

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

захворюваності є міграційні процеси, екологія, урбанізація, шкідливі звички, інтеркурентні захворювання.

За висновками експертів ВООЗ, простий герпес є однією з найбільш поширених неконтрольованих інфекцій людини. За даними різних авторів від 90% до 100% населення земної кулі є серопозитивними на вірус простого герпесу. Збудників або їх антигени виявляють у 80-90%, а антитіла — практично у 100% дорослих осіб, у 10-20% з яких відзначають клінічні прояви.

Особливий інтерес привертає поширення серед населення шкідливих звичок, зокрема тютюнопаління. Воно сприяє пригніченню хемотаксису нейтрофілів, зниженню активності натуральних кілерних клітин, здатності макрофагів до адгезії, зниженню імунорегуляторної активності Т-лімфоцитів тощо. Все це — незаперечні докази негативного впливу тютюнопаління на стан імунної системи організму в цілому, і розглядаються як чинники ризику виникнення багатьох інфекційних хвороб.

Метою роботи було виявлення факторів (куріння, герпетична інфекція), що впливають на особливості перебігу гострих респіраторних інфекцій, їх тяжкість, тривалість, вираженість клінічних проявів.

Матеріали та методи. Всього було досліджено 170 пацієнтів, які лікувалися в СОКІІ ім. З.Й. Красовицького протягом 2008-2014 рр. у різні проміжки часу. Проведений аналіз перебігу ГРВІ з вивченням клінічних даних, особливостей лабораторних досліджень, динаміки симптомів захворювання. Враховуючи дані анамнезу, було виділено окрему групу пацієнтів, які палять та окремо проаналізовано групу пацієнтів з поєднаною інфекційною патологією ГРВІ і простого герпесу.

Результати дослідження. Отримані дані свідчать, що середня кількість ліжко-днів у порівняних групах однакова — 8. Тяжкий перебіг (50 %) та супутні ускладнення (77 %) переважають у курців чоловічої статі (80 %). Пацієнти, які не палять: 35% - з тяжким перебігом і 60% - з ускладненнями. З супутньою патологією 26 % і 52 % відповідно. Середні показники температури тіла та лабораторні дослідження відповідають тяжкості захворювання.

Висновки. Отже, можемо стверджувати, що тютюнопаління призводить до більш тяжкого перебігу захворювання, а поєднання ГРВІ та простого герпесу майже не відображається на клінічній картині.

ОСОБЛИВОСТІ ЕТІОЛОГІЇ ТА ПЕРЕБІГУ ГРВІ У РІЗНИХ ВЕРСТВ НАСЕЛЕННЯ

Перешивайло О. І, Голубнича В. М

Сумській державний університет, кафедра гігієни та екології з курсом мікробіології, вірусології та імунології

Гострі респіраторні вірусні інфекції є однією із найбільш актуальних проблем сучасної науки та практичної медицини. Незважаючи на значні зусилля, спрямовані на вивчення ГРВІ, вони залишаються малокерованими інфекціями. Важливим напрямком у вивченні ГРВІ є встановлення етіології та особливостей клінічного перебігу у різних груп населення.

Мета роботи. Дослідити клініко-етіологічні особливості ГРВІ у дорослих та дітей.

Матеріали та методи. Нами було обстежено 82 хворих на гострі респіраторні інфекції, які знаходились на лікуванні у лікувальних закладах м. Суми та Сумської області. При обстеженні пацієнтів звертали увагу на клініко-анамнестичні особливості та проводили дослідженням змивів із носоглотки на наявність респіраторних вірусів за допомогою тест системи «Амплісенс Респіро» (Росія) для ПЛР.

Результати дослідження. Основну частину обстежених становили діти (66 %). Вік обстежених коливався від 1 до 75 років. Чоловіки хворіли частіше (66,7 %) ніж жінки (33,3 %). Хворі в середньому звертались через $1,8 \pm 0,1$ доби від початку захворювання. При цьому 10,5 % дітей та 7,4 % дорослих за 14 днів до початку захворювання приймали противірусні препарати. Серед захворівших дітей 2,6 % були вакцинованими проти грипу у поточному році. У 25,6 % пацієнтів перебіг захворювання був тяжким, у 12,2 % пацієнтів ГРВІ

ускладнена пневмонією, а 4,9 % пацієнтів певний час перебували у реанімації. У всіх обстежених спостерігались симптоми катарального та інтоксикаційного синдромів. Однак домінуючим симптомом у дорослих був біль у горлі, а у дітей – кашель. Лише із 47,6 % досліджуваних проб було виділено респіраторні віруси. Видовий спектр збудників у групах дітей та дорослих був представлений різними представниками. Частіше всього збудниками ГРВІ у дітей були риновіруси (27,6 %) та коронавіруси (17,2 %), а у дорослих – вірус парагрипу III типу (30 %), вірус парагрипу I типу (20 %) та коронавіруси (20 %).

