

Міністерство освіти та науки України
Сумський державний університет
Медичний інституту



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА ПРАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

Topical Issues of Clinical and Theoretical
Medicine

Збірник тез доповідей
IV Міжнародної науково-практичної конференції
Студентів та молодих вчених
(Суми, 21-22 квітня 2016 року)

ТОМ 2

Суми
Сумський державний університет
2016

У 32 хворих з діагнозом сегментарної, полісегментарної пневмонії спостерігається збільшення тривалості лікування до 14,2 ліжко-днів. А серед пацієнтів з діагнозом двобічної пневмонії (10 чоловік) середній ліжко-день збільшується до 14,75 л/д.

Проведене анкетування виявило, що у віковій структурі переважали хворі групи 30 – 39 р. – 16 чоловік (36%). По гендерному відношенню переважали жінки – 30 хворих (68,2 %). Серед опитаних 50 % мають рівень доходів до 2000 грн. При цьому 77% пацієнтів стверджують, що на лікування витратили 1500 грн. і більше. Це свідчить про значні економічні затрати на лікування та про недостатній рівень забезпечення закладу охорони здоров'я лікарськими засобами та засобами медичного призначення.

Опитування показало, що 36 пацієнтів (82%) звернулись вперше за медичною допомогою до дільничного терапевта/ЛЗПСМ та більшість (20 чоловік) було направлено на госпіталізацію у плановому порядку, при цьому майже 81 % хворих були госпіталізовані своєчасно. Але середній ліжко-день при цьому склав 14,14 л/д.

Висновки. Своєчасне звернення хворого за медичною допомогою та своєчасна госпіталізація є одними з основних чинників, що впливають на перебіг захворювання та тривалість лікування.

Дослідженням доведено, що на сучасному етапі реформування сфери охорони здоров'я в Україні своєчасним є питання розроблення системи управління і контролю якості медичної допомоги на рівні закладу охорони здоров'я, в основу якої покладені принципи сучасного менеджменту та впровадження механізму внутрішнього аудиту як головного інструменту системи безперервного покращання якості медичної допомоги.

ДОСВІД ВИКОРИСТАННЯ АУТОЛОГІЧНИХ СТОВБУРОВИХ КЛІТИН У ЛІКУВАННІ КРИТИЧНОЇ ІШЕМІЇ НИЖНІХ КІНЦІВОК

Дубенко Д.Є., Швачкіна Г.С., Завійський В.І., Єлісєєва Г.М.

Науковий керівник: к. мед. н., доц. Н.Ю. Літвінова

Національний медичний університет імені О.О. Богомольця

Кафедра хірургії №4

(зав. каф.: д. мед. н., проф. Мішалов В.Г.)

м. Київ, Україна

Актуальність. У країнах Європи, зокрема в Україні, зростає кількість хворих на облітеруючий атеросклероз артерій нижніх кінцівок. Більшості хворих показане виконання ампутації уражених нижніх кінцівок. Сьогодні, актуальною проблемою є можливість застосування терапії стовбуровими клітинами у таких пацієнтів, дослідження її адекватності, визначення показань та протипоказань, аналіз випадків резистентності пацієнтів до лікування, вивчення можливості проведення багаторазового введення стовбурових клітин одному пацієнту.

Мета роботи. Обґрунтувати можливість лікування аутологічними стовбуровими клітинами пацієнтів з критичною ішемією нижніх кінцівок із неможливістю реваскуляризації, провести аналіз застосованої терапії.

Матеріали і методи. З 2010 року на базі Олександрівської клінічної лікарні м Києва та Центрального військового госпіталю МО України (м.Київ) проведено лікування 20 пацієнтів з використанням аутологічних стовбурових клітин.

Результати роботи. У всіх пацієнтів відмічались зменшення площі некрозу, суттєве зниження інтенсивності ішемічних болів, покращення показників параметрів мікроциркуляції. Середній ЛКІ виріс з 0.35 ± 0.2 до 0.62 ± 0.51 ($p = 0.009$). За результатами застосування анкети якості життя SF36 встановлені статистично значуще поліпшення фізичного компонента здоров'я і тенденція до поліпшення психологічного компонента здоров'я пацієнтів.

