

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

ВЛИЯНИЕ МАЛООБЪЕМНОГО ВОССТАНОВЛЕНИЯ ГЕМОДИНАМИКИ ПРИ ПОЛИТРАВМЕ НА ВЫДЕЛИТЕЛЬНУЮ ФУНКЦИЮ ПОЧЕК.

Богма Е. В., Зацарная О. Н., Медведь О. Л., Свириденко Л. Ю.

Научный руководитель - ассистент Редько С.И.

*Сумский государственный университет
кафедра ортопедии и травматологии*

Как альтернатива большеобъемной инфузионной терапии возникла и получает все большее развитие концепция малообъемного восстановления гемодинамики (МОВГ) при помощи инфузий гипертонического раствора хлорида натрия с коллоидом (small volume hypertonic resuscitation, малообъемная гипертоническая ресусцитация).. Необходимо отметить, что введение этого раствора в требуемом количестве, которое запускает противошоковые механизмы по восстановлению гемодинамики, одновременно вызывает и острую нагрузку организма натрием и хлором. Способность организма перенести такую нагрузку в основном определяется ионовыделительной функцией почек. При её неадекватности будут поддерживаться гипернатриемия/хлоремия с их негативными последствиями для больного.

Цель исследования. Изучение ионовыделительной функции почек и способов ее коррекции при малообъемном восстановлении гемодинамики.

Пациенты и методы. 40 больным (SAPS II 47,3±9,12 баллов) с тяжелой сочетанной травмой для достижения целевых значений гемодинамики и диуреза внутривенно вводилось 4мл/кг 7,5% раствора хлорида натрия и волювена 1:1. Мониторировались плазменная концентрация натрия, хлора, лактата, кислотно-основное состояние и осмотическое давление крови, диурез, скорость клубочковой фильтрации (СКФ), определялась суточная экскреция натрия и хлора с мочой. Функция почек оценивалась по шкале RIFLE.

Результаты. До малообъемного восстановления гемодинамики у больных отмечалась критическая артериальная гипотензия, рефрактерная к проводимой инфузионной терапии, гиперлактатемия, олигурия, снижение СКФ, с почечной дисфункцией степени R (риск) у 26 больных, I (повреждение) у 10 больных, F (недостаточность) у 4 пациентов. ГР приводила у 38 больных к быстрому подъему АД, нормализации уровня лактата. Связи между исходной степенью почечной дисфункции и восстановлением гемодинамики не наблюдалось.. У 16 больных наблюдалось замедленное возрастание скорости клубочковой фильтрации и диуреза с их нормализацией к 4-6 часам, но данная экскреторная способность почек не обеспечивала восстановление электролитного баланса, сохранялись высокая гипернатриемия/хлоремия. Этим больным в дальнейшем инфузирвалось 1000 мл Нормофундина-Г5, что привело к увеличению диуреза с нормализацией натрия и хлора плазмы. У 4 больных при недостаточном его увеличении на нормофундин дополнительно вводилось 40 мг фуросемида с положительным эффектом.

Заключение. Малообъемное восстановление гемодинамики сопровождается острой нагрузкой организма натрием и хлором. Это требует мониторинга суточного диуреза и коррекции при недостаточном его увеличении. Возможными вариантами такой коррекции являются инфузия нормофундина и введение фуросемида.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПЛАЗМОЗАМЕНТЕЛЕЙ В ЛЕЧЕНИИ ИММУНОЛОГИЧЕСКОГО БЕСПЛОДИЯ

Бородай И. С., Кебашвили С.В.

Научный руководитель: д.мед.н., проф. Щербина Н. А.

Харьковский национальный медицинский университет

Кафедра акушерства и гинекологии №1

Цель. Изучить аспекты лечения иммунологического бесплодия с помощью плазмозаменителей (реосорбилакт, реополиглюкин, рефортан).

Задачи. Оценить эффективность применения плазмозаменителей в лечении бесплодия иммунологического генеза.

