

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

## ПЕРШИЙ ДОСВІД РОБОТИ ГРУПИ ПСИХОФІЗІОЛОГІЧНОЇ КОРЕКЦІЇ ЗОРУ ЗА УЧАСТЮ ЛЮДЕЙ З ВАДАМИ ЗОРУ

*Шаповал С.В., Ломакін І.В., студ. 4 курсу*

*Науковий керівник: к.м.н. Лекішвілі С.Е.*

*Сумський державний університет медичний інститут*

*Кафедра ортопедії та травматології з курсами анестезіології та інтенсивної терапії, офтальмології, онкології*

**Актуальність:** Всесвітньої організації охорони здоров'я, близько 180 млн людей у світі є інвалідами за зором, а близько 40 млн із них – сліпі. Здоров'я людини визначається рівнем фізичного розвитку й функціональних можливостей організму, основи яких закладаються в дитячому віці.

Психофізіологічна корекція зору (ПФК) показана всім пацієнтам з офтальмопатології і потребує більш детального вивчення і розвитку.

**Мета:** Проведення занять по ПФК зору – уточнити показання і протипоказання до групової корекції зору, вивчити довіру до лікування, виявити особливості групової терапії для людей які мають слабкий зір.

**Методи:** Заняття проходили протягом 6 місяців, два рази на місяць, по 1,5 - 2 години. Склад групи 16 осіб (жінок - 12, чоловіків 4 чол), у віці від 18 до 65 років. Орієнтовна структура занять: вправи на поліпшення комунікації, взаєморозуміння, переоцінки цінностей, підвищення самооцінки, пальмінг, дихальні вправи, релаксаційні техніки, гімнастика для очей, візуалізація, контрастні ванночки, зворотний зв'язок від групи.

**Результат:** У процесі роботи з групою було виявлено наступне: ПФК зору дає позитивні результати практично у всіх пацієнтів з порушенням зору. З огляду на низький зір або його відсутність замість звичного візуального каналу в вправах були використані інші модальності і сприйняття (нюх, дотик, слух). У 6 пацієнтів (36%) була відсутня мотивація до поліпшення зору за рахунок загрози втрати соціальних пільг.

**Висновок:** Групова психофізіологічна корекція зору - ефективний метод реабілітації слабозорих, який має свої особливості. Знання цих особливостей підвищує ефект проведеної терапії. Тенденцію до поліпшення зору за рахунок ПФК у хворих з офтальмопатології вимагають подальшого спостереження і вивчення.

## СИСТЕМАТИЧНИЙ ОГЛЯД ХІРУРГІЧНИХ МЕТОДІВ, ЩО ВИКОРИСТОВУЮТЬСЯ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ СТРИКТУРИ ЖІНОЧОЇ УРЕТРИ

*Шевченко А.І., студ. 4-го курсу*

*Науковий керівник - доц. Сікора В. В.*

*СумДУ, Медичний інститут*

*Кафедра хірургії з дитячою хірургією з курсом урології*

**Актуальність.** Стриктура жіночої уретри є рідкісним і складним клінічним станом. Для лікування стриктури уретри у жінок було описано декілька нових хірургічних методів, але консенсусу стосовно хірургічної тактики на даний момент не досягнуто.

**Мета.** Дослідження результатів хірургічних втручань, зареєстрованих для лікування стриктур жіночої уретри.

**Результати дослідження та їх обговорення.** Було проведено аналіз 222 випадків хірургічних втручань з приводу стриктури уретри серед пацієнток віком від 22 до 91 року. Результати класифіковано за хірургічної технікою та типом трансплантату у випадку аугментаційної уретропластики. У більшості обстежень використовувалася комбінація діагностичних тестів. У випадках із визначеною етіологією найбільш розповсюдженими були ідіопатичні та ятрогенні стриктури. 107 пацієнткам була проведена дилатація уретри, яка мала середній показник успіху 47% при середньому терміні спостереження 43 місяці. У 58 пацієнток мала місце аугментація вагінальним клаптом із середнім показником успіху 91% при спостереженні протягом 32,1 місяців. Використання клаптя статевої губи мало середній показник успіху 80% у 25 пацієнток при терміні спостереження 22 місяці. Аугментація