

Міністерство освіти та науки України
Сумський державний університет
Медичний інституту



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА ПРАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

Topical Issues of Clinical and Theoretical
Medicine

Збірник тез доповідей
IV Міжнародної науково-практичної конференції
Студентів та молодих вчених
(Суми, 21-22 квітня 2016 року)

ТОМ 2

Суми
Сумський державний університет
2016

ендовідеоконтролем дозволило реально поліпшити результати лікування хворих і якість їхнього життя.

ОЦІНКА ЯКОСТІ НАДАННЯ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ХВОРИМ СТАЦІОНАРНИХ ВІДДІЛЕНЬ СУМСЬКОЇ ЦРКЛ НА ОСНОВІ ЦІЛЬОВОГО СОЦІОЛОГІЧНОГО ОПИТУВАННЯ

Мантула В.В.

Науковий керівник – ст. викладач Сміянова О.І.

Сумський державний університет, кафедра сімейної та соціальної медицини

У загальносвітових тенденціях стосовно покращання якості медичної допомоги превалює залучення механізмів безпосереднього впливу у самому закладі охорони здоров'я через систематичне оцінювання роботи персоналу та вивчення думки пацієнтів.

Мета: визначити оцінку задоволеності пацієнтів стаціонарних відділень якістю медичної допомоги на основі цільового соціологічного опитування.

Матеріали та методи: проведений метод цільового соціологічного опитування та аналіз випадків госпіталізації пацієнтів стаціонарних відділень Сумської ЦРКЛ.

Результати. Опитано 100 хворих (41 % - чоловіки, 59% - жінки) стаціонарних відділень і проведений аналіз 100 випадків госпіталізацій.

За результатами дослідження, 50 % опитаних госпіталізовані у відділення за направленням сімейного лікаря, дільничного терапевта, 16 % - вузького фахівця поліклініки за місцем проживання, 22% - машиною швидкої допомоги, 9 % – у плановому порядку, 3 % – самостійно.

Близько 98 % опитаних у приймальному відділенні перебували до 30 хв., 1 % хворих зазначили, що у приймальному відділенні вони перебували 1-2 год., 1% –3-4 год.

Більшість опитаних (75 %) умови перебування у лікарнях оцінюють як задовільні. Не задоволені умовами перебування – 1%, частково задоволені умовами перебування – 18%, важко сказати – 6 %. 86% – респондентів зазначають, що після госпіталізації їх лікування розпочато протягом півгодини, тоді як 13% – через годину. Лише 1% скаржилися про те, що їх лікувати розпочали після 2-3 год. госпіталізації.

Результати дослідження свідчать про недостатній рівень забезпечення лікування медичними засобами, 3% - повністю ними забезпечені, а 1% – в основному так, в основному ні – 19%, ні – 73%, важко відповісти 3%.

Роботою лікарів задоволені 94% опитаних, частково задоволені – 5%.

Висновки: У цілому населення Сумського району позитивно висловлюється щодо сучасного рівня надання медичних послуг. Практично всі опитані вважають свого лікаря високопрофесійним спеціалістом, переважна більшість послуг, щодо діагностичних досліджень, оцінюють як доступні.

Проте значний відсоток самостійних госпіталізацій (без направлення лікаря) та госпіталізацій машиною швидкої допомоги підкреслює необхідність невідкладного налагодження етапності надання медичної допомоги.

АНАЛІЗ СТРУКТУРИ І КЛІНІЧНИХ ОСОБЛИВОСТЕЙ ЧЕРЕПНО- МОЗКОВИХ ТРАВМ ЗА ДАНИМИ НАДХОДЖЕННЯ У НЕЙРОХІРУРГІЧНЕ ВІДДІЛЕННЯ СУМСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ КЛІНІЧНОЇ ЛІКАРНІ ЗА ПЕРІОД 2013-15 рр.

Масленніков В. В., Литвиненко Т. М.

Науковий керівник - професор Потапов О.О.

Сумський державний університет

кафедра нейрохірургії та неврології

Актуальність: На сьогоднішній день ЧМТ є однією з актуальних проблем медицини, це пояснюється високим рівнем тимчасової непрацездатності та інвалідизації населення, значною розповсюдженістю, особливо, серед осіб молодого та середнього віку, що є найбільш активною у трудовому та соціальному відношенні частиною населення .

Мета: Проаналізувати структуру, клінічні особливості та наслідки ЧМТ на прикладі нейрохірургічного відділення Сумської обласної клінічної лікарні(СОКЛ).

