

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

большинство отдают предпочтение барьерным методам – 55,7%. Заболевания со стороны мочеполовой системы имеют 34,8% опрошенных. 63,1% респондентов оценивают состояние своего здоровья и образа жизни как неблагоприятный для будущего материнства, в то же время абсолютное большинство студенток (89,4%) считают необходимым заблаговременное планирование и подготовку к беременности.

Выводы. 1. Факторы риска репродуктивного здоровья имеют 63,1% опрошенных девушек (89 человек), причем три и более фактора риска имеют 23,6% (34 студентки).

2. 63,1% оценивают состояние своего здоровья как неудовлетворительное, в то же время 89,4% считают необходимым заблаговременное планирование и подготовку к беременности.

ОДНОВРЕМЕННЫЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ СУХОЖИЛИЙ ГЛУБОКОГО И ПОВЕРХНОСТНОГО СГИБАТЕЛЕЙ ПАЛЬЦЕВ КИСТИ

А.С. Петуховский, А. Г. Цыркунович, А.П. Антонович, М.М. Миронович

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск, Республика Беларусь

Кафедра травматологии и ортопедии

Научный руководитель: к.м.н., доцент, П.И. Беспальчук

Цель: изучение отдалённых результатов применения сухожильного шва глубокого сгибателя с иссечением поверхностного у пациентов с повреждениями обоих сгибателей пальцев кисти во второй зоне.

Задачи:

1. Определить отдалённые результаты лечения пациентов с разрывами сухожилий сгибателей пальцев кисти во второй зоне.
2. Оценить субъективные ощущения и амплитуды движений пациентов после иссечения сухожилия поверхностного сгибателя.

Материал и методы: Изучено 78 случаев обращения с повреждениями сухожилий сгибателей пальцев кисти во второй зоне в Республиканский центр хирургии кисти на базе «УЗ 6 ГКБ» г. Минска с января по май 2015 года. Среди них: мужчин 40, женщин – 38. Правую руку повредило 56, левую – 22. У всех иссечён поверхностный сгибатель и восстановлен глубокий. Применены внутривольные модификации сухожильного шва. Результаты оценены через 6 месяцев. Определены амплитуды движений поврежденных пальцев и соответствующих им на здоровой кисти в процентном соотношении.

Результаты: Отличные результаты лечения (амплитуда более 99% здорового пальца) у 20(25,7%) человек. Хорошие (75%–99%) – у 32 человек (41%), удовлетворительные (50–75%) – у 15(19,2%), плохой (менее 50%) – у 11(14,1%) пациентов. Субъективно пациенты из первых трёх групп не отмечали дискомфорт при сгибании от дисфункции поверхностного сгибателя. Пациенты с плохим результатом оценили только общую функцию пальца.

Выводы:

1. Иссечение сухожилия поверхностного сгибателя и восстановление глубокого показано всем пациентам при одновременном свежем повреждении во второй зоне.
2. Отсутствие поверхностного сгибателя у пациентов с положительными результатами лечения клинически не проявляется.

ПОКАЗАТЕЛИ ФУНКЦИИ НОСОВОГО ДЫХАНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ВАЗОМОТОРНЫМ РИНИТОМ АССОЦИИРОВАННЫМ С КУРЕНИЕМ

Прокопович И.А.

Научный руководитель канд. мед.наук, доц. Долина И.В.

БГМУ, кафедра ЛОР-болезни

Актуальность. Влияние табачного дыма на развитие вазомоторного ринита (ВР) малоизучено. В литературе есть данные о негативном воздействии продуктов нефтепереработки на слизистую оболочку верхних дыхательных путей. В табачном дыме содержатся углеводородные соединения, которые обладают нейропаралитическим и

раздражающим действием на слизистую оболочку полости носа что может приводить к возникновению вазомоторного ринита.

Цель исследования: Сравнить показатели функции носового дыхания у пациентов, страдающих ВР с разным стажем курения и у здоровых.