Висновки. Клітинна терапія дозволяє поліпшити ефективність лікування пацієнтів з важкими формами ішемії нижніх кінцівок. Введення аутологічних мезенхімальних клітин дозволяє: зменшити рівень болю в спокої, зменшити площу некротичних уражень шкіри, поліпшити показники мікроциркуляції. Введення аутологічних мезенхімальних клітин

дозволяє значно знизити кількість ампутацій у пацієнтів з важкими формами ішемії нижніх кінцівок.

СИНДРОМ ГІПЕРАНДРОГЕНІЇ: СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ДІАГНОСТИКИ ТА НОВІ ТЕХНОЛОГІЇ ЛІКУВАННЯ

Єжова А.В., Сологубовська-Яснікова Ю.В., Василенко О.І., Сіренко Н.В.

Сумський державний університет, медичний інститут, КЗ СОР «ОКПЦ»

Актуальність. Гіперандрогенія є однією з причин підвищеного ризику безпліддя, 25-40%, ускладнення вагітності (гестаційний діабет, передчасні пологи, преєклампсія), раку ендометрія, цукрового діабету 2-го типу, серцево-судинних захворювань.

Мета. Нашою метою було визначити оптимальний метод лікування для кожного фенотипу синдрому полікістозних яєчників (СПКЯ), знизити рівень ускладнень та смертності серед жінок з гіперандрогенією. Жінки з СПКЯ, які отримували комбіновані оральні контрацептиви (група А – «Ярина», група В – «Белара») та хворі на СПКЯ, для яких було застосовано метформін. Лікувальний вплив від комбінації комбінованих оральних контрацептивів у жінок з СПКЯ протягом 12 циклів забезпечило:

- нормалізацію регулярного менструального циклу;
- значне зменшення проявів гірсутизму;
- збільшення рівня глобуліну, зв'язуючого статеві гормони;
- зменшення рівня загального тестостерону та індекса вільного тестостерону.

Ефекти від застосування метформіну при СПКЯ:

- покращення менструальної функції;
- індукція спонтанної і стимульованої овуляції;
- збільшення частоти запліднення;
- зменшення випадків гестаційного діабету,
- зменшення проявів гірсутизму;
- зниження рівня інсуліну, холестерину, тригліцеридів, ліпопротеїдів низької щільності, і збільшення концентрації ліпопротеїдів високої щільності. Синдром гіперандрогенії широко розповсюджений у будь-якому віці. СПКЯ являється основною причиною його виникнення, і є фактором високого ризику не тільки репродуктивних розладів, але і комплексу дуже серйозних дисметаболических порушень в дітородному і пременопаузальному віці.

Висновки. Сучасні уявлення про патогенез оваріальної гіперандрогенії є основою причиною для розширення показань до необхідної терапії при певному виді СПКЯ.

ДИСПЛАЗІЯ ШИЙКИ МАТКИ У ЖІНОК, ЩО ПРОЖИВАЮТЬ В СУМСЬКОМУ РАЙОНІ, В УМОВАХ ВПЛИВУ НЕСПРИЯТЛИВИХ ФАКТОРІВ НАКОЛИШНЬОГО СЕРЕДОВИЩА

Єжова А.В., ас., к.мед.н., Семенчук О.В.

Сумський державний університет, кафедра акушерства та гінекології

Актуальність. Однією з найбільш актуальних проблем сучасної гінекології є злякисні захворювання шийки матки.

Мета Встановлення можливої участі екологічних факторів у розвитку дисплазії (передракове захворювання) шийки матки на підставі вивчення мікробного фактора у жінок, що проживають в умовах підвищеного техногенного навантаження. Для визначення можливого впливу несприятливого атмосферного фактора на частоту та структуру передракових захворювань шийки матки використовувались дані медичних закладів м. Суми та Сумського р-ну, обстежено 305 жінок з морфологічно підтвердженою дисплазією шийки матки, з них 213 (72%) жінок з морфологічно підтвердженою дисплазією шийки матки (основна група) проживали в екологічно несприятливому районі і 91 жінка (30%) з передраком ектоцервікса (контрольна група) з району, що відрізняється відносно благополучною екологічною обстановкою.