

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

майбутніх змін у житті. Виражені негативні показники в системі «ставлення до матері» (38,0%) свідчать про значні труднощі та, можливо, конфліктах вагітних з їх матерями. Висока позитивна значущість сфери «ставлення до підлеглих» (60,0%) при негативному відношенні до вищих осіб (36,0%), що свідчить про суперечність і конфлікт у питаннях влади і підпорядкування.

Висновки. Дослідження міжособистісних відносин вагітних жінок виявили їх прагнення займати більш альтруїстичну і авторитарну позицію по відношенню до інших людей. Під час вагітності актуальними стають такі сфери: «ставлення до себе», «ставлення до осіб протилежної статі», «сексуальні стосунки» і «ставлення до майбутнього». Це є адаптивним у ситуації вагітності. Однак виявлені конфлікти у ставленні до матері і протиріччя у питаннях влади і підпорядкування відображає невирішені психологічні проблеми і потребує корекції.

НЕОБХІДНІСТЬ ПСИХОЛОГІЧНОЇ ПІДГОТОВКИ ВАГІТНИХ

Сухарев А. Б., доцент, Сухарева В. А., студ. 4-го курсу

Сумський державний університет, кафедра акушерства та гінекології

Актуальність. В даний час особливістю ситуації розвитку в Україні є важка соціально-економічна ситуація, пізніше настання вагітності, а також підвищення кількості ускладнених вагітностей та пологів.

Мета роботи – виявлення особливостей прояву тривожності у жінок під час вагітності.

Було обстежено 40 вагітних жінок (у віці від 29 до 39 років) експериментально-психологічним і клініко-психологічним методами:

1. Методика визначення рівня особистісної і ситуативної тривожності Ч. Спілбергера-Ю. Л. Ханіна.

2. Анкета, що визначає стресові чинники під час вагітності, зі слів самих випробовуваних.

Групою порівняння стали 40 не вагітних жінок у віці від 29 до 30 років.

Більшість вагітних вказали в якості стресора зміни свого самопочуття (60,0%). 75,0% жінок визначили для себе стресор – брак уваги, нерозуміння з боку чоловіка (близького, значущого оточення). Страх перед важкою соціально-економічною ситуацією у 45,0% випадків. У 62,5% жінок були виявлені підвищена стомлюваність, у 67,5% – тривога за майбутнього малюка. Таким чином, у більшості випадків жінки визначають для себе головними стресорами під час вагітності ті, які пов'язані з особистісним реагуванням. Набагато менше виявляється стресорів, які обумовлені зовнішніми обставинами (32,5%): перенавантаження на роботі, фінансово-побутові проблеми. При дослідженні рівня тривожності середній бал особистісної тривожності достовірно вище у вагітних жінок (43) порівняно з вагітними жінками (33,6). Ситуативна тривожність у вагітних трохи підвищена (37,2), але суттєво не відрізняється від рівня ситуативної тривожності жінок з групи порівняння.

Висновки. У вагітних жінок домінують стресори, пов'язані з особистісним реагуванням на повсякденні життєві зміни, викликані ситуацією вагітності. У ситуації вагітності у жінки підвищується переважно рівень особистісної тривожності, а ситуативна тривожність менш виражена. Це свідчить про актуалізацію внутрішньо-особистісного конфлікту і вимагає корекції психолога.

ПЛАЦЕНТАРНА ДИСФУНКЦІЯ ПРИ АНОМАЛЬНОМУ РОЗТАШУВАННІ ПЛАЦЕНТИ

Тихановський М. Ф. магістрант

науковий керівник – д.мед. н., професор Бойко В. І

Сумський державний університет. Кафедра акушерства та гінекології

Актуальність. Спостерігаючи тенденцію останніх років до подальшого погіршення демографічної ситуації в Україні, на якісно новий рівень виходить необхідність своєчасної

діагностики та профілактики перинатальної патології. Дані сучасної літератури свідчать, що плацентарна дисфункція займає чинне місце серед причин, що впливають на підвищення цих інтегральних показників.

