

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

спостерігались при сублінгвальному застосуванні препарату. Динамічна рН-метрія піхви демонструвала збереження показників в межах 3,5-4,4. Доведено однакову ефективність застосування сублінгвальної та інтравагінальної форми препарату лютеїна у жінок з загрозливим абортom. Серед побічних ефектів більш часто відзначались сонливість та підвищена стомлюваність, що спостерігались при сублінгвальному призначенні лютеїну.

МОНІТОРИНГ ПРИРОДНОЇ КІЛЕРНОЇ АКТИВНОСТІ У ХВОРИХ НА РАК ЯЄЧНИКІВ У ПРОЦЕСІ ЇХ ЛІКУВАННЯ

*Копиця Т. В., к.мед.н., асист., Сумцов Д. Г., к.мед.н., лікар
СумДУ, кафедра акушерства та гінекології. СОКОД*

Актуальність. Агресивні методи лікування (хірургічний, опромінення, хіміотерапія), що використовують у хворих на рак яєчників (РЯ) у різній мірі негативно впливають на стан неспецифічної реактивності (НР), погіршуючи безпосередні та віддалені результати лікування. Важлива роль в механізмі НР при злоякісних новоутвореннях належить природним кілерам (naturalkiller), специфічній субпопуляції лімфоцитів, здатних без попередньої імунізації знищувати злоякісні клітини. НК не мають маркерів Т і В-лімфоцитів, походять із великих гранулярних лімфоцитів. Стимулюють активність НК інтерферон та його індуктори, про вплив тімічних гормонів на них існуючі повідомлення суперечливі.

Метою роботи було. вивчення кількості НК у хворих на РЯ у процесі лікування та вплив синтетичного аналогу 32–36

Результати Нами вивчено вміст великих гранулярних лімфоцитів – (морфологічних аналогів ПК) у периферійній крові 38 хворих на РЯ віком від 19 до 83 років, що лікувались в СОКОД протягом 2012–2015 років. Для контролю взято середній показник вмісту ВГЛ у 20 донорів ($6,8 \pm 0,4$ %). Хворі рандомізовані на 2 групи: основну (20) і групу порівняння (18). В програму лікування хворих на РЯ основної групи включали ад'ювантну імунотерапію (АІ) імунофаном, який вводили по 1 мл щоденно в/м протягом 10 днів.

У хворих на РЯ залежно від стадії злоякісного процесу реєструвалося зменшення числа ПК: при II стадії середнє число рівнялось – $5,4 \pm 0,4$ %, при III стадії – $5,0 \pm 0,8$ %. Після проведення лікування у хворих групи порівняння число ВГЛ зменшувалося при використанні комбінованого і комплексного методів, досягаючи $2,1 \pm 0,5$ %. При проведенні АІ імунофаном кількість ВГЛ була суттєво вищою – $4,1 \pm 0,6$ % ($P < 0,05$).

Висновки. У хворих на РЯ реєструється пригнічення ПКА корелююче із стадією раку та методом лікування. Використання АІ імунофаном сприяє збільшенню числа ПК, що аргументує доцільність її включення у стандартну програму комплексного лікування.

ОСОБЛИВОСТІ ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ ПАХОВИХ ГРИЖ ЗА СПОСОБОМ ЛІХТЕНШТЕЙНА

*Коростіль С. О. – студ., Коломієць Є. В. – студ.
Науковий керівник – к.мед.н., доц. П'ятикоп Г. І.
СумДУ, Медичний інститут,*

кафедра загальної хірургії, радіаційної медицини та фіззіатрії

Актуальність. За даними численних досліджень операція Ліхтенштейна поєднує ряд незаперечних переваг: можливість застосування місцевої анестезії, звичний оперативний доступ, технічна простота виконання, низька вартість забезпечення операції, практично безбольовий післяопераційний період, короткий час реабілітації хворого, легко відтворюваний стабільний результат.

Мета дослідження – оцінка технічних особливостей виконання операції Ліхтенштейна та обґрунтування вибору методу анестезії при хірургічному лікуванні пахової грижі.

На базі кафедри загальної хірургії медичного інституту Сумського державного університету за період 2005–2014 рр. оперовано 1480 хворих з паховою грижею.