

встановлення діагнозу дієта здається розумною та ефективною терапевтичною стратегією в більшості випадків; однак у разі прогресуючої гіперглікемії слід спробувати застосувати фармакологічний підхід. Пероральні гіпоглікемічні засоби і, зокрема, похідні сульфонілсечовини, які обходять молекулярний дефект і активують АТФ-чутливий калієвий канал, ефективні у більшості пацієнтів з MODY3.

ПОНЯТТЯ ПРО БЕЗПЛІДНІСТЬ. ПРИЧИНИ ЧОЛОВІЧОЇ І ЖІНОЧОЇ БЕЗПЛІДНОСТІ

Шгоян М.Х.

Науковий керівник: Ткаченко О.В.

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

Вступ. Приблизно кожна шоста людина у світі страждає від безпліддя. За даними ВООЗ, різниця у статистиці між країнами з високим, середнім і низьким рівнем доходу – незначна: на безпліддя страждає 17,8% населення держав з високим рівнем доходу та 16,5% – з низьким і середнім.

Мета дослідження. Визначити причини чоловічої і жіночої безплідності.

Матеріали та методи. Виконання даного дослідження проводилось за допомогою літературного огляду наукових статей, джерел з інтернет ресурсів. В даному дослідженні використані теоритичні методи-узагальнення та системний аналіз.

Результати дослідження. Безпліддя-нездатність зрілого організму давати потомство. Виділяють кілька різновидів патології, які відрізняються клінічною картиною і тяжкістю перебігу: первинне-вид патології, коли жінка жодного разу не вагітніла, основні причини-вроджені аномалії розвитку статевих органів, генетичні та хромосомні дефекти; вторинне-виникає коли жінка вже була вагітною, але повторно зачати дитину не виходить, основні причини, які призводять до цієї хвороби – перенесені соматичні захворювання, психіатрична патологія, вплив факторів зовнішнього середовища.

Фактори безпліддя. Трубний фактор-виникає при відсутності або порушенні прохідності маткових труб. Через це сперматозоїд не досягає яйцеклітини, тому зачаття не відбувається. Для діагностики даного виду безпліддя може бути використана гістеросальпінгографія (рентгенологічний метод перевірки прохідності маткових труб), ехосальпінгографія (ультразвуковий метод перевірки прохідності маткових труб) і лапароскопія.

Чоловічий фактор-основними причинами чоловічого безпліддя є: нервово-психічний фактор, вроджені аномалії, генетичні причини, інфекції, інтоксикації, вплив факторів зовнішнього середовища, таких як радіація, випромінювання, вплив високих або низьких температур, прийом медикаментів, алкоголю, наркотиків. Первинним дослідженням для виявлення даного чинника є спермограма.

Жіночий фактор – психогенний, матковий, гормональний, ендометріоз, полікістоз, вік.

Одночасний фактор-коли у пари присутні порушення репродуктивної системи у обох партнерів.

Симптоми безпліддя: порушення менструального циклу, гірсутизм, різка зміна ваги жінки, дерматологічні проблеми.

Діагностика. Першим і основним етапом є детальний збір скарг та анамнезу. Під час першого прийому у подружньої пари докладно з'ясовується як довго не виходить зачати дитину, чи були вагітності, пологи, чи проводилося попереднє лікування безпліддя, якими методами. Після цього, проводиться уважний огляд жінки, а також призначаються такі дослідження як: загальноклінічні методи-аналіз крові, сечі, біохімічне дослідження, цитологічне дослідження шийки матки, бактеріоскопічне і бактеріологічне дослідження для виключення запального процесу в організмі жінки; дослідження гормонального профілю по крові; ультразвукове дослідження органів малого тазу; також при необхідності перевіряють прохідність маткових труб.

Способи лікування жіночого та чоловічого безпліддя. При матковому факторі безпліддя можуть бути використані методи оперативних технологій (гістероскопія, лапароскопія). При терапії інфекційних захворювань застосовують антибактеріальну терапію, протизапальні засоби. Метод лікування психогенного безпліддя – психотерапія. При чоловічому факторі безпліддя лікар андролог проведе необхідні обстеження, виявить причину та призначить лікування. Також можуть використовуватися допоміжні репродуктивні технології, до яких відносять: ЕКО (екстракорпоральне запліднення). Це один з найбільш ефективних і популярних методів. Запліднення яйцеклітини відбувається в лабораторних умовах, після чого отриманий ембріон переноситься в порожнину матки жінки. Інсемінація – це введення сперматозоїдів в порожнину матки. Зазвичай використовується при чоловічому безплідді. Індукція овуляції – використовується при ендокринному жіночому факторі безпліддя, який супроводжується порушенням овуляції. Призначаються медикаменти, які викликають ріст домінантного фолікула і овуляції.

Висновки. При плануванні зачаття слід звернутися до фахівців і пройти комплексне обстеження. Воно допоможе виключити чи своєчасно виявити захворювання, що викликають безпліддя чи ризик ускладнень під час вагітності. Безпліддя є досить складною проблемою, але у половині випадків успішно лікується. При постановці такого діагнозу не варто впадати у відчай – головне знайти хорошого репродуктолога.

КОНДУКТИВНА ТА СЕНСОНЕВРАЛЬНА ВТРАТИ СЛУХУ

Яворська В.С.

Науковий керівник: Кононенко Н.М.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

yavorskavaleria@gmail.com

Вступ. Понад 5% населення світу – або 430 мільйонів людей – потребують реабілітації, щоб усунути втрату слуху (432 мільйони дорослих і 34 мільйони дітей). «Інвалідуюча» втрата слуху стосується нездатності сприймати звук гучністю понад 35 децибел (дБ). Поширеність втрати слуху зростає з віком, наприклад серед людей старше 60 років понад 25% страждають від втрати слуху, що призводить до інвалідності. В Україні, за даними World Health Organization, 2,1 млн людей мають вади слуху.

Мета дослідження. Охарактеризувати процеси, що зумовлюють втрату слуху, проаналізувати особливості розвитку даної патології, визначити способи діагностики та лікування.