

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

кровообігу, обумовлює малу ефективність замісної терапії препаратами Л-ДОПА, дозволяючи лише тимчасово покращити стан пацієнтів, але часто супроводжується побічними діями. У зв'язку з цим проведення комбінованого лікування СП потребує пошуків шляхів іншого направлення.

Мета: Дослідити ефективність проведення комбінованого лікування на початкових етапах СП, що направлене на підвищення ефективності та безпеки, з застосуванням препаратів, які мають нейропротективну та нейротрофічну дію.

Матеріали та методи. На протязі 2013-2014 років велось спостереження за групою хворих з початковою формою СП, які перебували на стаціонарному лікуванні в неврологічному відділенні Сумської обласній клінічній лікарні, а потім продовжували амбулаторне лікування. Досліджено 28 хворих з СП у віці від 56 до 65 років (середній вік – 60,5 років). Критерієм залучення хворих до дослідження були наявність типових симптомів, наявність лейкоареоза, лакунарних змін перивентрикулярної та глибокої білої речовини, стенозуючі ураження магістральних артерій головного мозку, порушення когнітивних функцій, в особливості при незначних рухових розладах, ригідно-акінетичних порушеннях, поєднання підкіркових і кіркових порушень вищих мозкових функцій.

Хворі були поділені на 2 групи. Хворі 1-ої групи (12 осіб) отримували на фоні базисної терапії (включаючи протипаркінсонічні препарати) препарат L-аргініну гідрохлорид (Тівортін, «Юрія Фарм», Україна) по 100,0 мл 4,2 % розчину внутрішньовенно крапельно 1 раз на добу на протязі 10 діб, а потім внутрішньо (per os) по 10 мл 3 рази на добу на протязі 2-х тижнів двічі на рік. При необхідності лікування доповнювалось внутрішнім прийомом мексидолу.

Пацієнти 2-ої групи (16 осіб) отримували тільки базисну терапію з призначенням малих доз протипаркінсонічних препаратів, антигіпертензивних препаратів, антиагрегантів, проводилась корекція модифіційованих факторів серцево-судинного ризику.

Всім хворим до і після курсу лікування проведено неврологічне, нейропсихологічне, нейрофізіологічне обстеження. Також оцінювалась суб'єктивна симптоматика – головний біль, головокружіння, шум у вухах, загальна слабкість, зниження пам'яті. На початку лікування хворим було проведено нейровізуалізаційне обстеження.

Особливістю дослідження було спостереження за 1-ою групою хворих на протязі 2-х років, яке виявило позитивну динаміку не тільки в когнітивних розладах, але й в рухових екстрапірамідних порушеннях при тому, що вони не потребували додаткового призначення протипаркінсонічних препаратів.

Результати : Призначення хворим з початковими проявами СП комбінованої терапії з застосуванням препаратів нейрометаболічної дії (мексидол, L-аргініну гідрохлорид) дозволяє уповільнити прогресування захворювання.

ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ ПРЕПАРАТУ ЦИТОФЛАВІН У КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ ШЕМІЧНОГО

Юрченко А.В., Яценко А.О., Стороженко А.В.

Сумський державний університет

Медичний інститут, кафедра нейрохірургії та неврології

Актуальність теми. Проблема цереброваскулярних захворювань є однією з найбільш соціально значущих у всьому світі, а також має суттєвий вплив на такі важливі демографічні показники, як захворюваність та смертність населення. Показники захворюваності та смертності від інсульту в Україні є одними з найвищих серед розвинутих країн світу. За сучасними уявленнями інсульт представляє як клінічний синдром гострого судинного ураження головного мозку, який є исходом різних за своїм характером патологічних станів системи кровообігу: судин, серця, крові. Суттєва роль у патогенезі цереброваскулярних захворювань належить ендотеліальній дисфункції церебральних судин, що проявляється як зниження біодоступності NO. Лікування цереброваскулярних захворювань має бути

спрямоване на основне захворювання, що ініціювало ураження мозкової тканини, корекцію основних синдромів, вплив на церебральну гемодинаміку і метаболізм.

