

ISSN 2227-2844

# ВІСНИК

---

**ЛУГАНСЬКОГО  
НАЦІОНАЛЬНОГО УНІВЕРСИТЕТУ  
ІМЕНІ ТАРАСА ШЕВЧЕНКА**

---

**№ 6 (265) БЕРЕЗЕНЬ**

**2013**

# **ВІСНИК**

## **ЛУГАНСЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО УНІВЕРСИТЕТУ ІМЕНІ ТАРАСА ШЕВЧЕНКА**

---

**МЕДИЧНІ НАУКИ**

**№ 6 (265) березень 2013**

**Частина II**

Засновано в лютому 1997 року (27)  
Свідоцтво про реєстрацію:  
серія КВ № 14441-3412ПР,  
видано Міністерством юстиції України 14.08.2008 р.

Збірник наукових праць внесено  
до переліку наукових фахових видань України  
(медичні науки)  
Постанова президії ВАК України від 06.10.10 р. № 1-05/6

Журнал включено до переліку видань реферативної бази даних  
«Україніка наукова» (угода про інформаційну співпрацю  
№ 30-05 від 30.03.2005 р.)

Рекомендовано до друку на засіданні Вченої ради  
Луганського національного університету  
імені Тараса Шевченка  
(протокол № 8 від 29 березня 2013 р.)

Виходить двічі на місяць

### *Патологія серцево-судинної системи*

- Андреева И. В., Калина Н. В., Виноградов А. А., Левенец С. В.**  
Анализ показателей кровотока в брахиоцефальных артериях..... 65
- Виноградов О. О.** Структура й функції ендотелію: історичний  
аспект проблеми ..... 72
- Станишевская Н. В., Золотаревская М. В.** Морфологические  
изменения миокарда при моделировании некоронарогенного  
некроза после введения алкилселенонафтиридина..... 81

### *Патологія травної системи*

- Бойко В. В., Гусак І. В., Шевченко О. М., Маметкулієв Б. Р.**  
Мікробіологічне дослідження мікрофлори вмісту колостоми  
після обструктивних резекцій товстої кишки..... 86

### *Патологія кровотворної системи й залоз внутрішньої секреції*

- Боярчук Е. Д., Гаврелюк С. В., Левенец Л. К., Левенец С. В.**  
Структура захворюваності при порушенні менструального циклу  
у жінок зрілого віку за даними трансвагінальних  
ультразвукових досліджень ..... 93
- Відомості про авторів** ..... 98

**Boyko V. V., Gusak I. V., Shevchenko A. N. Mametkulyev B. R.  
Microbiological Examination of the Microflora Content Colostomy After  
of Obstructive Colon Resection**

Microflora content colostomy investigated 42 patients who underwent a variety of operations in the amount of obstructive colon. Also conducted microbiological study of flora of the large intestine in 40 of the control group without pathology of the gastrointestinal tract. The age of patients in the study group ranged from 40 to 79 years, in control – from 20 to 79 years. The study of microbial landscape included a determination of the number, quality and species composition of microflora with colostomy. In addition to direct seeding, the test material were plated on medium accumulation: control environment for sterility and sugar broth.

*Key words:* obstructive resection, microbiological testing, prevention of complications.

Стаття надійшла до редакції 30.10.2012 р.

Прийнято до друку 29.03.2013 р.

Рецензент – д. мед. н., проф. О. А. Виноградов.

**ПАТОЛОГІЯ КРОВОТВОРНОЇ СИСТЕМИ  
І ЗАЛОЗ ВНУТРІШНЬОЇ СЕКРЕЦІЇ**

УДК 616.441

**Е. Д. Боярчук, С. В. Гаврелюк, Л. К. Левенец, С. В. Левенец**

**СТРУКТУРА ЗАБОЛЕВАЕМОСТІ ПРИ НАРУШЕННІ  
МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА У ЖЕНЩИН ЗРЕЛОГО ВОЗРАСТА  
ПО ДАННИМ ТРАНСВАГИНАЛЬНИХ УЛЬТРАЗВУКОВИХ  
ИССЛЕДОВАНИЙ**

Нарушения менструальной функции являются одной из частых жалоб, которые предъявляют больные врачу-гинекологу, и встречаются у 30 – 40 % женщин [1]. Нарушения менструальной функции могут на длительное время снижать работоспособность женщин, сопровождаться нарушением репродуктивной функции (невынашиванием беременности, бесплодием), приводит к таким осложнениям, как кровотечение, анемия, астенический синдром.

