

LUBELSKI
PARK
NAUKOWO
TECHNOLOGICZNY

LUBLIN SCIENCE
AND TECHNOLOGY
PARK S.A.



International research
and practice conference

INNOVATIVE TECHNOLOGY IN MEDICINE: EXPERIENCE OF POLAND AND UKRAINE

Lublin, Republic of Poland
April 28-29, 2017



LUBLIN SCIENCE AND TECHNOLOGY PARK S.A.

International research and practice conference

**INNOVATIVE TECHNOLOGY IN MEDICINE:
EXPERIENCE OF POLAND AND UKRAINE**

April 28–29, 2017

Lublin, Republic of Poland

2017

Застосування гормональних та рослинних препаратів для корекції клімактеричних розладів Гресько М. Д., Чорна М. А., Булавук Ю. Ю.	50
Ефективність застосування препарату когніфен у хворих із черепно-мозковою травмою Григорова І. А., Тесленко О. О., Григоров М. М.	53
Уперше діагностований туберкульоз легень у вагітних Григорова М. В., Сокол О. О., Степаненко Г. Л.	57
Скринінг вазодилатації аргінін–оксид азоту у хворих на артеріальну гіпертензію із супутнім ожирінням Кіт З. М., Шалько І. В., Вергун О. М., Шалько О. І.	59
Difficulties of diagnosis of infectious mononucleosis in young children Kolesnyk Ya. V., Olkhovskyi Ye. S.	63
Pathogenetically based correction of experimental peritonitis by immunomodulators Lenik R. H., Tsypoviaz S. V., Savitsky I. V., Bilash O. V.	65
Video laryngoscopy in the solution of difficult intubation Liashchenko O. V., Klyhunenko O. M., Kapliuk I. B., Lebediv S. O.	67
Some genetic aspects of acute pancreatitis Maksymiuk V. V., Tarabanchuk V. V.	71
The use of the new device for craniometry Maslovskyi A. S., Kulish S. A., Bilobrov R. V., Filatov I. V., Horiushko V. S. ...	75
Стан процесів травлення та цитокіновий профіль при коморбідній патології підшлункової залози Москаль О. М.	79
Modern approaches to treating trophic lacks of lower extremities Nosenko I. V., Liashchenko O. V., Kysylevskyi D. A.	83
Вплив рівня вітаміну D на контроль бронхіальної астми в дітей із надмірною масою тіла або ожирінням Пичугіна Ю. О., Венгер Я. І.	87
Структурно-функціональні зміни нирок та нефротелія при криптоспоридіозі та ВІЛ/СНІД-інфекції Похил С. І., Торяник І. І., Тимченко О. М., Чигиринська Н. А., Костиця І. А.	91
The peculiarities of the studied indicators of morphological and functional state of the cardiovascular system in chronic rheumatic heart disease depending on the patients' sex Taktashov H. S., Hrona N. V., Romanenkova Ya. V.	94

ступеня вираженості у хворих, що приймали препарат когніфен. Це буде сприяти покращенню соціальних контактів у житті хворих. Результати дослідження дозволяють нам рекомендувати когніфен в комплексній терапії хворих з післятравматичними емоційними та когнітивними порушеннями.

Література:

1. Рахова Р.К., Раковлев Н.А. Клинико-психовегетативные и метаболические нарушения у больных с последствиями легкой черепно-мозговой травмы // Нейроиммунология.- 2003. -Т.1, №2. - С. 124-125.

2. Бойко А.В., Костенко Е.В., Батышева Т.Т., Зайцев К.А. Черепно-мозговая травма // Consillium Medicum - 2007. - Т. 9, № 8. - С. 5-10.

3. Pullela R., Raber J., Pfankuch T. et al. Traumatic injury to the immature brain results in progressive neuronal loss, hyperactivity and delayed cognitive impairments // Dev. Neurosci. - 2006. - Vol. 28. -P. 396-409.

4. Захаров В.В, Дроздова Е.А. Когнитивные нарушения у больных с черепно-мозговой травмой //Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. – 2013. - Т(4). – С.88–93.

УПЕРШЕ ДІАГНОСТОВАНИЙ ТУБЕРКУЛЬОЗ ЛЕГЕНЬ У ВАГІТНИХ

Григорова М. В.

студентка IV курсу

Сокол О. О.

студентка IV курсу

Степаненко Г. Л.

кандидат медичних наук,

асистент кафедри фтизіатрії та пульмонології

Харківський національний медичний університет

м. Харків, Україна

Актуальність. Туберкульоз – одна з найактуальніших медико-соціальних проблем як для України, так і для інших країн світу. Згідно з даними світової статистики, щорічно на туберкульоз хворіють не менш 8-10 млн чоловік і 2-3 млн – вмирають. Для України проблема своєчасної діагностики цього захворювання набула особливої актуальності, оскільки в нашій країні з 1995 року офіційно зареєстрована і триває епідемія туберкульозу. У світі від

захворювання щорічно гинуть понад 1 млн жінок, значна частина яких знаходиться в репродуктивному віці [4].

Мета. Найбільш схильні до захворювання на туберкульоз жінки під час вагітності. Таким чином, метою нашого дослідження було вивчення вперше діагностованого туберкульозу легень саме під час вагітності.

Матеріал і методи. У дослідженні брали участь 50 жінок, які проходили лікування в Обласному протитуберкульозному диспансері № 1 міста Харкова. Жінки розділені на дві групи: I група (основна) і II група, яку склали 30 жінок, у яких немає вагітності. Вік жінок від 26 до 38 років. Середній термін вагітності становив 20 тижнів. Хіміотерапія проводилася чотирма основними протитуберкульозними препаратами (ізоніазид, рифампіцин, етамбутол, піразинамід) [1]. Всі жінки перебували в стаціонарі з вперше діагностованим деструктивним туберкульозом легень.

Результати. Інтоксикаційний синдром виражений сильніше в I групі (83% у вагітних жінок, 68% у невагітних).

Вперше діагностування ТБЛ з бактеріовиділенням найбільш сильно виражений у 18% вагітних жінок і у 14% жінок без вагітності.

Грудний синдром більш виражений в I групі (69% у вагітних, 62% у невагітних).

При рентгенологічних дослідженнях у вагітних спостерігаються більш поширені процеси в легенях.

Висновки. Вперше діагностуваний ТБЛ проявляється важче у вагітних жінок, що пов'язано з гормональним фоном. Крім того, розвитку туберкульозу у вагітних сприяють значні функціональні зміни інших органів і систем.

В ході дослідження була підтверджена ефективність стандартної хіміотерапії із застосуванням ізоніазиду, рифампіцину і етамбутолу для лікування вперше діагностованого туберкульозу легень у вагітних.

Література:

1. Голяновський О.В., Мельник В.П. Комплексний підхід щодо лікування туберкульозу легень у вагітних та породіль // Український пульмонологічний журнал. – 2003. – № 4. – С. 31-35.
2. Польова С.П., Гошовська А.В., Крупенка Ю.В. та ін. Проблеми туберкульозу та репродуктивного здоров'я жінок // Здобутки клінічної та експериментальної медицини. – 2008. – № 1. – С. 51-53.
3. Савула М.М. Туберкульоз і вагітність // Мистецтво лікування. – 2004. – С. 54-57.
4. Фещенко Ю.І., Мельник В.М. Сучасні методи діагностики, лікування та профілактики туберкульозу. – К.: Здоров'я, 2002. – 904 с.