання розвитку патологічних станів.

## «IN VITRO» ЗАПЛІДНЕННЯ: ЗА І ПРОТИ

Саустян Я.С.

Науковий керівник: Ткаченко О.В.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна  
anasaustan@gmail.com

**Вступ.** Запліднення *invitro* (ЗІВ) – це метод лікування безпліддя, за допомогою якого запліднення відбувається за межами жіночого організму. Під час програми ЗІВ можна провести передімплантаційну генетичну діагностику (ПГД), яка дозволить відібрати здорові й сильні ембріони для імплантації.

**Мета дослідження.** Дізнатися про переваги та недоліки екстракорпорального запліднення.

**Матеріали та методи.** Дослідження виконували за допомогою наукової літератури, джерел з інтернет-ресурсів.

### Результати дослідження.

У яких випадках використовується метод ЗІВ:

- коли у майбутньої мами існують проблеми з овуляцією;
- за наявності ендометріозу;
- якщо відсутні, або непрохідні маткові труби;
- коли у жінки є схильність до невиношування вагітності;
- якщо у чоловіка немає достатньої кількості або взагалі відсутні сперматозоїди в насіннєвій рідині;
- коли є високий ризик передачі важких спадкових та генетичних захворювань.

Як відбувається процедура ЗІВ?

Процедура запліднення *in vitro* не дуже проста, й відбувається у декілька етапів.

- Стимуляція росту яйцеклітин

- Спочатку організм жінки готують до програми, потім препаратами стимулюють ріст фолікулів, в яких дозрівають яйцеклітини. Існують різні види протоколів стимуляції, які підбираються індивідуально для кожної жінки.
- Пункція фолікулів
- Під контролем УЗД з вирощених фолікулів спеціальною голкою забирають фолікулярну рідину разом з яйцеклітиною. Ця процедура проводиться під загальним короточасним знеболенням.
- Запліднення яйцеклітин і культивування ембріонів
- Спеціально оброблену сперму і виділені з фолікулярної рідини яйцеклітини з'єднують і поміщають в інкубатор з живильним середовищем для запліднення і подальшого розвитку в умовах ембріологічної лабораторії.
- Перенесення ембріонів в порожнину матки
- Через декілька днів після запліднення ембріони переносять в порожнину матки. Процедура – безболісна.
- Діагностика вагітності

За аналізом крові на ХГЛ (хоріонічний гонадотропін людини) настання вагітності можна визначити вже на 12-14-й день після перенесення ембріона.

Переваги:

Головна перевага ЕКЗ – парам надається можливість зачати дитину при безплідді. Він відкриває можливість стати батьками навіть для тих, хто має низьку репродуктивну функцію або інші проблеми зі здатністю до розмноження.

Варіанти для одиноких батьків: Штучне запліднення дає можливість одиноким жінкам або чоловікам, які не мають партнера, мати власну дитину. Це дає змогу розширити можливості для тих, хто раніше був виключений з батьківства з медичних або особистих причин.

Генетичний аналіз: При ЕКЗ можна провести генетичний аналіз ембріонів перед їх імплантацією, що дозволяє виявити генетичні вади або хромосомні аномалії. Це може бути особливо важливим для пар з ризиком передачі генетичних захворювань наступному поколінню.

Недоліки:

Етичні питання: Запліднення поза тілом жінки піднімає етичні питання, зокрема, що робити з непотрібними ембріонами, що залишилися після процедури. Це може бути складним моральним рішенням для батьків і медичних фахівців.

Фінансові витрати: ЕКЗ може бути фінансово вимогливою процедурою, особливо якщо потрібні додаткові цикли запліднення або використовуються додаткові методи, такі як інтрацитоплазматична ін'єкція сперматозоїда (ІЦІ). Це може засмучити багатьох пар, які не можуть собі це дозволити.

Фізичне й емоційне навантаження: Процедура штучного запліднення може бути фізично й емоційно навантажливою для жінок. Це включає гормональну стимуляцію яєчників, процедуру забору яйцеклітин і сам процес ЕКЗ. Необхідність проходити через цей процес може бути стресовою для багатьох пацієнтів.

**Висновки.** Для успішного результату ЕКЗ потрібна команда, що складається з лікарів, медсестер, ембріологів та іншого персоналу. Крім того, важливо відзначити підвищений психологічний стрес, з яким стикаються багато пацієнтів під час ЕКЗ. Кожна пара повинна враховувати всі за і проти, перед проведенням процедури.