Расстройства менструальной функции носят, в основном, вторичный характер, т. е. являются следствием генитальной (поражение системы регуляции и органов-мишеней половой системы) и

экстрагенитальной патологии (воздействия различных неблагоприятных факторов на систему нейрогуморальной регуляции репродуктивной функции) [2].

К моменту обращения больной к врачу действие этиологического фактора может исчезнуть, но останется его следствие [3].

Целью исследования явилось изучение частоты морфологических изменений при нарушении менструального цикла среди женщин репродуктивного возраста, проходивших скрининговое ультразвуковое исследование (УЗИ) в поликлиническом отделении «Медаком».

В ходе исследования, проведенного в течение 2011 года в поликлинике «Медаком» на аппаратах УЗИ SonoAse 8000 EX, SonoAse Pico и SonoScape 8000, было обследовано 612 женщин в возрасте от 21 до 44 лет, постоянно проживающих в г. Луганске и Луганской области, с жалобами на нарушения менструального цикла. Группа женщин периода первого зрелого возраста составляла 426 человек, группа женщин периода второго зрелого возраста – 188 пациенток. Проводилось ультразвуковое исследование органов малого таза трансвагинальным доступом. Оценивалась структура и толщина эндометрия и миометрия, структура, объем и эхогенность яичников. Проводилась качественная и количественная оценка маточных и яичниковых артерий.

При работе с пациентами были соблюдены принципы биоэтики, которые регламентированы Конвенцией Совета Европы по правам человека, и биомедицины и основные законы Украины, регламентирующие научно-исследовательскую работу с привлечением пациентов. Цифровые данные обрабатывались методами вариационной статистики с помощью компьютерной программы Microsoft Excel.

В результате проведенного исследования у 72 (12 %) пациенток была обнаружена гиперплазия эндометрия, из них в группе женщин периода первого зрелого возраста было 26 (6 %) случаев, а в группе женщин периода второго зрелого возраста – 46 (24,4 %) случаев. У 358 (42 %) женщин диагностированы признаки аденомиоза, при этом в группе женщин периода первого зрелого возраста – у 255 (60 %) пациенток, а в группе женщин периода второго зрелого возраста – у 103 (54,7 %) обследованных. В 151 (25 %) случае была диагностирована узловатая миома матки: в группе женщин периода первого зрелого возраста – в 39 (9 %) случаях, а в группе женщин периода второго зрелого возраста – в 112 (65 %) исследованиях. Хронический оофорит был выявлен у 352 (57,5 %) обследованных пациенток, при этом в группе периода первого зрелого возраста – у 311 (73 %) женщин, а в группе периода второго зрелого возраста – у 41 (21,8 %) пациентки. Фолликулярные кисты были обнаружены у 64 (10,5 %) исследуемых женщин: в группе периода первого зрелого

возраста – у 61 (14 %) пациентки, а в группе женщин периода второго зрелого возраста – у 3 (1,5 %) обследованных. Эндометриоидные и дермоидные кисты были выявлены у 55 (9 %) пациенток, из них в группе женщин периода первого зрелого возраста – у 22 (5 %) обследованных, а в группе женщин периода второго зрелого возраста – у 33 (17,6 %). У 119 (19,4 %) женщин, обратившихся с жалобами на нарушения менструального цикла, была диагностирована беременность раннего срока: в группе периода первого зрелого возраста – у 94 (22 %) обследованных, а в группе периода второго зрелого возраста – у 25 (13,3 %). Гипоплазия матки визуализировалась у 28 (4,6 %) обследованных пациенток: в группе периода первого зрелого возраста – у 24 (5,6 %) обследованных, а в группе женщин периода второго зрелого возраста – у 4 (2 %). У 28 (4,6 %) женщин был обнаружен полип эндометрия: в группе периода первого зрелого возраста – у 7 (1,6 %) женщин, а в группе периода второго зрелого возраста – у 21 (11 %) обследованной. Гипофункция яичников была диагностирована у 69 (11,3 %) обратившихся пациенток: в группе женщин периода первого зрелого возраста – у 57 (13 %), а в группе женщин периода второго зрелого возраста – у 12 (6,4 %).

