

Міністерство освіти та науки України
Сумський державний університет
Медичний інституту



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА ПРАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

Topical Issues of Clinical and Theoretical
Medicine

Збірник тез доповідей
IV Міжнародної науково-практичної конференції
Студентів та молодих вчених
(Суми, 21-22 квітня 2016 року)

ТОМ 2

Суми
Сумський державний університет
2016

ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ АДЕКВАТНОЇ ОКСИГЕНОТЕРАПІЇ ХВОРИМ З ЧЕРЕПНО-МОЗКОВОЮ ТРАВМОЮ

Зайцева Т.О.

Науковий керівник - професор Потапов О.О.

Сумський державний університет

кафедра нейрохірургії та неврології

Травма черепа та головного мозку відноситься до найбільш поширених видів пошкоджень та складає 50-60 % від загального числа усіх травм. Тяжкі травми черепа та головного мозку завершуються летально у 90% випадків. Основна ціль інтенсивної терапії при ЧМТ заключається у підтриманні порушених життєво – важливих функцій та основних механізмів гемостазу, створення умов для максимально повного відновлення функцій мозку. Провідним засобом попередження розвитку гіпоксії та лікування набряку головного мозку є оксигенотерапія.

Результативність лікування хворих з ЧМТ, адекватність оксигенотерапії хворим визначаються в тому числі і показниками летальності. Дослідження проводилися у відділенні інтенсивної терапії та реанімації (ІТАР) Сумської обласної клінічної лікарні в період з 2009 року по 2014 рік.

За останні 5 років у відділенні ІТАР надавалась медична допомога 129 хворим з ЧМТ. Переважна кількість пацієнтів (84,5%) мали закриті ЧМТ. За ступенем тяжкості, адекватністю зовнішнього дихання та показником сатурації усі хворі потребували оксигенотерапії. 54 % хворих з закритими ЧМТ перебували на штучній вентиляції легень (ШВЛ), іншим 46% проводилась інгаляційна оксигенотерапія зволеним киснем. Тяжкохворі потребували та отримували ШВЛ у 100% випадків.

При відкритих травмах 68% хворих перебували на ШВЛ. Це пов'язано з тим, що ці травми супроводжувались тяжким ступенем забою головного мозку з переважним ураженням стовбурових структур головного мозку.

Загальна летальність при усіх ЧМТ у відділенні становила 43,4%, з них при тяжких травмах - 87,2 %, при травмах середнього ступеня тяжкості – 13,7 %, що наближено до загальнодержавних показників. Летальність була вищою у хворих з відкритими ЧМТ (50 %), тоді як при закритих ЧМТ – 42,2 %.

При забезпеченні всім хворим адекватної інтенсивної терапії, в тому числі оксигенотерапії, в різних вікових категоріях хворих спостерігались різні результати лікування: у 87, 8 % хворих віком до 20 років відмічалась позитивна динаміка з наступним переведенням у нейрохірургічне відділення, тоді як у віці від 21 до 40 років такі хворі становили 61,1 %, від 41 до 60 років – 46,7 %, від 61 років і старше – 30 %. Залежності летальності від статі не встановлено: результативність лікування чоловіків та жінок була однаковою.

ЯКІСТЬ ЖИТТЯ ТА ОЦІНКА ФАКТИЧНОГО ХАРЧУВАННЯ У СТУДЕНТІВ ВИЩОГО МЕДИЧНОГО ЗАКЛАДУ З НАДЛИШКОВОЮ ВАГОЮ ТА ОЖИРІННЯМ

Здинюк Н.О., Березова М.С.

Буковинський державний медичний університет

Вступ. Структура харчування є одним із факторів, що суттєво впливає на стан здоров'я населення. Дослідження стану харчування дозволить окреслити групу ризику та вчасно провести корекцію, попередивши метаболічні порушення.

Мета. Вивчити якість життя та особливості фактичного харчування студентів вищого медичного закладу з надлишковою вагою та ожирінням.

Матеріал і методи. В дослідженні взяло участь 156 студентів Буковинського державного медичного університету: 61,5% - дівчата, 38,5% - юнаки. Всіх студентів в залежності від наявності надлишкової ваги та ожиріння було розподілено на наступні групи: 1 групу склали студенти з нормальною вагою тіла (55 студентів), 2 групу склали студенти з надлишковою вагою (59 осіб), 3 групу – студенти з ожирінням I ступеня (52 осіб). Середній вік студентів становив $20,6 \pm 1,4$ роки. Опитування студентів щодо стану харчування