Мета: дослідити ефективність проведення комбінованого лікування ішемічних інсультів (ІІ) з застосуванням антиоксидантного препарату Цитофлавін.

Матеріали і методи. Станом на 2014 рік у неврологічному відділенні №2 Міської клінічної лікарні №4 було проліковано 1429 хворих, з яких 533 (37,5%) були хворі на ішемічний інсульт.

Для досягнення поставленої мети в дослідження були включені 45 пацієнтів з ішемічним інсультом, котрі в залежності від схеми патогенетичної терапії були розділені на дві групи. Перша група (основна) — 23 пацієнта, котрим додатково до базової терапії був призначений препарат Цитофлавін 10,0 + 200,0 -0,9% NaCl внутривенно крапельно двічі на день щоденно на протязі 10 діб. Друга група (контрольна) — 22 пацієнта, котрі отримували етіотропну, патогенетичну терапію згідно існуючим стандартам. Інфузійна терапія проводилась в ізоволемичному режимі. Досліджувальні групи були співставні за основними демографічними, етіологічними та клінічними ознаками. Ефективність результатів лікування оцінювалась шляхом дослідження: динаміки відновлення свідомості (за шкалою Глазго), регресу загально мозкової та вогнищевої неврологічної симптоматики за шкалою тяжкості інсульту NIHSS, динаміки декількох показників прокоагулянтного та антикоагулянтного ланцюгів гемостазу. Оцінка результатів лікування проводилась поетапно: при надходженні та в динаміці на 1, 2, 3, 5, 10 добу інтенсивної терапії. Відмічалась позитивна динаміка неврологічного статусу майже у 90% хворих першої групи, підвищення рухової активності, краще відновлення мови, когнітивно-мнестичні покращення, відновлення концентрації уваги, швидкості сенсомоторних реакцій, покращення соціальної адаптації.

Результати: Таким чином, включення Цитофлавіну до комплексного лікування хворих на ішемічні інсульти призвело до зменшення неврологічної симптоматики та зниження рівня інвалідизації у віддаленому періоді.

На основі залучених даних, можливо зробити висновок, що призначення Цитофлавіну в терапії ішемічного інсульту дозволяє комплексно впливати на основні ланцюги патогенезу ІІ, що прогностично зменшує ризик летальних випадків. Терапевтична ефективність проявляється в позитивному впливі препарату на рівень свідомості, регрес патологічної неврологічної симптоматики, відновлення когнітивної сфери, стабілізацію загального стану та прояву поліорганної недостатності.

ВЗАИМОСВЯЗЬ СОСТОЯНИЯ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ И ОБРАЗА ЖИЗНИ У ЛЮДЕЙ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА

Воробьёва Е.Ю.

Научный руководитель: доц. к.м.н. Химич Т.Ю.

Харьковский национальный медицинский университет

Каф. пропедевтики внутренней медицины №2 и медсестринства

Здоровье молодежи является одной из актуальнейших проблем в Украине. По данным отечественных и зарубежных исследователей, число здоровых новорожденных в крупных городах Украины не превышает 1%, более 60% молодежи курят, а 50% подростков ограничены в выборе профессии по состоянию здоровья.

Цель. Определение уровня иммунитета студентов ХНМУ и выявление основных факторов, влияющих на систему иммунитета.

Результаты. В рамках исследования было опрошено 35 студентов в возрасте 18–21 года: проанализирована зависимость состояния иммунного статуса (ИС) от трех групп факторов: психогенного, вредных привычек и частоты рецидивов герпеса. Выявлена четкая корреляция между состоянием ИС и психологическим статусом. Так, у 66% студентов с низким уровнем иммунитета отмечено переутомление, у 85% – постоянный стресс, 55% не способны расслабляться и чувствуют неуверенность на занятиях. Наши результаты