

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ ТА НАУКИ УКРАЇНИ
СУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
МЕДИЧНИЙ ІНСТИТУТ



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ
ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ
Topical Issues of Theoretical and Clinical Medicine

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
V Міжнародної науково-практичної конференції студентів та молодих вчених
(м. Суми, 20-21 квітня 2017 року)

Суми
Сумський державний університет
2017

ВЫЯВЛЕНИЕ ЧАСТОТЫ И СТРУКТУРЫ ГОЛОВНОЙ БОЛИ СРЕДИ СТУДЕНТОВ ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЙ ХАРЬКОВА

Левченко Д.В.

Научный руководитель: ассистент Марковская Е.В.

Харьковский национальный медицинский университет, кафедра неврологии № 2

Актуальность. Неврологические заболевания обусловлены необходимостью определения вида, структуры и частоты головной боли в наиболее раннем периоде для успешного дальнейшего лечения.

Цель исследования: выявить частоту и структуру головной боли среди студентов высших учебных заведений Харькова.

Задачи исследования:

Определить частоту и структуру головной боли и зависимость их от специфики обучения будущей профессии у студентов ВУЗов Харькова;

Уточнить особенности клинической картины различных вариантов головной боли у учащихся ВУЗов;

Изучить и проанализировать стратегии применения различных лекарственных препаратов в терапии головной боли у студентов ВУЗов с описанием «моделей самолечения головной боли».

Материалы и методы. 119 студентов Харьковского национального медицинского университета. Анкеты были проанализированы согласно задачам данного исследования. В ходе определения вида ГБ были использованы диагностические критерии Международного Общества головной боли «the 2nd Edition of The International Headache Classification (ICHD-2)». Также была проанализирована частота приступов головной боли, их локализация, интенсивность и возможность связи с сопутствующей патологией. Было проведено анонимное анкетирование 119 (n=119; мужчины- 56 (47%), женщины- 63 (53%); возраст респондентов в диапазоне от 20 до 22 лет).

Результаты исследования. Согласно полученным данным, лишь 7 студентов из 119 (5,9%) отметили отсутствие головных болей в течении последних 5 лет (среди них 6 мужчин, 1 женщина). 90 респондента (75,6%) страдают от головной боли напряжения (39 мужчин, 51 женщина). 6 студента больны простой мигренью (5%; мужчины - 2, женщины - 4). 14 учащихся (11,8%) страдают от кластерной головной боли (8 мужчин, 6 женщин). 2 студента имеют головные боли неясного генеза и сложно объяснимой клинической картины (1 мужчина, 1 женщина). Приступы головной боли возникают в среднем несколько раз в месяц.

Выводы. На фоне того, что пароксизмы в большинстве случаев (65%) имеют умеренную или высокую интенсивность, можно говорить о значительном влиянии головной боли на все сферы жизни студентов и о необходимости определения вида головной боли для успешного дальнейшего лечения.

АНАЛИЗ НАРУШЕНИЙ КОГНИТИВНЫХ ФУНКЦИЙ У ПАЦИЕНТОВ С НАЛИЧИЕМ И ОТСУТСТВИЕМ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА И ИШЕМИЧЕСКИМ ИНСУЛЬТОМ

Хабаль А.В., Халимонов В.

Научный руководитель: ассистент Марковская Е.В.

Харьковский национальный медицинский университет, кафедра неврологии №2

Актуальность. Особенность неврологических больных заключается в наиболее раннем оказании помощи, так как это влечет за собой различные социально значимые нарушения. Когнитивные нарушения различной степени тяжести выявляются у 40-70% пациентов, перенесших ишемический инсульт.

Цель: изучение особенностей и сравнительный анализ когнитивных нарушений у пациентов с наличием и отсутствием сахарного диабета 2 типа и ишемическим инсультом

Материалы и методы. В исследование включены 30 пациентов, из которых были сформированы 2 группы, основная – пациенты с ишемическим инсультом и СД 2 типа и группа сравнения – пациенты с ишемическим инсультом. Всем пациентам проведено обследование, включающее неврологический осмотр, консультацию эндокринологом, оценку когнитивных функций по общепринятым шкалам.

Результаты работы. При анализе когнитивных функций получены достоверные различия: в основной группе суммарный балл составил $10,85 \pm 1,58$ балла, что соответствует тяжелой деменции, в группе сравнения – $16,5 \pm 2,1$ – деменция умеренной степени выраженности. Статистическое снижение суммарного балла при оценке когнитивных функций по тесту рисования часов нарушен в обеих группах, в основной группе средний балл составил $6,5 \pm 1,25$ бала, в группе сравнения – $8,9 \pm 1,23$ балла. По Клинической рейтинговой шкале деменции в основной группе средний суммарный балл составил $2,4 \pm 0,35$ балла – умеренная деменция, в группе сравнения – $1,89 \pm 0,38$ балла – легкая деменция.

Выводы. Таким образом, у пациентов с ишемическим инсультом и сахарным диабетом 2 типа когнитивный дефицит более выраженный. Степень тяжести варьирует от легких когнитивных нарушений до тяжелой деменции, однако чаще преобладают тяжелые когнитивные нарушения.