

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

59,9% щеплених. Супутні патологічні процеси виявлено у 86,1% дітей: неврологічні – у 57 (22,6%) дітей, анемія – у 48 (19,0%), запальні – у 45 (17,9%), вроджені захворювання – 40 (16%) та алергійні процеси – у 26 (10,3%) хворих.

За локалізацією процесів частіше траплялося враження пахвових лімфовузлів зліва - у 122 (65,2%) досліджених. Локальне запалення м'яких тканин в місці введення вакцини на лівому плечі - у 47 (25,1%) дітей. У 14 (7,5%) хворих виявлено враження надключичних лімфовузлів зліва.

Консервативно лікувалося 123 (67,6%) хворих. Оперативне втручання виконано у 59 (32,4%) досліджених. У 37 (62,7%) дітей проведена енуклеація патологічних утворів (лімфовузли, «фіброзити»), у 22 (37,3%) – розтин ділянок нагноєння.

Таким чином, факторами ризику виникнення місцевих ускладнень БЦЖ можна умовно вважати застосування вакцини Данського штаму, проживання у міській місцевості, наявність супутніх захворювань, зокрема неврологічних, запальних, вроджених, алергійних та анемій. Щеплення дітей у осінньо-зимовий період теж може бути одним із чинників ризику ускладнень.

ЗАСТОСУВАННЯ УЛЬТРАЗВУКОВОЇ ЦЕРВІКОМЕТРІЇ У ПРОГНОЗУВАННІ ПЕРЕДЧАСНИХ ПОЛОГІВ ПРИ БАГАТОПЛІДДІ

Шищук А.В., студ. 5-го курсу

Науковий керівник – Нікітіна І. М., асистент

СумДУ, кафедра акушерства та гінекології

Пацієнтки з багатоплідною вагітністю складають групу високого ризику розвитку перинатальних ускладнень, серед яких загроза передчасних пологів стоїть на першому місці. Трансвагінальний моніторинг шийки матки при багатоплідді несе цінну інформацію про її стан (довжина, внутрішній зів, цервікальний канал) і є надійним прогностичним показником у комплексній діагностиці підвищеного ризику передчасних пологів. Широке впровадження цього методу діагностики у повсякденну практику антенатального догляду дозволить суттєво покращити перинатальні показники.

Метою нашої роботи було вивчення особливостей динаміки стану шийки матки по мірі прогресування вагітності і виявлення ультразвукових критеріїв ризику передчасних пологів у пацієнток із багатоплідною вагітністю.

В результаті проведених досліджень було підтверджено, що відмінною ознакою стану шийки матки при багатоплідній вагітності є її більш швидке укорочення після 24 тижнів вагітності порівняно з одноплідною, швидкість укорочення у ці терміни відповідно становить 1,43 мм/тиж проти 0,58 мм/тиж. «Критичний» термін визначення ризику передчасних пологів при багатоплідній вагітності складає 22-24 тижні гестації, при одноплідній вагітності - 16-18 тижнів. Ультразвуковим критерієм підвищеного ризику передчасних пологів при багатоплідній вагітності є довжина шийки матки в 22-24 тижня < 34 мм; критерієм ризику передчасних пологів у 32-35 тижнів є довжина шийки матки < 27 мм; критерієм ризику «ранніх» передчасних пологів (до 32 тижнів) < 19мм.

Висновок. У результаті проведеної роботи отримані дані, які свідчать, що починаючи з 22 тижнів вагітності трансвагінальний моніторинг шийки матки при двійні несе цінну інформацію про її стан та сприяє своєчасному формуванню групи підвищеного ризику передчасних пологів, що дає змогу вчасно скерувати вагітну в заклад відповідного рівня надання медичної допомоги.