

Міністерство освіти та науки, молоді та спорту України
Міністерство охорони здоров'я
Сумський державний університет
Медичний інституту



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА ПРАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

Topical Issues of Clinical and Theoretical
Medicine

Збірник тез доповідей
III Міжнародної науково-практичної конференції
Студентів та молодих вчених
(Суми, 23-24 квітня 2015 року)

Суми
Сумський державний університет
2015

Материалы и методы. В исследовании принимали участие 60 женщин, 30 из которых страдали иммунологическим бесплодием, другие 30 – составили контрольную группу. При обследовании первых в иммунограмме до лечения определялось повышение процентного содержания Т-хелперов ($50,1 \pm 0,9$), снижение Т-супрессоров ($13,7 \pm 0,5$), повышение циркулирующих иммунных комплексов ($0,075 \pm 0,002$), гетерофильных гемолизин ($1,23 \pm 0,07$) и лимфоцитотоксических антител ($33,6 \pm 1,0$) в сыворотке крови. В контрольной группе данные показатели составили $42,8 \pm 1,0$; $20,6 \pm 0,7$; $0,044 \pm 0,002$; $0,48 \pm 0,02$; $14,9 \pm 0,3$ соответственно. Курс лечения подобранным иммуносорбентом включал 5-6 внутривенных инфузий по 60-100 мл (в зависимости от массы тела) через каждые четыре дня. Контрольный анализ на антитела проводился через три-четыре недели после последней инфузии.

Результаты. Изменение содержания Т-хелперов и Т-супрессоров не наблюдалось. Однако, через 30 дней после лечения достоверно ($p < 0,05$) наступила нормализация содержания в сыворотке крови циркулирующих иммунных комплексов ($0,041 \pm 0,002$), гетерофильных гемолизин ($0,48 \pm 0,07$) и лимфоцитотоксических антител ($15,0 \pm 0,8$). Существенно, что через три месяца после терапии уровни данных показателей практически вернулись к исходным значениям, что диктует необходимость повторных курсов инфузий плазмозаменителей.

Выводы. Терапия плазмозаменителями является эффективной в отношении некоторых показателей гуморального звена иммунитета и приводит к быстрому, но кратковременному снижению содержания антител в сыворотке крови.

НАСКОЛЬКО ВАЖНО ВВЕДЕНИЕ В НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРИВИВОК УКРАИНЫ ВАКЦИНЫ ПРОТИВ ВИРУСА ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА?

Денчик Н. С.

Научный руководитель - к. мед. наук., доц. Калиновская О. И.

Харьковский национальный медицинский университет

Кафедра акушерства и гинекологии №2

Актуальность темы: по данным национального канцер-реестра в Украине, заболеваемость раком шейки матки (РШМ) среди женщин в возрасте 20-24 лет за период с 1997 по 2001 год увеличилась на 70%. Каждая пятая женщина умирает в течение первого года после постановки диагноза РШМ. Эта проблема ведет к потере репродуктивного потенциала населения страны, на фоне и так затянувшегося демографического кризиса.

Цель работы: обоснование введения в национальный календарь Украины вакцинации против вируса папилломы человека (ВПЧ).

Материалы и методы исследования: были проанализированы данные МОЗ Украины по заболеваемости рака шейки матки (РШМ) в популяции женщин Украины.

Результаты исследования: хроническая инфекция, вызываемая онкогенными типами ВПЧ, является предпосылкой для развития РШМ, который ежегодно поражает 500 000 женщин в мире и приводит к 260 000 смертельных исходов. Вирусные генотипы 16 и 18 являются причиной 70% случаев РШМ. Другие проявления папилломавирусной инфекции включают в себя рак влагалища, наружных женских половых органов, полового члена. Кроме того, типы ВПЧ 6 и 11 вызывают образование аногенитальных кондилом и рецидивирующий респираторный папилломатоз.

