

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

лікувальний ефект у вигляді аменореї через 6 місяців мав місце у пацієнок 1 групи в 70,0 % випадків, гіпоменореї — у 30 % пацієнок, у 2 групі відповідно аменорея розвинулась у 75 %, гіпоменорея — 25 %.

**Висновки.** Використання сучасних методів дослідження та лікування гіперпластичних процесів ендометрія забезпечує покращення результатів лікування та покращує якість життя пацієнок.

## СУЧАСНЕ ЛІКУВАННЯ ПАТОЛОГІЇ ШИЙКИ МАТКИ РАДІОХВИЛЮЛЬОВИМ МЕТОДОМ

*Пушкар А.В.,*

*Науковий керівник – к.мед.н., ас. Бабар Т. В.*

*СумДУ, кафедра акушерства і гінекології*

**Актуальність.** Патології шийки матки – одна із найпоширеніших груп гінекологічних захворювань. За статистикою ці захворювання виявляються у кожної другої жінки. Патологія шийки матки (ерозія, псевдоерозія, лейкоплакія, ектропіон, дисплазія) проявляється у вигляді порушень цілісності, змін слизової оболонки піхвової частини шийки матки. Основними причинами її розвитку є запалення, дисбактеріоз піхви, інфекції та захворювання, що передаються статевим шляхом, ранній початок статевого життя, ранні пологи, операції на внутрішніх статевих органах, травми, аборти, гормональні порушення.

Терапію шийки матки радіохвильовим методом можна назвати перспективною технологією, що допомагає досягти повного одужання при лікуванні патології шийки матки. Лікування патології шийки матки апаратом «Сургітрон» засновано на впливі височочастотними радіохвилями, які випарюють патологічно змінені тканини.

**Метою дослідження** було довести ефективність лікування патології шийки матки із застосуванням радіохвильових методів лікування.

**Матеріали та методи дослідження.** Особливістю методу являється його безконтактність: теплова деструкція патологічної ділянки відбувається без дотику електрода до поверхні шийки матки. Випромінювані апаратом радіохвилі викликають «нагрівання» клітин, що випаровуються під впливом свого тепла.

Для дослідження відібрали контрольну групу із 40 жінок, які мали патологію шийки матки. У 35 жінок повна епітелізація дефекту відбувалася через 4 тижні, останні 5 пацієнок мали епітелізовану шийку матки через 5-6 тижнів після проведеного адекватного лікування радіохвильовими методами (апаратом Сургітрон). Пацієнтки не мали ускладнень після лікування і отримали повне загоєння ерозії у середньому через 4,2 тижні. Лікування патології шийки матки радіохвильовим методом сьогодні є досить актуальне і ефективне, що має мінімум недоліків та покращує якість життя жінки після проведеної терапії «радіоножем». Метод радіохвильової терапії може бути рекомендований для широкого застосування у лікуванні ПШМ.

## ЗАСОБИ СРІБЛА І ОСОБЛИВОСТІ ЇХ ЗАСТОСУВАННЯ

*Рябокоть О. А. Карпенко Б.М., Ступницька А.-О.В.*

*наук. кер. Бугайов В.І.*

**Актуальність.** Активним розвиток нанотехнологій зі створення нових ефективних антимікробних засобів пов'язують з використанням наноструктурованих активних інгредієнтів.

**Мета.** Проаналізувати дані літератури про готові лікарські засоби срібла і особливості їх застосування

**Результати та їх обговорення** Срібло є потужним імуномодулятором. Для того, щоб срібло було біологічно активним, воно має бути у розчинній формі у вигляді  $Ag^+$  або кластеру  $Ag_0$ . Срібло ефективне проти широкого ряду аеробних, анаеробних, грам-позитивних та грам-негативних бактерій, дріжджових грибів, нитчастих грибів та вірусів.

Відповідно до державного реєстру лікарських засобів в Україні, із субстанцій срібла зареєстровані субстанції срібла колоїдного (коларголу) та срібла протейнату (протарголу).