Аномальне розташування плаценти (АРП), тобто локалізацію її у області нижнього сегменту матки, а також варіанти її міграції однією з причин розвитку передчасного відшарування плаценти, плацентарної недостатності різного ступеня тяжкості або до невиношування плода і аномалій пологової діяльності. Плацентарна дисфункція – патофізіологічний феномен, що включає комплекс порушень трофічної, ендокринної та метаболічної функції плаценти, що призводять до неспроможності підтримувати її адекватний та достатній обмін між організмами матері та плода.

Згідно з класифікацією аномалій плацентациї, критерієм включення пацієнток в групу дослідження є розташування плаценти на відстані менше 2 см від внутрішнього зіву шийки матки. Частота АРП складає 0,5% при доношеній вагітності. Згідно останніх даних при оцінці фетоплацентарного кровообігу на фоні АРП спостерігається рівень плацентарної дисфункції, що корелює з варіантом розташування плаценти. Імовірно, причиною розвитку плацентарної недостатності є зниження матково-плацентарного кровообігу, залежне від порушень пуповинно-плацентарного кровообігу при аномаліях плацентациї. Найчастіше порушення гемодинамки спостерігається саме при низькому її розташуванні.

Передлежання плаценти і низька плацентация є найбільш несприятливими варіантами розташування плаценти в плані народження дітей з нижчою оцінкою за шкалою Апгар. 50-52% новонароджених спостерігається захворювання, 68% з яких займають порушення центральної нервової системи.

Висновки. Отже, результати досліджень вказують на актуальність обраного наукового завдання. Існує необхідність подальшого вивчення, розробки алгоритмів діагностичних та лікувально-профілактичних заходів.

ЕПІДЕМІЧНО-ЕТІОЛОГІЧНІ КРИТЕРІЇ СТВОРЕННЯ СПЕЦІАЛІЗОВАНИХ ЦЕНТРІВ НА ПРИКЛАДІ ШЛУНКОВО-КИШКОВІ КРОВОТЕЧІ

Харченко С. В. – аспірант, Ходирев О. І., Кірієнко В. В. – студ., Колодка А. О. – студ.

Науковий керівник – проф., д.мед.н. Дужий І. Д.

Сумський державний університет, Медичний інститут,

кафедра загальної хірургії, радіаційної медицини та фізіотерії

Харківський інститут банківської справи, кафедра інформаційних технологій

Актуальність. Обґрунтування ліжкового фонду залежно від загальної кількості населення потребує постійного вдосконалення, виокремлюючи нові чутливі критерії. У випадках шлунково-кишкових кровотеч (ШКК) на ґрунті виразкової хвороби ключовим є аналіз смертності та територіальних особливостей розповсюдження ШКК з метою розбудови спеціалізованих центрів.

Мета роботи – прогнозування вікових ризиків смертності від виразкової хвороби; вивчення статистичного зв'язку між показниками щорічної кількості госпіталізацій хворих на виразкові ШКК для різних територій України.

Матеріали та методи. Використано дані Держслужби статистики України, Центру медичної статистики МОЗ, Держземагенства та ВООЗ з 1991 по 2014 рр. Перераховано щорічні показники кількості госпіталізацій на 10 000 нас. та на 1 000 кв.км. і відносна смертність на 100 000 нас. Рівень статистичного зв'язку на прикладі Глухівського району, Сумської області та України в цілому оцінювали методами непараметричної статистики. Для обрахунків застосовано програми AtteStat та STATGRAPICS.

Результати і висновки. Внаслідок проведеного аналізу законів розподілу та обчислення параметрів відповідних вікових груп встановлено, що існує тенденція до зростання відносної кількості померлих від виразкової хвороби у осіб 55 років і старших. Окремо показано, що населення різних адміністративно-територіальних одиниць має різну схильність до виразкових ШКК, що обумовлено територіальною належністю госпіталізованих хворих.