Недавно на рынке появились две вакцины против ВПЧ: "Гардасил" и "Церварикс"(США). Эффективность и безопасность массовой вакцинации против ВПЧ была доказана на практике. В клинических исследованиях, включавших 19 тыс. женщин, вакцины продемонстрировали 100% эффективность в профилактике предраковых поражений, вызванных ВПЧ 16 и 18, причем высокий титр антител к данным типам вируса поддерживался у более 98% женщин на протяжении 5,5 лет. В рамках Глобальной программы по вакцинам и иммунизации сегодня обязательная вакцинация введена в национальные календари США, Великобритании, Франции, Австралии и тд.

Выводы: учитывая, что рак шейки матки – 2-я в мире по частоте злокачественная опухоль у женщин после рака молочной железы, и более 70% случаев РШМ связаны с хронической папилломовирусной инфекцией, ВОЗ рекомендует включение вакцинации против ВПЧ в национальные программы иммунизации в странах, в том числе и в Украине, где профилактика рака шейки матки является приоритетом здравоохранения.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ВИДЕОТОРАКОСКОПИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ В ЛЕЧЕНИИ ОСТРОЙ ЭМПИЕМЫ ПЛЕВРЫ

Литвинов И.О., Пискарева А.М., Писаренко Г.Н.

Харьковский национальный медицинский университет, кафедра хирургии №2

Актуальность. Эмпиема плевры (ЭП) встречается у 3-5% больных с гнойно-воспалительными заболеваниями, требующими хирургического лечения. В сравнении с видеоторакоскопическими операциями (ВТО) открытые оперативные вмешательства более травматичны, с длительным послеоперационным периодом.

Цель исследования: оценить результаты применения ВТО в лечении острой ЭП.

Задача: провести анализ лечения больных острой ЭП с 2009 по 2015 г. путем применения ВТО.

Материалы и методы. С 2009-2015 г. в клинике на лечении находились 26 пациентов с диагнозом острой ЭП. Из них: мужчины составили 15(57,7%), женщины - 9(42,3%). Постпневмоническая этиология отмечена у 14(53,8%) больных, посттравматическая у 8(46,1%). Соответственно классификации ЭП по распространенности нами выявлены следующие формы острой ЭП: тотальная – 2(7,7%), распространенная – 8(30,7%), локализованная – 16(61,6%). ВТО выполняли с использованием эндовидеохирургического комплекса «Азимут» (Россия). Всем больным производилось направленное дренирование плевральной полости по Бюлау.

Результаты. Обязательными этапами ВТО по поводу острой ЭП были: ревизия плевральной полости, аспирация гноя, фибрина; промывание полости раствором декасана; декорткация легкого; выполнение плевродеза путем диатермокоагуляции; дренирование плевральной полости. Все больные были оперированы в первые сутки с момента поступления. Средняя продолжительность операции составила 51,5 минут. В лечении применяли антибактериальные препараты в комбинации: цефалоспорины и фторхинолоны. Послеоперационных осложнений, летальности не отмечено. Средняя продолжительность лечения больных составила 13 суток.

Выводы. 1. Раннее применение ВТО эффективно и безопасно для лечения острой ЭП. 2. ВТО при эмпиеме плевры позволяет в большинстве случаев излечить острую эмпиему плевры, избежать ее перехода в хроническую.

ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ОШИБКИ ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ С ОГНЕСТРЕЛЬНЫМИ РАНЕНИЯМИ.

Негодуйко В.В.¹, Михайлусов Р.Н.²

¹*Военно–медицинский клинический центр Северного региона МО Украины*

²*Харьковская медицинская академия последипломного образования МОЗ Украины*

Харьков, Украина.

Проведение антитеррористической операции (АТО) на территории Восточной Украины, в ходе которой активно применялось современное боевое огнестрельное оружие, привело к массовым поступлениям раненых с огнестрельными ранами мягких тканей, квалифицированная медицинская помощь которым оказывалась гражданскими врачами центральных районных больниц в зоне проведения АТО. В дальнейшем при лечении пострадавших и анализе оказанной медицинской помощи были выявлены определённые организационные ошибки, которые приводили к дополнительным диагностическим и лечебным мероприятиям и удлинению сроков лечения этой категории пострадавших.