Висновок. З'ясовано, що частота виявлення різних видів респіраторних вірусів та клінічні прояви ГРВІ у дорослих та дітей відрізняються.

ІНТЕГРАЛЬНА ОЦІНКА ПОКАЗНИКІВ ЯКОСТІ ЖИТТЯ У ПРАКТИЧНО ЗДОРОВИХ УКРАЇНЦІВ ЯК ПЕРШИЙ ЕТАП ВДОСКОНАЛЕННЯ ДОПОМОГИ ОСОБАМ, ЩО ЖИВУТЬ З ВІЛ

Піддубна А. І.¹, Денисенко О. В.¹, Корнєєв С. М.²

¹ СумДУ, кафедра інфекційних хвороб з епідеміологією

² Клінічна лікарня “Феофанія”, відділення переливання крові та власного банку крові

На сучасному етапі оцінка якості життя (ЯЖ) людей, що живуть з ВІЛ (ЛЖВ), є невід’ємним компонентом надання медичної допомоги даній категорії пацієнтів, проте залишається відкритим її вивчення у ВІЛ-інфікованих українців. Нами розроблена анкета для оцінки ЯЖ, адаптована до україномовних громадян, і перед широкомасштабним застосуванням даного інструменту доцільно провести його апробацію на практично здорових особах.

Мета роботи. Вивчити показники ЯЖ практично здорових донорів крові задля подальшого використання результатів у клінічній практиці.

Матеріали та методи. Проведене анонімне і конфіденційне опитування за розробленою анкетною оцінкою ЯЖ 44 донорів крові, серед яких 36 чоловіків (81,8 %) і 8 жінок (18,2 %), середній вік склав (30,68±1,21) роки, мешканців міст 38 осіб (86,4 %). Результати проведеного анкетування представлені у вигляді оцінок у балах по 4 шкалам, складених таким чином, що більш високий сумарний бал відповідає більш високому рівню ЯЖ респондента.

Результати дослідження. Основні показники здоров’я донорів крові мали загальний середній бал 71,5, що відповідає високому рівню ЯЖ: сумарний показник для фізичного компоненту (ФК) склав 16,4, соціального (СК) – 17,88, духовного (ДК) - 17,86 з 21 можливих.

При більш детальній оцінці складових ФК виявлено, що влаштування стану здоров’я відмічали 90,9 % респондентів, заперечували наявність больового синдрому 90,9 %. Погіршення здоров’я за останній рік було наявне у 15,9 % донорів, що відповідно відобразилося на обмеженні фізичної активності і порушенні сну у 18,2 % осіб та зниженні життєздатності у 13,6 %. При аналізі показників СК відмічено незначне обмеження соціальних можливостей: 18,3 % осіб мали умови життя, що не відповідають потребам та ознаки ізоляції і дискримінації. Параметри ДК вказують на високу психічну адаптованість практично здорових осіб (здоров’я є життєвою цінністю у 97,7 % осіб, незмінними є плани на майбутнє у 90,9 %, особисті переконання допомагають долати труднощі 97,7 % респондентів), та емоціональну стабільність (думки про смерть лише у 2,27 %, внутрішня стигма у 6,82 % осіб). У 13,6 % залучених у дослідження відмічено недостатність позитивних емоцій у житті, у 20,5 % - відсутні настрої чи інтереси останнім часом, що може впливати на особливості поведінки та знижувати ЯЖ у даній категорії анкетованих.

При оцінці об’єктивних критеріїв ЯЖ з позиції лікаря середній сумарний бал становив 19,36, що свідчить про високий рівень ЯЖ. Підтвердженням цьому є виявлений у 100 % донорів задовільний загальний стан та стабільність показників органів та систем, у 95,5% - задовільна фізична активність, у 93,2 % - задовільна працездатність, у 97,7 % - стабільність емоційного стану, у 97,7% - відсутність впливу хронічної патології на стан пацієнта.

Висновки. Аналіз даних анкетування вказує, що практично здорові особи мають високий рівень ЯЖ за показниками фізичного, соціального та духовних компонентів. Проте у