

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.