

Результати: Серед виявлених факторів ризику НС: урогінекологічні, конституційні, неврологічні та поведінкові. З них найбільш значимими є генетичний фактор, вік і вага пацієнтки, акушерсько-гінекологічний анамнез, неврологічний статус, анатомічний статус, стан сполучної тканини. Серед багатьох факторів ризику є дефіцит естрогенів, що призводить до атрофії вагіни, зниженню тону сфінктерів і підвищенню чутливості сечового міхура. Консервативні методи лікування були ефективні при стресовому НС, а також у хворих з підвищеним ризиком оперативного лікування, переважно у старших по віку та у молодих з невираженими явищами НС при напруженні, що виникли після пологів. Хірургічне лікування є вартісним, травматичним і виконувалось урологами при стресовому НС і при ургентній інконтиненції.

Висновки: Питома вага верифікованих діагнозів і пролікованих випадків незначна, що пов'язано з недостатньою поінформованістю пацієнток і лікарів первинного контакту щодо порушень сечової системи у жінок в процесі природного старіння, а також недостатньою ефективністю медикаментозної терапії та хірургічного лікування. На цьому фоні найбільш важливими завданнями є грамотна і масова профілактична робота з жіночим населенням, а також подальше вивчення проблеми, розробка оптимальних підходів до діагностики і лікування.

ЕФЕКТИВНІСТЬ ВПЛИВУ ЗАПРОПОНОВАНОЇ МЕТОДИКИ ЛІКУВАННЯ ГЕСТАЦІЙНОГО ДІАБЕТУ НА ФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ

Бобик Ю.Ю., Леміш Н.Ю.

ДВНЗ «УжНУ», факультет післядипломної освіти та доуніверситетської підготовки, кафедра охорони материнства та дитинства, м. Ужгород

Ключові слова: Гестаційний діабет, щитоподібна залоза, профілактика, лікування.

Вступ: Внаслідок високої поширеності гестаційного діабету (ГД) у світі, яка сягає 22,3% і його негативними медико-соціальними наслідками, розробка нових методів профілактики і лікування цього захворювання є актуальною.

Низка досліджень встановила тісний патогенетичний зв'язок між дисфункціональними розладами щитоподібної залози (ЩЗ) та інсулінорезистентністю, оскільки гормони ЩЗ справляють виражений вплив на регуляцію гомеостазу глюкози.

Мета:

- дослідити вплив запропонованої методики профілактики ГД на функціональний стан ЩЗ вагітних;
- оцінити рівень їх йодного забезпечення.

Матеріали та методи. У 50 вагітних жінок із ГД, ведення яких проводилося згідно загальноприйнятих лікувально-профілактичних методів (I група), 50 вагітних жінок з високим ступенем ймовірності розвитку ГД під час даної вагітності, у яких була застосована розроблена нами схема лікувально-профілактичних міроприємств (II група) та 50 здорових першовагітних жінок