Результаты исследования показали, что у женщин с синдромом нарушения менструальной функции структура заболеваемости неоднородна и зависит от возраста пациенток. Так, в группе женщин периода первого зрелого возраста по частоте выявления доминирующей причиной (73 %) был хронический оофорит, вторым по частоте выявления (60 %) был аденомиоз тела матки, на третьем месте (19,5 %) была диагностирована беременность раннего срока. В группе женщин периода второго зрелого возраста наиболее часто выявляемой причиной нарушения менструальной функции (65 %) оказалась узловатая миома матки. Второй по встречаемости (54,7 %) причиной был аденомиоз тела матки. Третьей по распространенности (21,8 %) причиной нарушения менструальной функции у женщин периода второго зрелого возраста был хронический оофорит.

Полученные данные могут быть полезны врачам амбулаторного приема в условиях отсутствия ультразвукового оборудования либо при отсутствии трансвагинального датчика, а также врачам-статистам при сопоставительном сравнении.

### **Список использованной литературы**

- 1. Сметник В. П.** Неоперативная гинекология / В. П. Сметник, Л. Г. Тумилович. – М. : Мед. информ. агентство, 2003. – 543 с.
- 2. Волик Н. К.** Конспект врача ультразвуковой диагностики: Патология эндометрия и полости матки / Н. К. Волик. – Киев : 2010. – 48 с.
- 3. Хачкурузов С. Г.** УЗИ в гинекологии: симптоматика,

диагностические трудности и ошибки / С. Г. Хачкурузов. – СПб. : ЭЛБИ, 1999. – 651 с.

**Боярчук О. Д., Гаврелюк С. В., Левенець Л. К., Левенець С. В. Структура захворювань при порушенні менструального циклу в жінок зрілого віку за даними трансвагінальних ультразвукових досліджень**

У цій статті визначено значення трансвагінального ультразвукового дослідження при виявленні причини порушення менструального циклу в жінок зрілого віку. Подано аналіз структури захворювань при цьому синдромі для першого й другого періодів зрілого віку. Отримані дані можуть бути корисні лікарям амбулаторного прийому в умовах відсутності ультразвукового устаткування або за відсутності трансвагінального датчика, а також лікарям-статистам при зіставленому порівнянні.

*Ключові слова:* порушення менструального циклу, трансвагінальне ультразвукове дослідження, період першого зрілого віку, період другого зрілого віку.

**Боярчук Е. Д., Гаврелюк С. В., Левенец Л. К., Левенец С. В. Структура заболеваемости при нарушении менструального цикла у женщин зрелого возраста по данным трансвагинальных ультразвуковых исследований**

В данной статье определяется значение трансвагинального ультразвукового исследования при выявлении причины нарушения менструального цикла у женщин зрелого возраста. Дан анализ структуры заболеваний при этом синдроме для первого и второго периодов зрелого возраста. Полученные данные могут быть полезны врачам амбулаторного приема в условиях отсутствия ультразвукового оборудования либо при отсутствии трансвагинального датчика, а также врачам-статистам при сопоставительном сравнении.

*Ключевые слова:* нарушение менструального цикла, трансвагинальное ультразвуковое исследование, период первого зрелого возраста, период второго зрелого возраста.

**Boyarchuk E. D., Gavrelyuk S V., Levenets L. K., Levenets S. V. Structure of Morbidity in the Menstrual Cycle in Women of Mature Age According to Transvaginal Ultrasound**

This article defines the value of transvaginal ultrasound in identifying the causes of menstrual disorders in women of mature age. The analysis of patterns of disease in this syndrome for the first and second periods of adulthood. These data may be useful to doctors outpatient visits, in the

absence of ultrasound equipment, or in the absence of transvaginal probe. And as doctors extras for comparative comparison.

*Key words:* menstrual cycle, transvaginal ultrasound during the first coming of age, during the second adulthood.

Стаття надійшла до редакції 23.01.2013 р.

Прийнято до друку 29.03.2013 р.

Рецензент – д. мед. н., проф. О. А. Виноградов.