

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

ПАТОЛОГІЯ РОТАТОРНОЇ МАНЖЕТИ ПЛЕЧОВОГО СУГЛОБА ТА ЇЇ КОМПЛЕКСНЕ КОНСЕРВАТИВНЕ ЛІКУВАННЯ

Ходаковський Ю.В., Охремчук О.О.

Науковий керівник: ас., к.м.н. Рубленко А.М.

Вінницький національний медичний університет ім. М.І.Пирогова,

Актуальність: Патологія ротаторної манжети плеча – поширене явище. Збагачена тромбоцитами плазма містить велику кількість факторів росту, які впливають на репаративну регенерацію пошкоджених тканин. Ефективність застосування збагаченої тромбоцитами плазми при патології ротаторної манжети на сьогодні залишається недостатньо вивченою, що обумовило проведення даного дослідження.

Мета: Вивчити можливість застосування збагаченої тромбоцитами плазми у лікуванні пошкодження ротаторної манжети плечового суглоба.

Матеріали та методи: У дослідження включено 20 пацієнтів з патологією ротаторної манжети плечового суглоба. Пацієнти отримували субакроміальні ін'єкції збагаченої тромбоцитами плазми тричі з інтервалами в тиждень, фізіотерапевтичне лікування та лікувальна фізкультура для збереження об'єму рухів в плечовому суглобі та укріплення м'язів ротаторної манжети. Після проведеного лікування оцінювали функцію плечового суглоба та вираженість больового синдрому за ВАШ.

Збагачена тромбоцитами плазма готувалась за допомогою одноетапного центрифугування. Для оцінки рівня тромбоцитів проведено дослідження плазми крові 10 клінічно здорових донорів.

Результати: При використанні нами методу одноетапного центрифугування рівень тромбоцитів в плазмі збільшувався в середньому в 1,85 рази (зі $197 \pm 6,67 \cdot 10^9/\text{л}$ до $365 \pm 12,41 \cdot 10^9/\text{л}$) та значно покращував клінічну симптоматику.

Висновки: Використання одноетапного методу центрифугування дозволяє збільшити рівень тромбоцитів в плазмі крові в 1,85 рази (до $365 \pm 12,41 \cdot 10^9/\text{л}$).

Використання збагаченої тромбоцитами плазми в комплексному консервативному лікуванні пошкоджень ротаторної манжети плечового суглоба дозволяє покращити функцію плечового суглоба та зменшити вираженість больового синдрому в 3 рази.

ДОСВІД ЗАСТОСУВАННЯ ПРЕПАРАТУ «ФЛАМІДЕЗ» У ХВОРИХ НА ГОСТРИЙ РИНОСИНУСИТ

Хижня Я. В., Грицай Т.О., Сухарева В.А., Грищенко А.В. студ.

Сумський державний університет, кафедра загальної хірургії, радіаційної медицини та фізотерапії

Гострий риносинусит – це гостре захворювання, що характеризується запаленням слизової оболонки порожнини носа та навколоносових пазух. У практичній діяльності лікаря-оториноларинголога хворі на гострий риносинусит становлять близько 30% від загальної кількості пацієнтів.

Метою дослідження було вивчення проблеми лікування пацієнтів на гострий риносинусит залишається актуальною в сучасній оториноларингології. В арсеналі оториноларингологів з'явився препарат, який має протизапальну, протеолітичну, фібринолітичну дію. «Фламідез» - препарат до складу якого входять парацетамол, диклофенак калія, серратіопептидаза.

Матеріали і методи. Під нашим спостереженням знаходилось 45 пацієнтів з гострим риносинуситом, які отримували препарат «Фламідез». З них жінок - 25, чоловіків - 20, віком від 18 до 50 років. Контрольну групу склали 30 пацієнтів, з них 16 жінок, 14 чоловік.

