

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

ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫЕ БЦЖ - ОСЛОЖНЕНИЯ У ЛИЦ, ПРОЖИВАЮЩИХ В ХАРЬКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Бутов Д.А., Семенчук К.В.

Харьковский национальный медицинский университет

Кафедра пульмонологии и фтизиатрии

Актуальность: На сегодняшний день одной из ведущих профилактических мероприятий туберкулёза является вакцинация БЦЖ. Осложнения при вакцинации БЦЖ – это одна из главных проблем, которые связаны с профилактикой туберкулеза. Они существенно влияют на дальнейшую жизнь человека и на социум, в целом.

Цель: изучить наиболее частые осложнения, возникшие после вакцинации БЦЖ, т.е. целью нашего исследования является изучение поствакцинальных БЦЖ - осложнений у лиц, проживающих в Харьковской области.

Материалы и методы: В исследовании участвовало 60 детей, в возрасте до 1г.5мес, которым была проведена вакцинация на 7 день жизни. Исследуемых детей разделили по возрастным группам до 6 мес., от 6 до 12 мес., от 1 год до 1 г. 5мес.

Результаты: В первые 6 мес. после прививки выявляют 56,7 % осложнений, от 6 до 12 мес. — 15,6 %, через год и позже после прививки — 27,7 %. В ходе исследования выявлено, что наиболее частые осложнения это: холодный абсцесс (50,8 %) возникает у детей в возрасте от 2 до 8мес., лимфаденит (71,4 %) – от 4 до 9мес., келоидный рубец (45,5%) – через 1 год после вакцинации.

Вывод: Осложнения у детей диагностировались в различные сроки от момента введения вакцины. Большинство осложнений и реакций связывают с качеством проведения прививки, что требует значительного контроля правильности хранения и введения вакцины БЦЖ.

ПОКАЗАНИЯ К МЕТОДАМ РОДРАЗРЕШЕНИЯ У БЕРЕМЕННЫХ В ОТДАЛЁННОМ ПЕРИОДЕ ТЯЖЕЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ

Волынкин А.А.^{1,2}

Научный руководитель – д.м.н., профессор Власов П.Н.^{1,2}

ГБОУ ВПО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова»¹

ГБУЗ «МОНИИАГ»²

Кафедра нервных болезней¹. Акушерское физиологическое отделение²

Введение. Черепно-мозговая травма является одной из основных причин травм среди молодого населения. Последние годы зафиксирован рост как изолированных, так и сочетанных черепно-мозговых травм (ЧМТ). Частота сочетанных ЧМТ колеблется от 43% до 90% случаев, что определяют актуальность данной проблемы и необходимость углублённого изучения влияния экстрагенитальных заболеваний, в том числе последствий ЧМТ, на период беременности и родов.

Цель. Изучить показания к различным видам родоразрешения у беременных с последствиями тяжелой ЧМТ.

Материалы и методы. Нами проанализированы показания к методам родоразрешения у 25 беременных с последствиями ушиба головного мозга, в возрасте от 19 до 41 года, госпитализированных в акушерское физиологическое отделение ГБУЗ МОНИИАГ с 2013 по 2015г.

Результаты. По данным анамнеза изолированная ЧМТ выявлена у 13 (52%) беременных и сочетанная – у 12 (48%). Родоразрешение через естественные родовые пути без ограничения потуг выполнено у 8 (32%) беременных и с ограничением (вакуум-экстракция плода) – у 10 (40%), по показаниям: акушерским (5; 20%); неврологическим (2; 8%); офтальмологическим (3; 12%). Кесарево сечение выполнено в 7 (28%) случаях по показаниям: акушерским (4; 16%); неврологическим (2; 8%); травматологическим (3; 12%); офтальмологическим (2; 8%). У 4х (16) беременных выявлено сочетание показаний к кесареву сечению.

Выводы. В результате проведенного исследования 25 беременных с последствиями тяжелой ЧМТ установлена необходимость тщательного комплексного обследования до родов, так как тактика родоразрешения при последствиях сочетанной травмы только в 16% (4) случаев определяется неврологическими показаниями.

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЗНАЧИМОСТЬ АТРОФИИ ЗРИТЕЛЬНЫХ НЕРВОВ В УКРАИНЕ НА ПРИМЕРЕ СУМСКОЙ ОБЛАСТИ

Грицай Т.А., Дяченко М.И., к.м.н. Любчак В.В.

Сумський державний університет, кафедра сімейної та соціальної медицини

Заболевания зрительного нерва (ЗН) занимают 3-5 ранговые места в структуре офтальмологической заболеваемости развитых стран мира, особенное место занимает атрофия зрительных нервов (АЗН).

Анализ первичной инвалидности в 2013 г., проведенный Т.А. Алифановой показал, что в Украине АЗН составляет 7,9% от всех инвалидизирующих форм офтальмопатологии.

Среди факторов, что влияют на высокий уровень инвалидности, выделяют следующие: недостатки в организации офтальмологической помощи населению, особенно в сельской местности, малодоступность и низкое качество амбулаторно-поликлинической службы; интенсивный рост производства при отставании службы безопасности, что обуславливает увеличение глазного травматизма и связанной с ним инвалидности; изменения в структуре заболеваемости разными формами офтальмопатологии с увеличением удельного веса тяжелокурабельных заболеваний; демографические и социально-экономические особенности.

Ранняя диагностика имеет практическое значение для предупреждения или ограничения структурного повреждения ЗН и необратимой потери функций глаза.

Цель данного исследования - оценка организации офтальмологической помощи населению, эффективности профилактики и своевременности диагностики АЗН в Сумской области.

По Сумской области за 2008 год выявлено 179 случаев АЗН, заболеваемость составила 18,7 на 100 тыс. населения. Из них 23 случая составило первичную инвалидность из-за функциональной слепоты, что составило 0,2 %.

По данным на 2014 год, АЗН выявлено 175 случаев, заболеваемость составила 18,1 на 100 тыс. населения. Из них 19 случаев первичной инвалидности, что так же составляет 0,2 %.

Таким образом, можно сделать вывод, что выявление заболеваний ЗН на достаточном уровне, а снижение инвалидности говорит об эффективной профилактике.

БИОПСИХОСОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ПОСЛЕРОДОВОЙ ДЕПРЕССИИ В Г. МИНСКЕ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ

Длужневская В.И.

Научный руководитель - к.м.н, доц. Емельянцева Т.А.

Кафедра психиатрии и медицинской психологии

Белорусский государственный медицинский университет

Цель: повысить эффективность оказания медицинской помощи путем комплексного воздействия на различные аспекты послеродовой депрессии (далее – ПД).

Задачи: 1) Определить частоту встречаемости ПД в г. Минске на современном этапе; 2) Установить биологические, социальные, психические факторы, связанные с ПД; 3) Определить влияние ПД на развитие ребенка в первые месяцы жизни.

Методы. Исследовано 35 женщин на базе УЗ «3-я городская детская клиническая поликлиника» г. Минска с 01.07.14 по 01.03.15 с оценкой психического, социального статуса, акушерско-гинекологического анамнеза, антропометрических показателей развития ребенка путем анализа медицинской документации и личной беседы. Использовались: скрининг-