

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

Допоміжні елементи необхідні для введення даних, а кнопка «Розрахувати» ініціює виклик іншої форми і передає їй ці дані. Для імітації натискання цієї кнопки створено обробник події, який викликає відповідний метод опрацювання вхідних даних. Усі введені дані будуть зберігатися в асоціативному масиві у вигляді пар ключ (ім'я) - значення. У якості ключа буде використовуватися перший параметр, а значенням буде другий параметр. Також передбачена валідація даних: якщо користувач випадково пропустив або не заповнив одне чи декілька полів, то буде виведено відповідне попереджувальне повідомлення. Додаток є сумісним з пристроями на базі Android Wear, телевізорів Android TV тощо.

Висновки. Використання створеного додатку для мобільної операційної системи Android значно спрощує і пришвидшує процес розрахунку, дозволяючи лікарю оперативно і швидко прийняти рішення щодо корекції лікування і прогнозувати перебіг сальмонельозу не використовуючи дороговартісне устаткування. Додаток може бути використаний і при інших захворюваннях, тобто це універсальний інструмент.

ТУБЕРКУЛЬОЗ ЛЕГЕНЬ У ОСІБ З АЛКОГОЛЬНОЮ ТА НАРКОТИЧНОЮ ЗАЛЕЖНІСТЮ

Чепелюк О.О., Кулешова А.А.

Науковий керівник: Чувурина Н.О.

Харківський національний медичний університет, кафедра фтизіатрії та пульмонології

Актуальність. Туберкульоз залишається складною соціально-економічною та медико-біологічною проблемою у всьому світі, в тому числі і в Україні, особливу увагу привертають дезадаптовані верстви населення, що страждають на залежність та є ризиком розповсюдження стійких форм туберкульозу.

Мета роботи - вивчити проблему туберкульозу легень у хворих з алкоголізмом і наркоманією. Здійснити контроль за станом здоров'я алкоголіків і наркоманів досить складно, так як вони не своєчасно звертаються за медичною допомогою і стають джерелом зараження оточуючих.

Методи та матеріали. Були вивчені медичні матеріали 382 хворих з вперше виявленими формами туберкульозу легень за даними історій хвороб та статистичними довідками від Обласного клінічного протитуберкульозного диспансеру №7 протягом 2014-2016 років.

Результати. Хворі були розділені на дві групи: 1 - хворі з супутніми захворюваннями, які не вживають алкоголь і наркотики (288 хворих), 2 - хворі, що вживають алкоголь і наркотики (94 хворих). Істотні відмінності встановлені в частоті діссемінованого, фіброзно-кавернозного туберкульозу легень: 45,1% в 1-й групі, 54,9% - у 2-й. З 382 обстежених у 238 (62,3%) в мокроті (промивних водах бронхів) виявлені МБТ. При рентгеномографічному обстеженні, в тому числі комп'ютерна томографія, деструктивні зміни в легенях виявлено у 213 хворих (55,7%). Аналіз результатів дослідження за групами спостереження показав, що у 59,2% хворих першої групи виявлені МБТ, в другій групі - у 74,2% хворих. Деструктивні зміни в легенях встановлені у 148 хворих 1-ї групи (51,3%), у 2-й групі - у 65 хворих (69,2%). Аналіз тривалості і регулярності прийому протитуберкульозних препаратів показав, що хворі з залежністю до алкоголю і наркоманією частіше виписувалися зі спеціалізованого протитуберкульозного стаціонару в терміни до 1,5-2 місяців (41,5%) у порівнянні з пацієнтами 1-ї групи (10,1%).

Висновки. У хворих з залежністю діагностуються важкі за течією, поширені форми туберкульозу з множинними порожнинами розпаду і вогнищами обсіменіння та масивним бактеровиділенням, що створює епідеміологічну загрозу.