Результати. Клінічна картина характеризувалася затрудненням носового дихання, головним болем, значними виділеннями з носу, підвищенням температури тіла. При риноскопії відмічали гіперемію слизової оболонки, набряк нижньої та середньої носових раковин, значне слизове виділення в порожнині носу. Курс лікування склав по 1 таблетці 2 рази

на добу протягом 3-х діб. Окрім «Фламідезу» застосовувалися інші лікарські засоби (антибіотикотерапію, десенсибілізуючу терапію), а також місцеве протизапальне лікування (пункція верхньощелепних синусів, промивання приносних синусів за Проїетцем). Клінічний ефект від прийому препарату «Фламідез» спостерігався у 42 пацієнтів (93%), що виражався в зменшенні виділень з носу, набряку, гіперемії слизової оболонки. Відновлення носового дихання, покращення самопочуття хворих спостерігалось на 2-3 дні раніше, ніж у контрольній групі пацієнтів.

Висновки. Таким чином, препарат «Фламідез» можна застосовувати в комплексному лікуванні хворих на гострий риносинусит.

ОСОБЛИВОСТІ ТАКТИКИ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА АЛЕРГІЧНИЙ РИНИТ

Хижня Я. В., Хоменко М. О., Богданович Я. М., студ.

Сумський державний університет, кафедра загальної хірургії, радіаційної медицини та фтизіатрії

Алергічний риніт – це хронічне алергічне запалення слизової оболонки порожнини носа, в основі якого лежить IgE -опосередкована реакція внаслідок контакту з алергенами. На сьогодні це захворювання виділено в окрему нозологічну одиницю. Несвоєчасна діагностика і лікування цього патологічного стану призводить до серйозних ускладнень з боку ЛОР органів і сприяє розвитку бронхіальної астми.

Метою нашого дослідження було вивчення ефективності застосування монтелукасту натрієва сіль («Монтел») при лікуванні алергічного риніту. Монтелукаст є активною сполукою, яка з високою вибірковістю і хімічною спорідненістю зв'язується з CysLT_1 -рецепторами. Монтелукаст спричиняє значне блокування цистеїніллейкотрієнових рецепторів дихальних шляхів.

Матеріали і методи. Під нашим спостереженням знаходилось 47 хворих з алергічним ринітом, у віці від 18 до 55 років. Основними скаргами хворих було чихання (90 %), свербіння (65 %), ринорея (87%), закладення носа (76 %). Пацієнти були розділені на 2 групи: хворі I групи, 23 пацієнта – приймали дезлоратадин, пацієнти II групи – монтелукаст. Оцінка ефективності лікування здійснювалась з урахуванням обсягу й інтенсивності фармакотерапії.

Висновки. Використання монтелукасту забезпечує швидкий клінічний ефект, зменшує потребу в додаткових антимедіаторних та протизапальних препаратах, поліпшує самопочуття.

ПРОБЛЕМНІ ПИТАННЯ ЛІКУВАННЯ ШЛУКОВО-КИШКОВИХ КРОВОТЕЧ У ХВОРИХ СВДКІВ ЄГОВИ

Чернецький І. В.

Науковий керівник – к. м. н., доцент Шевченко В. П.

Сумський державний університет,

кафедра загальної хірургії, радіаційної медицини та фтизіатрії

Одним з найбільш тяжких ускладнень захворювань шлунково-кишкового тракту є гостра кровотеча. У хворих з тяжкою постгеморагічною анемією основним методом лікування є гемотрансфузія. Лише переливання крові може компенсувати число еритроцитів, втрачених внаслідок кровотечі. Критична ситуація з приводу корекції тяжкої анемії виникає у особливій релігійної групи людей – Свідків Єгови, у зв'язку з їх категоричною відмовою від переливання крові. Усього у світі більше 8 млн таких осіб, а на території України налічується 151 тис. віруючих.

Мета. Вивчити особливості лікування гострих шлунково-кишкових кровотеч у хворих Свідків Єгови.