

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

кишкового тракту – 1 (3,3%), органів зору 4 (13,3%). Під час вагітності респіраторні інфекції перенесли 23 жінки (76,7%).

Аналізуючи гінекологічний анамнез, встановлено, що у 25 (83,3%) жінок-в анамнезі інфекційно-запальні захворювання: вагініт – 21 (70%), аднексит – 6 (20%), ендocerвіцит – 2 (6,7%), ендометрит – 1 (3,3%). Порушення менструальної функції – 14 (46,7%) жінок.

Вивчення особливостей репродуктивної функції показало, що у 18 (60%) дана вагітність була першою. Медичні аборти у 8 (26,7%), з них більше 2-х абортів – 6 (20%); самовільні викидні – 5 (16,7%), завмерла вагітність – 2 (6,7%), передчасні пологи – 3 (10%), позаматкова вагітність – 1 (3,3%).

Висновки. Плацентарна дисфункція була одним з основних ускладнень гестаційного процесу і діагностувалася у всіх пацієнток. Перебіг вагітності ускладнений багатоводдям і маловоддям відповідно в 43,3% і 30%, анемією вагітних – у 30%, низькою плацентациєю – у 23,3%, загрозою переривання вагітності на різних термінах – у 23,3%, прееклампсією легкого та помірного ступеня – у 30%.

ПОРІВНЕВА І ПОСТАДІЙНА РЕАБІЛІТАЦІЯ ХВОРИХ НА МІЖХРЕБЦЕВИЙ ОСТЕОХОНДРОЗ ПОПЕРЕКОВОГО ВІДДІЛУ ХРЕБТА

Шишук А.В - студ. 6 курсу., Смородська О.М. – студ. 4 курсу,

Коротка О.В. – студ. 4 курсу

Науковий керівник: д.м.н., проф. Шишук В.Д., к.м.н., доц. Щербак Б.І.

Сумський державний університет медичний інститут

*Кафедра ортопедії та травматології з курсами анестезіології та інтенсивної терапії,
офтальмології, онкології*

Актуальність. На нашу думку, міжхребцевий остеохондроз поперекового відділу хребта (МОПВХ) є однією з найбільш розповсюджених патологій хребта.

Метою роботи була розробка порівневої постадійної реабілітації для хворих з МОПВХ з урахуванням клінічно – реабілітаційної групи хворих.

Матеріали і методи: клінічні протоколи та реабілітаційні методики.

Результати: Було визначено, що на особливості реабілітаційних заходів у хворих із вертеброгенним болем в спині (ВБС) в найбільшій мірі впливають локалізація патологічного процесу, характер клінічних синдромів, стадія патологічного процесу і гострота больового синдрому. На основі цього, нами були розроблені комплекси реабілітаційних заходів. Всі комплекси включають: медикаментозну терапію, лікувальні медикаментозні блокади, ортопедичні заходи, масаж, тракційну, мануальну, кінезо-, фізіо-, рефлексо- та психотерапію. Реабілітаційні заходи на стадії загострення, етапах прогресування та гострого болю мають переважно симптоматичний характер і направлені на зменшення інтенсивності болю, який в гострому періоді захворювання в найбільшій мірі дезадаптує пацієнта.

Основними завданнями реабілітаційних заходів на стадії підгострого болю, етапах стабілізації та регресування загострення є більш повне купірування больового синдрому, подолання обмежень рухливості пацієнта, повернення його до звичної життєдіяльності. Реабілітаційні заходи при хронічних поперекових болях направлені на купування основних механізмів подразнення синовертебрального нерва і усунення судинних і дистрофічних змін в області екстравертебральних вогнищ, активізацію трофічних процесів, корекцію супутніх термінальних нервово-психічних розладів.

В якості критеріїв ефективності реабілітаційних заходів пацієнтів з МОПВХ доцільно використовувати показники регресу суб'єктивної та об'єктивної клінічної симптоматики, ступінь відновлення порушень життєдіяльності та працездатності.

Висновки: під час розробки реабілітаційних заходів для хворих з ВБС необхідно враховувати гостроту процесу та клінічно – реабілітаційну групу хворих.