

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

ЛІКУВАННЯ ХЛАМІДІЙНОЇ ІНФЕКЦІЇ ПІД ЧАС ВАГІТНОСТІ

Сухарев А.Б., Копиця Т.В.

Сумський державний університет, кафедра акушерства та гінекології

Вагітність на тлі хламідіозу може ускладнюватись мимовільним абортom, вагітністю, що не розвивається, багатоводдям, пізнім гестозом, передчасними пологами, передчасним розривом плідних оболонок, плацентитом, народженням дитини з малою вагою, мертвонародженням.

Мета: оцінка терапевтичної ефективності азитроміцину при лікуванні хламідійної інфекції у вагітних.

Під спостереженням перебувало 42 вагітних. В усіх жінок до вагітності була виявлена хламідійна інфекція. Під час вагітності жінки пред'являли скарги на наявність слизисто-гнійних виділень із полових шляхів. Усім жінкам, що були під наглядом, проведене бактеріологічне обстеження. Матеріалом для дослідження був зіскрібок із уретри й цервікального каналу. У всіх вагітних на підставі отриманих результатів виставлений діагноз хламідіозу.

У 15 вагітних (1 група) для лікування використовували еритроміцин (по 0,5 г усередину 4 рази на добу). Курс лікування тривав 7 днів. У 17 вагітних (2 група) для лікування використовували азитроміцин (по 0,5 г усередину 1 раз на добу в перший день лікування та по 250 мг 1 раз на добу на 2-й і 3-й дні лікування). Після закінчення антибіотикотерапії вагітним всім жінкам призначали місцево пробіотики впродовж 10 днів.

Отримані результати підтверджують високу ефективність азитроміцину та еритроміцину при пероральному прийомі, відсутність побічних ефектів з боку шлунково-кишкового тракту. Мікробіологічне видужання при було досягнуто у 100% випадків, а клінічне - у 90,0% випадків. При обстеженні новонароджених вроджених аномалій виявлено не було.

Отже, максимальна терапевтична та економічна ефективність у поєднанні з хорошою переносимістю і високою комплаєнтністю та безпекою дозволяють вважати азитроміцин та еритроміцин препаратами, які можна використовувати під час лікування уrogenітального хламідіозу у вагітних.

ЕФЕКТИВНІСТЬ ПСИХОПРОФІЛАКТИЧНОЇ ПІДГОТОВКИ СІМЕЙНИХ ПАР ПЕРЕД ПОЛОГАМИ

Сухарева В.А., студ. 5 курсу, Сухарев А.Б., доцент

Сумський державний університет, кафедра акушерства та гінекології

Важливим моментом у стабілізації психоемоційного стану жінок є система пренатальної підготовки сімейних пар до пологів, що дозволяє зменшити дію емоційного стресу.

Мета роботи: вивчити вплив психоемоційної підготовки на етапі жіночої консультації на перебіг вагітності і пологи.

У жіночій консультації за 4–6 тижнів до пологів проводилися заняття для сімейних пар. На 1-му занятті надавалася загальна інформація про перебіг вагітності. На 2-му – проводилися заняття в малих групах, присвячені методам знеболення в пологах. На 3-му етапі основними темами були грудне вигодовування, партнерська підтримка в родині. Особлива увага приділялася оволодінню практичних навичок знеболення та релаксації у пологах.

Під нашим спостереженням знаходилося 40 сімейних пар (1 група), які пройшли підготовку в жіночій консультації та 11 пар, які від неї відмовилися (2 група). У пологах з метою знеболювання застосовували фізіологічні методи: масаж акупунктурних точок, активні рухи і зміна положення тіла, використовували вправи з м'ячем. Медикаментозне знеболення не застосовувалося. Породіллі 1 групи відмічали, що присутність чоловіка, його допомога, підтримка і турбота призводять до зменшення стресу, негативних емоцій, можливість розслаблення поза переймами. Фізіологічні пологи достовірно частіше були у жінок, що відвідали заняття і народжували у присутності чоловіка (97,6 % і 54,5 %, $p < 0,05$). У 2-х жінок,