Материалы и методы. В исследовании принимали участие 60 женщин, 30 из которых страдали иммунологическим бесплодием, другие 30 – составили контрольную группу. При обследовании первых в иммунограмме до лечения определялось повышение процентного содержания Т-хелперов ($50,1 \pm 0,9$), снижение Т-супрессоров ($13,7 \pm 0,5$), повышение циркулирующих иммунных комплексов ($0,075 \pm 0,002$), гетерофильных гемолизин ($1,23 \pm 0,07$) и лимфоцитотоксических антител ($33,6 \pm 1,0$) в сыворотке крови. В контрольной группе данные показатели составили $42,8 \pm 1,0$; $20,6 \pm 0,7$; $0,044 \pm 0,002$; $0,48 \pm 0,02$; $14,9 \pm 0,3$ соответственно. Курс лечения подобранным иммуносорбентом включал 5-6 внутривенных инфузий по 60-100 мл (в зависимости от массы тела) через каждые четыре дня. Контрольный анализ на антитела проводился через три-четыре недели после последней инфузии.

Результаты. Изменение содержания Т-хелперов и Т-супрессоров не наблюдалось. Однако, через 30 дней после лечения достоверно ($p < 0,05$) наступила нормализация содержания в сыворотке крови циркулирующих иммунных комплексов ($0,041 \pm 0,002$), гетерофильных гемолизин ($0,48 \pm 0,07$) и лимфоцитотоксических антител ($15,0 \pm 0,8$). Существенно, что через три месяца после терапии уровни данных показателей практически вернулись к исходным значениям, что диктует необходимость повторных курсов инфузий плазмозаменителей.

Выводы. Терапия плазмозаменителями является эффективной в отношении некоторых показателей гуморального звена иммунитета и приводит к быстрому, но кратковременному снижению содержания антител в сыворотке крови.

НАСКОЛЬКО ВАЖНО ВВЕДЕНИЕ В НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРИВИВОК УКРАИНЫ ВАКЦИНЫ ПРОТИВ ВИРУСА ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА?

Денчик Н. С.

Научный руководитель - к. мед. наук., доц. Калиновская О. И.

Харьковский национальный медицинский университет

Кафедра акушерства и гинекологии №2

Актуальность темы: по данным национального канцер-реестра в Украине, заболеваемость раком шейки матки (РШМ) среди женщин в возрасте 20-24 лет за период с 1997 по 2001 год увеличилась на 70%. Каждая пятая женщина умирает в течение первого года после постановки диагноза РШМ. Эта проблема ведет к потере репродуктивного потенциала населения страны, на фоне и так затянувшегося демографического кризиса.

Цель работы: обоснование введения в национальный календарь Украины вакцинации против вируса папилломы человека (ВПЧ).

Материалы и методы исследования: были проанализированы данные МОЗ Украины по заболеваемости рака шейки матки (РШМ) в популяции женщин Украины.

Результаты исследования: хроническая инфекция, вызываемая онкогенными типами ВПЧ, является предпосылкой для развития РШМ, который ежегодно поражает 500 000 женщин в мире и приводит к 260 000 смертельных исходов. Вирусные генотипы 16 и 18 являются причиной 70% случаев РШМ. Другие проявления папилломавирусной инфекции включают в себя рак влагалища, наружных женских половых органов, полового члена. Кроме того, типы ВПЧ 6 и 11 вызывают образование аногенитальных кондилом и рецидивирующий респираторный папилломатоз.

Недавно на рынке появились две вакцины против ВПЧ: "Гардасил" и "Церварикс"(США). Эффективность и безопасность массовой вакцинации против ВПЧ была доказана на практике. В клинических исследованиях, включавших 19 тыс. женщин, вакцины продемонстрировали 100% эффективность в профилактике предраковых поражений, вызванных ВПЧ 16 и 18, причем высокий титр антител к данным типам вируса поддерживался у более 98% женщин на протяжении 5,5 лет. В рамках Глобальной программы по вакцинам и иммунизации сегодня обязательная вакцинация введена в национальные календари США, Великобритании, Франции, Австралии и тд.