

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

Об'єктивно позитивний симптом Тіннеля спостерігався у 38,1% обстежуваних; атрофія м'язів тенора - у 2,7 % обстежуваних; посилення болю при надмірному розгинанні чи згинанні кисті на 90° - у 51,3% обстежуваних. Опитування за шкалою DN4 продемонструвало, що у 61,8% хворих ознаки болю відповідали нейропатичному.

При роботі з клавіатурою у 7,5% обстежуваних кисть розігнута менш ніж на 10°, у 16,6% - від 10° до 19°, у 75,9% - на 20° і більше. Статистичний аналіз із використанням показника відповідності показав пряму залежність частоти виникнення та інтенсивності больових відчуттів від кута розташування кисті на клавіатурі ($\chi^2=10,4$, $p<0,01$).

Висновки: монотонна робота з комп'ютером провокує розвиток карпального тунельного синдрому у значної частини користувачів (69,7%). Сприяють формуванню патологічних змін незручна поза та розташування кисті під кутом 20° і більше, відсутність опори для ліктів чи зап'ясть, тривалість безперервної роботи з комп'ютером більше 1,5 години, робочий день понад 6-8 годин та стаж роботи більше 5 років.

ПОРІВНЯННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ ЗАСТОСУВАННЯ ТРОМБОЛІТИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ЗА ДОПОМОГОЮ ПРЕПАРАТУ АКТИЛІЗЕ(АЛЬТЕПЛАЗА) У ПАЦІЄНТІВ З ГОСТРИМ ШЕМІЧНИМ ІНСУЛЬТОМ В УКРАЇНІ ТА СВІТІ

Клюс Т.О., Копач М.І.

Мар'єнко Лідія Борисівна

ЛНМУ ім.Данила Галицького, кафедра неврології

Актуальність. Частота інсультів в Україні становить 200-250 випадків на 100 тис. населення (у світі - 140-500). Однак смертність від інсульту в Україні значно вища - 133 на 100 тис.населення, у світі - 91,49 відповідно. Статистично, ішемічний інсульт (ІІ) трапляється у 3-5 разів частіше, ніж геморагічний. Одним із найефективніших методів терапії ІІ є тромболітична терапія(ТЛТ), яка при вчасному застосуванні забезпечує раннє відновлення кровообігу в ураженій ділянці, запобігає незворотним змінам нервової тканини. Препаратом для ТЛТ є альтеплаза (Актилізе®).

Мета. Проаналізувати та порівняти результати проведення ТЛТ у пацієнтів із ІІ у світі та в Україні (зокрема, у м. Львові).

Матеріали та методи. Використано аналітико-порівняльний метод, опрацьовано результати інформаційного(бази даних MEDLINEplus, PubMed, SITS-MOST), бібліографічного пошуку, проаналізовано історії хвороби пацієнтів, яким проведена процедура ТЛТ у 2-му неврологічному відділенні Комунальної міської клінічної лікарні швидкої медичної допомоги м. Львова за 2011-2015 роки.

Результати. У результаті ТЛТ за даними SITS-MOST(всього-23942 пацієнти) виявлено, що у 55%(13168) пацієнтів досягнуто функціональної незалежності. В Україні узагальнено цей показник - 55,4%; у м. Львові - 58,8%(47 із 80 пацієнтів). Неврологічний дефіцит у вигляді геміпарезів різного ступеня тяжкості, порушення мови, координації за даними SITS-MOST – у 33,7%(8068), по Україні - 33,9%, у м. Львові – 31,2% пацієнтів(25 із 80 пацієнтів).

Летальність за SITS-MOST становить 11,3%, в Україні – 10,7%, у м. Львові - 10%. У 8,5% за даними реєстра SITS- MOST розвинулось ускладнення у вигляді геморагічної трансформації. В Україні даний показник - 8,5%, у м. Львові – 3,8%.

Висновки. Проаналізовані дані про застосування ТЛТ за допомогою рекомбінантного тканинного активатора плазміногену (альтеплаза) при ІІ в Україні та світі доводять його високу ефективність у більшості пацієнтів, що свідчить про необхідність подальшого вдосконалення і використання даного методу.