Материалы и методы: Показатели функции носового дыхания определяли по данным сахаринового теста и ринопикфлоуметра (РП). Обследовано 59 мужчин. Основную группу (ОГ) составили 29 пациентов (средний возраст $23,04 \pm 1,29$ лет). В зависимости от стажа курения группа была разделена на 2 подгруппы ОГ1 и ОГ2. В ОГ1 вошли 10 (34,5%) человек курящих более 7 лет, в ОГ2 - 19 (65,5%) пациентов с меньшим стажем курения. Контрольная группа (КГ) состояла из 30 здоровых некурящих (возраст $22,55 \pm 1,09$ лет).

Результаты: Результаты исследования выявили что, показатели РП в группе пациентов (ОГ1) имеющих стаж курения более 7 лет были наихудшими - $89,23 \pm 12,39$ л/мин, у пациентов со стажем курения менее 7 лет (ОГ2) - $96,25 \pm 14,08$ л/мин, в то время как у здоровых добровольцев скорость выдоха через нос была наилучшей - $122,59 \pm 8,44$ л/мин. Скорость работы мерцательного эпителия так же была разной по данным сахаринового теста, в ОГ1 была наибольшей - $25,51 \pm 10,43$ мин, в ОГ2 - $21,18 \pm 10,5$ мин, а у здоровых пациентов $3,77 \pm 1,23$ мин.

Мы установили, что у пациентов с ВР со стажем курения более 7 лет (ОГ1) скорость выдоха была самая низкая среди всех обследованных $89,23 \pm 12,39$ л/мин, и самые низкие показатели сахаринового теста $21,18 \pm 10,5$ мин.

Выводы:

1. Показатели функции носового дыхания зависят от стажа курения.
2. Пациенты с ВР имеющие длительный стаж курения (7 и более лет) имеют более низкие функциональные показатели носового дыхания по данным ринопикфлоуметрии.
3. Скорость работы мерцательного эпителия была наихудшей у пациентов с ВР имеющих длительный стаж курения.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИМПЛАНТАЦИИ КЛАПАНА АХМЕДА У ПАЦИЕНТОВ ПРИ ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ГЛАУКОМЫ

Рачинская А. А., Ясюкевич Я. А.

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Чекина А. Ю.

Кафедра глазных болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность: Согласно данным ВОЗ одной из основных причин нарушения зрения является глаукома (2%), что обуславливает поиск дополнительных хирургических методов ее лечения.

Цель: Изучить влияние имплантации клапана Ахмеда на уровень внутриглазного давления (ВГД) и остроту у пациентов с различными формами глаукомы.

Материалы и методы: Были изучены истории болезни 72 пациентов, находившихся на лечении в отделении микрохирургии глаза №1 УЗ «З ГКБ» им. Е. В. Клумова г. Минска в 2014-2015 гг.

Результаты: Среднее ВГД у пациентов со 2-й стадией глаукомы снизилось с $33,1 \pm 7,84$ мм рт.ст. до $13,7 \pm 5,9$ при выписке; с 3-й стадией - с $37,29 \pm 3,75$ мм рт.ст. до $10 \pm 0,23$; с 4-й стадией - с $54,13 \pm 8,22$ мм рт.ст. до $13,93 \pm 2,61$. При рефрактерной глаукоме ВГД снизилось с $43 \pm 19,3$ мм рт.ст. до $11,625 \pm 2,86$ при выписке, при неоваскулярной - с $49,5 \pm 21,48$ мм рт.ст. до $14,7 \pm 6,32$.

В раннем послеоперационном периоде отмечается улучшение зрения при 3 стадии глаукомы, при рефрактерной и неоваскулярной формах глаукомы и незначительное снижение остроты зрения во 2-й и 4-й стадиях глаукомы.

У 24 пациентов (35,2%), которым проводилась имплантация клапана Ахмеда, имелась псевдофакия, у остальных пациентов - факические глаза.