

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ ТА НАУКИ УКРАЇНИ
СУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
МЕДИЧНИЙ ІНСТИТУТ



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ
ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ
Topical Issues of Theoretical and Clinical Medicine

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
V Міжнародної науково-практичної конференції студентів та молодих вчених
(м. Суми, 20-21 квітня 2017 року)

Суми
Сумський державний університет
2017

Найкращим біохімічним індикатором виявився рівень креатиніну ($AUC=0,834$). При концентрації креатиніну менше 106,1 мкмоль/л летальність складала 10%, більше 106,1 мкмоль/л - 75%.

В групі померлих ступінь ентеральної недостатності оцінено в $42\pm 1,89$ бали, в групі хворих, що вижили – у $29\pm 3,02$ балів ($AUC= 0,726$). При оцінці ступеня ентеральної недостатності у 36 балів і вище летальність складала 70%, менше 30 балів – 11%.

Висновки:

1. Летальність від гострого некротичного панкреатиту сягає 27,2%.
2. Об'єктивними критеріями перебігу гострого некротичного панкреатиту є: індекс резистентності організму, лейкоцитарний індекс інтоксикації, показник інтоксикації, рівень креатиніну, оцінка ступеня ентеральної недостатності за допомогою Шкали діагностики та клінічної оцінки вторинної ентеральної недостатності, викликаної перитонітом

ЗАСТОСУВАННЯ ПРЕПАРАТУ ГАБАПЕНТИНУ В ЛІКУВАННІ ОКСАЛІПЛАТИН-ІНДУКОВАНОЇ НЕЙРОПАТІЇ

О.Б. Вишинська

Науковий керівник: Т.В.Ткачук (ас.)

Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова.

Кафедра променевої діагностики, променевої терапії та онкології

Актуальність: Оксаліплатин є препаратом вибору у пацієнтів із злоякісними пухлинами шлунково-кишкового тракту. Проте, при проведенні хіміотерапії оксаліплатиніом у пацієнтів досить часто зустрічається периферична сенсорна нейропатія, що значно погіршує якість життя.

Мета: Оцінити застосування габапентину в лікуванні оксаліплатин-індукованої нейропатії.

Матеріали та методи: Було обстежено 40 пацієнтів із злоякісними новоутвореннями гастроінтестинального тракту II-IV стадій процесу, які отримували оксаліплатин. За критеріями NCI-CTC у всіх обстежених хворих спостерігались явища нейротоксичності і було виявлено сенсорну нейропатію II-III ступенів. Оксаліплатин безпосередньо вражає нейрони периферичної нервової системи. Габапентин — синтетичний лікарський препарат, який за хімічною структурою є структурним аналогом гамма-аміномасляної кислоти, яка є гальмівним медіатором центральної нервової системи. Габапентин застосовується як препарат першої лінії при невропатичному болю різної етіології. Цей препарат володіє анальгезуючим та протисудомним ефектами. Габапентин призначали по 1 капсулі перорально тричі на день із добовою дозою 900 мг. Ефективність препарату оцінювали за зниженням ступеня сенсорної невропатії згідно критеріїв NCI-CTC.

Результати: У всіх пацієнтів, які приймали участь у дослідженні спостерігалось значне зменшення парестезій та гіперестезій в дистальних ділянках нижніх та верхніх кінцівок. Із 40 пацієнтів у 16 (40%) нейропатія зменшилась з III до II ступеня, у 9 пацієнтів (22.5%) – з III до I, у 15 пацієнтів(37.5%) – з II до I ступеня.

Висновки: В ході дослідження було виявлено, що габапентин зменшує вираженість симптомів при оксаліплатин-індукованій нейропатії через усунення гіпералгезії та парестезії. Застосування габапентину покращує лікування сенсорної нейропатії та якість життя пацієнтів, які отримують оксаліплатин.