

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

за допомогою насосів, а також порушення проникності клітинної стінки бактерій для антибіотиків. ВООЗ рекомендує активізувати зусилля у вирішенні проблеми медикаментозної резистентності шляхом розробки нових видів антибіотиків, використовувати їх лише в тому разі, коли вони призначаються лікарем, цілком дотримуватися режиму їх прийому не зважаючи на покращення самопочуття, не допускати передачу антибіотиків іншим людям, а також використання залишків призначених лікарських засобів.

**Висновки:** Регуляція, освіта та охорона здоров'я повинні стати найважливішими складовими нових зусиль у стриманні подальшого розвитку резистентності до антибактеріальних препаратів.

### **АНАЛІЗ ОБІЗНАНОСТІ МЕДИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ В ДОЦІЛЬНОСТІ ВИКОРИСТАННЯ ПЛАЗМАФЕРЕЗУ ЯК ОДНОГО З ОСНОВНИХ МЕТОДІВ В ЛІКУВАННІ ПАЦІЄНТІВ ПРИ РІЗНИХ ЗАХВОРЮВАННЯХ**

*Бондаренко В.В., Максименко Н.О., Іванов П.В., Голінько Є.В., Любчак В.В.*

*Сумський державний університет, кафедра громадського здоров'я*

**Мета дослідження:** Визначити відсоток лікарів, що вважають плазмаферез доцільним в комплексному лікуванні пацієнтів для пролонгування ремісії певних хронічних нозологій (бронхіальна астма, псоріаз, хронічний остеомієліт, ревматизм) або для лікування гострих станів (отруєння різними хімічними речовинами, резус конфлікт).

**Актуальність:** Плазмаферез є достатньо кошовною процедурою, в цілому один курс коштує близько 800 грн в Сумах (середній курс лікування становить 6-10 курсів), тому використання його обмежене внаслідок соціально – економічних особливостей населення. Однак, використання його у комплексі з медикаментозним лікуванням, по численним дослідженням, здатне збільшити час ремісії та покращити загальний стан хворого.

**Матеріали та методи:** Було проведено опитування 60-ти лікарів вузьких (неврологічне відділення, реанімація, хірургія) та загальної (терапевти) практики 5-ої міської клінічної лікарні та обласної клінічної лікарні. Основними питаннями були: «Доцільність використання плазмаферезу; персональне ставлення до використання даного методу».

**Результати досліджень:** При опитуванні було визначено, що число лікарів, які вважають за необхідне використання плазмаферезу у комплексі лікувальних процедур хворим, складає 49 чоловік, що становить 81,7% від загальної кількості опитуваних. 9 чоловік згодні з тим, що використання плазмаферезу є виправданим, через високу собівартість не рекомендують його хворим, та призначають медикаментозну терапію; складають 15%. 2 чоловіки не визнають використання плазмаферезу, як дієвий спосіб лікування тієї чи іншої нозології, та складають 3,3%.

**Висновки:** З цих даних можна припустити, що загалом лікарі позитивно відносяться до впровадження плазмаферезу в загальну тактику лікування хворих з хронічними або гострими захворюваннями, але вартість даної процедури зависока, що і зупиняє їх від його використання.

### **ЧАСТОТА КЕСАРЕВИХ РОЗТИНІВ ВІД ЗАГАЛЬНОГО ЧИСЛА ПОЛОГІВ У РІЗНИХ ВІКОВИХ ГРУПАХ ЗА 2016 РІК**

*Воробей І.В., Стеблевська А.В.*

*Науковий керівник: Любчак В.В.*

*Сумський державний університет, кафедра громадського здоров'я*

**Актуальність:** Кесарів розтин є операцією, яка несе за собою економічні витрати, а також можливість ускладнень у післяпологовому періоді, на відміну від фізіологічних пологів, та подовженням перебування жінки та дитини у стаціонарі.

**Мета дослідження:** Визначити відсоток кесаревих розтинів в у різних вікових групах по відношенню до загального числа пологів, шляхом опрацювання статистичних даних.