Матеріали і методи: Проаналізовано звіти діяльності нейрохірургічного відділення СОКЛ за період 2013-2015рр.

Результати: Загальна кількість постраждалих за 2013 р. склала 721 особу, з яких 230 було прооперовано, за 2014 р. – 707 постраждалих і 234 прооперовано, за 2015 р. 735 і 262 відповідно. У структурі черепно-мозкових травм за період 2013-15 рр. на першому місці стоїть струс головного мозку (470, 441 і 411 випадків відповідно), на другому забій головного мозку легкого ступеня (204,194 і 261 випадок відповідно), на третьому забій головного мозку з компресією (47,72 і 63 випадки відповідно). Летальність на 2013 р. склала 7 чоловік, на 2014 – 4 чоловіка, на 2015 – 6 чоловік, всі від забою головного мозку важкого ступеню зі стисненням, основною причиною смерті була травма не сумісна з життям. Дані післяопераційної летальності: за 2013 р. померло 9 хворих, за 2014 р. – 9, за 2015 р. – 12, всі від забою головного мозку важкого ступеню зі стисненням, гострою субдуральною та епідуральною гематомою, які не сумісні з життям.

Висновок: 1) Незважаючи на переважаючу кількість випадків, відсоток струсу головного мозку має тенденцію до зниження – 55,9% у 2015 р. порівняно з 65,2% і 62,4% у 2013 і 2014 рр. 2) За 2015 р. значно зросла кількість випадків забиття головного мозку – 35,5% порівняно з 28,3% і 27,4% у 2013 і 2014 рр. 3) Спостерігається тенденція до збільшення потреби у оперативному лікуванні – 31,9%, 33,1%, 35,6% у 2013, 2014 і 2015 рр. відповідно. 4) Збільшився відсоток післяопераційної летальності – 4,6% у 2015 р. порівняно з 3,9% і 3,8% у 2013 і 2014 рр., що свідчить про збільшення кількості випадків травм голови важкого ступеня, несприйнятливих до хірургічного лікування.

ВПЛИВ ЛІПІДНИХ ПОРУШЕНЬ НА СТАН ЕКСКРЕТОРНОЇ ФУНКЦІЇ ПІДШЛУНКОВОЇ ЗАЛОЗИ У ХВОРИХ З КОМОРБІДНИМ ПЕРЕБІГОМ ХРОНІЧНОГО ПАНКРЕАТИТУ ТА ІШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ

Мельник Н. А., ординатор

Наук. керівник: д. м. н., проф. Бабінець Л. С.

*ДВНЗ «Тернопільський державний медичний університет ім. І.Я. Горбачевського
МОЗ України»*

*Кафедра первинної медико-санітарної допомоги та загальної практики-сімейної
медицини*

Гіперліпідемія здатна викликати розвиток як хронічного панкреатиту (ХП), так й ішемічної хвороби серця (ІХС). Недостатньо вивченою залишається залежність зовнішньосекреторної недостатності (ЗСН) підшлункової залози (ПЗ) від глибини порушень ліпідного гомеостазу у хворих з коморбідним перебігом ХП та ІХС.

Мета: дослідити вплив порушень ліпідного обміну на стан зовнішньосекреторної функції ПЗ у хворих з коморбідним перебігом ХП та ІХС.

Завдання: проаналізувати ліпідний обмін та стан екскреторної функції ПЗ у хворих на ХП в поєднанні з ІХС, зокрема із стабільною стенокардією напруги I-II функціональних класів (ССН I-II ФК); проаналізувати вплив порушень ліпідного гомеостазу на стан екскреторної функції ПЗ у таких хворих.

Досліджено 32 хворих на ХП та 36 хворих на ХП у поєднанні з ІХС, зокрема із ССН I-II ФК. Пацієнти були співставними за віком, статтю та тривалістю захворювання. Ліпідний обмін оцінювали за показниками ліпідограми, екскреторну ПЗ – за рівнем фекальної α -еластази.

Встановлено, що хворі на ХП+ІХС мали достовірне підвищення рівнів загального холестерину (ЗХС), тригліцеридів (ТГ), ліпопротеїдів низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїдів дуже низької щільності (ЛПДНЩ) та достовірно знижений рівень ліпопротеїдів високої щільності (ЛПВЩ) порівняно із групою ХП ($p < 0,05$). Рівень фекальної α -еластази у групі ХП+ІХС відповідав середньому ступеню тяжкості ЗСН ПЗ ($112,86 \pm 2,98$ мкг/г) і був достовірно нижчим такого показника в групі ХП, що відповідав