

Міністерство освіти та науки, молоді та спорту України
Міністерство охорони здоров'я
Сумський державний університет
Медичний інституту



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА ПРАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

Topical Issues of Clinical and Theoretical
Medicine

Збірник тез доповідей
III Міжнародної науково-практичної конференції
Студентів та молодих вчених
(Суми, 23-24 квітня 2015 року)

Суми
Сумський державний університет
2015

ВПЛИВ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ НА ВАГІТНІСТЬ ТА ПОЛОГИ

Скателова О.О., студ. 4-го курсу, Логвинюк Г.О., студ. 4-го курсу

Науковий керівник – доц. Деміхова Н.В.

Сумський державний університет, кафедра сімейної медицини з курсами пропедевтики внутрішніх хвороб та ендокринології

Кількість вагітних та породіль, які хворі на цукровий діабет невпинно зростає, що пов'язують з урбанізацією та погіршенням економічної ситуації в Україні. З одного боку, вагітність обтяжує перебіг захворювання, ускладнюючи нормальний внутрішньоутробний розвиток плода, що вимагає постійного спостереження за станом вагітної. З іншого, цукровий діабет є причиною різноманітних акушерських патологій.

Тому, **метою** нашої роботи стало дослідити вплив цукрового діабету на вагітність, пологи та післяпологовий період.

Матеріали і методи: Для ретроспективного аналізу було досліджено історії хвороб 18 жінок, котрі страждали на цукровий діабет.

Результати дослідження Декомпенсація цукрового діабету та обтяжений акушерський анамнез було виявлено у 13 вагітних (72%). Серед екстрагенітальних захворювань провідне місце займало ожиріння (54%). Багатоводдя зустрічалось у 62% жінок, у 70% - великий плід. Аналіз перебігу пологів показує, що передчасні пологи спостерігалися у 82 % пацієнток, в 100% випадків це були індуковані пологи. Показаннями до дострокового розродження в терміни до 35 тижнів стали декомпенсація ЦД, внутрішньоутробне страждання плода; у пізніші терміни – наростаюче багатоводдя, важка форма гестозу. Шляхом операції кесаревого розтину були розроджені 12 жінок (9 з них достроково, у зв'язку з декомпенсацією). Пологи через природні пологові шляхи були обтяжені слабкістю пологової діяльності та необхідністю проведення реанімаційних заходів (30% дітей). Тому всім жінкам дітородного віку необхідно проводити комплексну підготовку до вагітності, задля попередження декомпенсації цукрового діабету; своєчасну госпіталізацію в ендокринологічні, акушерські стаціонари, розродження в оптимальний термін та спосіб.

Висновки. Отже, ми можемо зробити висновок з даної роботи, що успішне вирішення проблеми цукрового діабету та вагітності залежить від її раціонального планування, дотримання цільових параметрів глікемічного контролю при лікуванні цукрового діабету, спільного спостереження ендокринолога та акушер-гінеколога.

ЧАСТОТА ВИЯВЛЕННЯ ОЖИРІННЯ У ХВОРИХ ПОДАГРОЮ

Сміян С.І., Соліяк О.В.

Науковий керівник: д.мед.н., проф. Сміян С.І.

ДВНЗ «Тернопільський державний медичний університет ім. І.Я. Горбачевського»

Кафедра внутрішньої медицини №2

м.Тернопіль

Ожиріння є патологічним станом який ускладнює перебіг багатьох захворювань. Яскравим прикладом цього є подагра.

Мета. Обстеження подагричних хворих на предмет виявлення у них ожиріння.

Матеріали і методи. За час проведення дослідження було обстежено 110 хворих чоловічої статі, що знаходилися на стаціонарному лікуванні в ревматологічному відділенні КЗ ТОР «ТУЛ».

Результати. Аналіз отриманих даних свідчить, що середній вік хворих - $44 \pm 0,14$ років. При обстеженні встановлено, що за індексом маси тіла спостерігали наступні зміни: з нормальною масою тіла було лише 7% хворих, з надмірною масою тіла налічувалось 17% пацієнтів, ожиріння I ступеня було присутнє у 44%, ожирінням II ступеня у 24%, з ожирінням III ступеня було 8% хворих.

Висновки. Ожиріння різного ступеня виявлено у 93% подагричних хворих, що радимо враховувати при виборі тактики лікування та призначенні дієтичного харчування.