Проводяться дослідження найефективнішого розміру наночастинок лікарських форм. Встановлено, що найменший розмір частинок не є бажаним, оскільки дуже малі частинки можуть втрачати стабільність і/або взаємодіяти між собою, що негативно впливає на ефективність. Оптимальним є розмір наночастинок срібла не менше 5-7 нм, при якому наночастинок збираються у кластери, в яких частинки знаходяться на відстані 2-3 нм одна від одної. Важливе значення має також унікальне покриття наночастинок. Кожна частинка наносрібла покрита тонкою плівкою срібла оксиду, яка є бар'єром для електричного заряду. У сучасній зарубіжній науковій літературі є багато інформації про дослідження щодо кращої ефективності металічного чи іонного срібла. Дослідження доводять, що у дослідах *in vitro* іонне срібло призупиняє ріст й розмноження бактерій на одну або дві хвилини швидше ніж металічне, але виявляється набагато менш ефективним у живому організмі. Це пов'язано з тим, що потрапляючи в організм, іонне срібло забирає електрони від інших клітин і швидко нейтралізується при проходженні через печінку.

**Висновок.** Таким чином, на основі узагальнення даних літератури, готових лікарських засобів та екстемпоральних прописів, до складу яких входить срібло, можна стверджувати про перспективи застосування бактерицидних властивостей наносрібла як ефективного антимікробного засобу щодо ряду хвороботворних бактерій. Розробка м'яких лікарських засобів з наночастинками срібла буде сприяти підвищенню ефективності лікування інфекційних, опікових та інших гнійно-запальних захворювань шкіри.

## **ДИНАМІКА ПЕРЕБІГУ ТА ОСОБЛИВОСТІ РОЗВИТКУ РЕТИНОПАТІЇ НЕДОНОШЕНИХ ДІТЕЙ ПРИ ВИКОРИСТАННІ НОВИХ ПІДХОДІВ ДО РЕСПІРАТОРНОЇ ТЕРАПІЇ НА ЕТАПІ ПЕРВИННОЇ РЕАНІМАЦІЇ НОВОНАРОДЖЕНИХ**

*Семенчук О.В., студентка 4 курсу*

*Науковий керівник: к.м.н. Лекішвілі С.Е.*

*Сумський державний університет медичний інститут*

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

**Актуальність.** На сьогоднішній день найбільш ефективним засобом для профілактики та зменшення темпів розвитку РН є обмеження оксигенації тканин шляхом підтримання низького рівня насичення гемоглобіна киснем (сатурація). Коагуляція аваскулярних зон сітківки є єдиним доведеним і признаним методом попередження прогресування РН.

**Мета.** Оцінити в порівняльній характеристиці динаміку перебігу та особливості розвитку РН дітей при використанні класичної терапії та антиоксидантів.

**Матеріали і методи.** Обстежено 30 дітей з високим ризиком розвитку РН, народжених до 28 тижня гестації (24-28). Діти піддослідної групи -15, довготривало отримували 1% розчин «Емоксипін» на протязі 3-4 тижнів та вітамінні препарати. Діти контрольної групи -15, антиоксидантну терапію не отримували.

**Результати.** Ретинопатія була у дітей основної групи виявлена у 60% випадків - 9 дітей (18 очей). 3 локалізацією в 1 зоні очного дна розвивалась у 3 випадках (20%), із них в 1 (6%) випадку виявлена задня агресивна форма РН. Прояви захворювання виявились на  $33,6 \pm 0,5$  тижні ПКВ. РН II стадії з локалізацією процесу в 2 зоні виявлена у 6 дітей. Процес розвивався в пізні строки на 38 тижні гестаційного віку, в 2 випадках прогресування РН до III стадії. В контрольній групі РН розвивалась у 14 дітей (28 очей) - 86% випадків. РН з локалізацією в 1 зоні розвивалась у 4 випадках - 26%, з низ в 3 дітей - 20% діагностовано задня агресивна форма РН. Процес виявлений на  $32,5 \pm 6$  тижні гестаційного віку. РН з локалізацією процесу в II зоні дна ока виявлена в 10 випадках (20 очей). Процес розвивався на  $36,4 \pm 1$  тижні ПКВ. Розвиток РН III ст. в 5 випадках - 33,3%.