

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

## АНТЕНАТАЛЬНАЯ ГИБЕЛЬ ПЛОДА: МОРФОЛОГИЯ ПОСЛЕДА, ПРИЧИНЫ И ФАКТОРЫ РИСКА

*Машарова В. С., Шимченко Ю. В.*

*Научный руководитель канд. мед.наук, ассист. Никитина Е. В.*

*Кафедра акушерства и гинекологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск, Республика Беларусь*

**Актуальность.** Вопросы антенатальной гибели являются актуальными на протяжении уже многих лет, так как частота данной патологии в структуре репродуктивных потерь остается стабильно высокой.

**Цель и задачи:** Изучить течение беременности и родов у женщин с антенатальной гибелью, установить причины и факторы развития данной патологии.

**Материалы и методы.** Проведен ретроспективный анализ 44 историй родов пациенток с антенатальной гибелью и 40 историй родов пациенток, с физиологическим течением беременности. Исследования проведены на базе гинекологического отделения 6 ГКБ г. Минска за 2012-2015 годы.

**Результаты и их обсуждение.** Среди 44 пациенток с антенатальной гибелью большинство имело первую беременность (52%) и плод мужского пола (66%). Средний возраст беременных составил 29±5 лет. Антенатальная гибель плода произошла на сроках гестации 25-28 недель – в 9% случаев, 28-35 недель - 25 %, 35-37 недель – 21%, 37-40 недель – 46%. В 59% наблюдений течение беременности имело осложнения: кольпит (20%), анемия (16%), герпес (14%), ОРВИ с температурой (39%), пиелонефрит (5%). 16% курили во время беременности. В 70% имела место хроническая фетоплацентарная недостаточность, которая подтвердилась и данными патологоанатомического исследования плаценты (гипоплазия, диссеминированное созревание ворсин, отложения фибриноида, ангиопатия створовых ворсин). В 3 (7%) наблюдениях ХФПН переросла в острую форму (преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты). При рождении у 45% беременных у плодов наблюдались отклонения в массе тела (1700±500гр), 16% плодов имели врожденные пороки развития. При 1 и 2 УЗИ имелись изменения в 10% случаев, при 3 УЗИ – в 8%.

**Выводы:** Проведенный нами анализ показал, что основной причиной антенатальной гибели является хроническая фетоплацентарная недостаточность, развившаяся в результате необратимых дегенеративно-дистрофических изменений плаценты (диссеминированное созревание ворсин – 45% случаев).

## ВОПРОСЫ СОСТОЯНИЯ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОК

*В.Ю. Мелешко, Е.О. Голубева*

*Научный руководитель: д.м.н., профессор Л.Ф. Можейко*

*Белорусский государственный медицинский университет г. Минск, Республика Беларусь*

**Актуальность.** Одной из важнейших целей здравоохранения является работа в сфере улучшения репродуктивного здоровья.

**Цель.** Выявить распространенность факторов риска репродуктивного здоровья среди студенток БГМУ и проследить их отношение к материнству.

**Материалы и методы.** Использован метод социологического исследования: проведено анкетирование среди 141 студентки БГМУ. Было акцентировано внимание на такие факторы риска как курение, употребление спиртного и наркотических средств, также поднимались вопросы наличия половой жизни, заболеваний мочеполовой системы отношению студенток к заблаговременному планированию беременности и сохранению собственного здоровья для будущего материнства.

**Результаты.** Среди опрошенных курят 31,9%, интересно отметить, что доля курящих увеличивается с первого по четвертый курс, далее начинает снижаться. Употребляют алкоголь чаще 2 раз в неделю 5,0% опрошенных, в зоне меньшего риска (употребление алкоголя раз в 2 недели и чаще) находятся 36,2%. Половой жизнью живут 121 девушка, или 85,8% опрошенных, методы контрацепции не используют из них 6,6% девушек,

большинство отдают предпочтение барьерным методам – 55,7%. Заболевания со стороны мочеполовой системы имеют 34,8% опрошенных. 63,1% респондентов оценивают состояние своего здоровья и образа жизни как неблагоприятный для будущего материнства, в то же время абсолютное большинство студенток (89,4%) считают необходимым заблаговременное планирование и подготовку к беременности.

**Выводы.** 1. Факторы риска репродуктивного здоровья имеют 63,1% опрошенных девушек (89 человек), причем три и более фактора риска имеют 23,6% (34 студентки). 2. 63,1% оценивают состояние своего здоровья как неудовлетворительное, в то же время 89,4% считают необходимым заблаговременное планирование и подготовку к беременности.

## ОДНОВРЕМЕННЫЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ СУХОЖИЛИЙ ГЛУБОКОГО И ПОВЕРХНОСТНОГО СГИБАТЕЛЕЙ ПАЛЬЦЕВ КИСТИ

*А.С. Петуховский, А. Г. Цыркунович, А.П. Антонович, М.М. Миронович*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск, Республика Беларусь*

*Кафедра травматологии и ортопедии*

*Научный руководитель: к.м.н., доцент, П.И. Беспальчук*

**Цель:** изучение отдалённых результатов применения сухожильного шва глубокого сгибателя с иссечением поверхностного у пациентов с повреждениями обоих сгибателей пальцев кисти во второй зоне.

**Задачи:**

1. Определить отдалённые результаты лечения пациентов с разрывами сухожилий сгибателей пальцев кисти во второй зоне.
2. Оценить субъективные ощущения и амплитуды движений пациентов после иссечения сухожилия поверхностного сгибателя.

**Материал и методы:** Изучено 78 случаев обращения с повреждениями сухожилий сгибателей пальцев кисти во второй зоне в Республиканский центр хирургии кисти на базе «УЗ 6 ГКБ» г. Минска с января по май 2015 года. Среди них: мужчин 40, женщин – 38. Правую руку повредило 56, левую – 22. У всех иссечён поверхностный сгибатель и восстановлен глубокий. Применены внутривольные модификации сухожильного шва. Результаты оценены через 6 месяцев. Определены амплитуды движений поврежденных пальцев и соответствующих им на здоровой кисти в процентном соотношении.

**Результаты:** Отличные результаты лечения (амплитуда более 99% здорового пальца) у 20(25,7%) человек. Хорошие (75%–99%) – у 32 человек (41%), удовлетворительные (50–75%) – у 15(19,2%), плохой (менее 50%) – у 11(14,1%) пациентов. Субъективно пациенты из первых трёх групп не отмечали дискомфорт при сгибании от дисфункции поверхностного сгибателя. Пациенты с плохим результатом оценили только общую функцию пальца.

**Выводы:**

1. Иссечение сухожилия поверхностного сгибателя и восстановление глубокого показано всем пациентам при одновременном свежем повреждении во второй зоне.
2. Отсутствие поверхностного сгибателя у пациентов с положительными результатами лечения клинически не проявляется.

## ПОКАЗАТЕЛИ ФУНКЦИИ НОСОВОГО ДЫХАНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ВАЗОМОТОРНЫМ РИНИТОМ АССОЦИИРОВАННЫМ С КУРЕНИЕМ

*Прокопович И.А.*

*Научный руководитель канд. мед.наук, доц. Долина И.В.*

*БГМУ, кафедра ЛОР-болезни*

**Актуальность.** Влияние табачного дыма на развитие вазомоторного ринита (ВР) малоизучено. В литературе есть данные о негативном воздействии продуктов нефтепереработки на слизистую оболочку верхних дыхательных путей. В табачном дыме содержатся углеводородные соединения, которые обладают нейропаралитическим и