

2. Пушкарёв В.А., Кулаковский Е.В., Хуснутдинов Ш.М., Мустафина Г.Т. Атипическая гиперплазия эндометрия (диагностика, клиника и лечение) // Креативная хирургия и онкология. 2004, № 3. С 22–26.
3. Wang S., Wang Z., Mittal K. Concurrent endometrial intraepithelial carcinoma (EIC) and endometrial hyperplasia // Hum Pathol. 2015. Vol. 2, № 1. P. 1–4.

ЗАВИСИМОСТЬ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ КРОВОПОТЕРИ ОТ ГРУППЫ КРОВИ, РЕЗУС ФАКТОРА И ВОЗРАСТА ПАЦИЕНТОВ

Адамов А.М., Адамова О.М.

Научные руководители: д.м.н., профессор Романенко Н.М., к.м.н., доцент Ткачева Н.Ю., врач-акушер-гинеколог Килесса М.А., врач-анестезиолог-реаниматолог Усаченко С.В.

Кафедра акушерства, гинекологии и перинатологии № 1, кафедра биохимии
«КФУ им. В.И. Вернадского» Медицинская Академия им. С.И. Георгиевского

Актуальность: при любом оперативном вмешательстве, включая и пункцию заднего свода влагалища, существует риск развития геморрагических осложнений. Определение критериев, позволяющих выявить пациентов с большей вероятностью возникновения кровотечений, позволит снизить риск возникновения осложнений.

Цель исследования: определить риск кровопотери во время оперативного вмешательства от группы крови, резус-фактора и возраста человека.

Материалы и методы: исследование является аналитическим одномоментным, проведенным на базе клиники вспомогательных репродуктивных технологий. Группа крови и резус фактор определялись цоликлональным методом. Для ультразвуковой визуализации кровопотери использовался аппарат «Ultrasonic scanner Honda HS-2000».

Результаты: анализ 300 случаев пункций заднего свода влагалища у пациентов находившихся в программе ЭКО, проведенных по 2018 г., показал, что кровопотеря во время оперативного вмешательства не зависит от группы крови и резус фактора, однако определилась взаимосвязь с возрастом пациента.

Выводы: у пациентов, входящих в группу возрастного риска геморрагических осложнений, при пункции заднего свода влагалища в программе ЭКО необходимо проводить профилактику избыточной кровопотери.

Литература

1. Roh D., Martin A. «ABO Тип крови и расширение гематомы после внутримозгового кровоизлияния: исследовательский анализ» 2018 г.;
2. Fucami T., Koga H. «Частота возникновения и факторы риска послеродового кровотечения при трансвагинальных родах в третичном перинатальном медицинском учреждении в Японии» 2019 г., World Health Organization рекомендации и классификация ИМТ.

ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ПРЕНАТАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ

Антонова Е.С., Храмова А.А., Смирнова М.Ю.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Корнилова Т.Ю.

Кафедра акушерства и гинекологии

Ульяновский государственный университет

Актуальность: первые классификации факторов риска были предложены Е. Nickz и J. Goodwin и соавт. Единым выводом авторов всех классификаций факторов риска было