

**Міністерство охорони здоров'я України
Запорізький державний медичний університет**

**74 Всеукраїнська науково-практична конференція
молодих вчених та студентів з міжнародною
участю, присвячена Дню науки**

**«СУЧАСНІ АСПЕКТИ
МЕДИЦИНИ І ФАРМАЦІЇ -2014»**

**Тези доповідей
15-16 травня 2014 р.**

м. Запоріжжя

ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ МИОКАРДА У БОЛЬНЫХ С ПАТОЛОГИЕЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ МЕТОДОМ ДИСПЕРСИОННОГО КАРТИРОВАНИЯ ЭКГ

Стешина Н.А.

Научный руководитель: к.м.н., доц. Федорова Е.П.
Запорожский государственный медицинский университет
Кафедра семейной медицины и терапии ФПО

Цель исследования: оценить возможности метода дисперсионного картирования в выявлении ранней патологии миокарда при скрининговом обследовании пациентов с патологией щитовидной железы. Материалы и методы: обследовано 30 пациентов с патологией щитовидной желез, из них 28 женщин и 2 мужчин. Средний возраст составил $58,3 \pm 10,35$ лет. Методы исследования: УЗИ щитовидной железы, ЭКГ, определение уровня гормонов щитовидной железы (ТТГ, Т4св.), дисперсионное картирование ЭКГ на аппарате «Кардиовизор». Всем 30 обследуемым верифицирован диагноз «Узловой зоб», из них у 24 (80%) больных установлен эутиреоз, у 5 (16,7%) – гипертиреоз, у 1 (3,3%) – гипотиреоз. Ранее нарушения состояния миокарда ни у одного из обследуемых не были выявлены, кардиологических жалоб они не предъявляли. Результаты: при оценке показателя «Миокард» у 11 (36,7%) пациентов выявлены изменения: выраженная патология у 2 (6,7%) пациентов с гипертиреозом, вероятная патология у 1 пациента с гипотиреозом и 1 с гипертиреозом (6,7%), пограничное состояние у 7 пациентов с эутиреозом (23,3%). Корреляционный анализ показал достоверную сильную прямую связь между уровнем тироксина и показателем «Миокард» ($+0,78$, $p < 0,05$). Выводы: 1) Дисперсионное картирование ЭКГ позволяет провести раннее доклиническое выявление патологии сердца у больных с заболеванием щитовидной железы. 2) Наибольшее влияние на состояние миокарда оказывает уровень тироксина, что подтверждено сильной прямой достоверной связью между уровнем тироксина и показателем «Миокард».

КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

Строкова О.А.

Научный руководитель: д.м.н., проф. Еремина Е.Ю.
Мордовский государственный университет имени Н.П. Огарева
Кафедра пропедевтики внутренних болезней

Сложившаяся в современных условиях демографическая ситуация (увеличение средней продолжительности жизни и прогрессирующее старение населения), высокая распространенность артериальной гипертензии (АГ) с возрастом и высокий процент сердечно-сосудистых осложнений обуславливают актуальность данной проблемы. Цель исследования: изучить показатели качества жизни пожилых пациентов, страдающих артериальной гипертензией. Материал и методы: Обследовано 25 больных (10 мужчин и 15 женщин), страдающих АГ. Возраст обследуемых варьировал от 62 лет до 81 года (медиана $69,5 \pm 4,0$ лет). Всем пациентам наряду с углубленным изучением клинической картины и проведением физикального исследования, проводилось суточное мониторирование артериального давления (аппарат BPL 005.000 РЭ). Контрольную группу составили 20 пациентов в возрасте 63-70 лет без АГ. Для оценки качества жизни (КЖ) использовался опросник SF-36. Результаты: Показатели КЖ пациентов пожилого возраста характеризовались снижением по всем шкалам. Причем, самые низкие показатели КЖ наблюдались у пациентов пожилого возраста, страдающих АГ, затрагивая шкалы ролевого эмоционального и физического функционирования ($p < 0,05$), общего восприятия здоровья (указывающего на низкую самооценку своего состояния); эмоционального самочувствия ($p < 0,05$) в результате астенизации пациентов, психо-эмоционального самочувствия, а также социального функционирования ($p < 0,05$). Выводы. Артериальная гипертензия значительно снижает показатели КЖ пожилых пациентов, затрагивая все сферы их жизнедеятельности.

СТОМАТОЛОГІЧНИЙ СТАТУС ХВОРИХ НА РАК МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ НА ТЛІ ПРОФІЛАКТИЧНИХ ЗАХОДІВ ПІД ЧАС ПРОВЕДЕННЯ ІІІ ЦИКЛУ ПОЛІХІМІОТЕРАПІЇ

Сухіна І.С.

Науковий керівник: д.м.н., проф. Соколова І.І.
Харківський національний медичний університет
Кафедра стоматології

Метою дослідження було вивчення впливу профілактичних гігієнічних заходів на прояв побічної дії цитостатичного лікування в порожнині рота на підставі вивчення стану слизової оболонки та органів ротової порожнини у хворих на рак молочної залози (РМЗ), яким проводили 3 цикли поліхіміотерапії (ПХТ). Матеріали та методи. Досліджено 89 пацієнток, хворих на РМЗ $T_1N_0M_0 - T_2N_1M_0$ стадій, які отримали комбіноване лікування (операція + променева терапія) та 2 цикли ад'ювантної ПХТ відповідно міжнародним стандартам за однаковою схемою. Хворі були розділені на дві групи. Пацієнтки групи 1 тільки чистили зуби 1 раз/добу будь-якими зубними пастами; ополіскувачей для порожнини рота не використовували. Пацієнтки групи 2 під час проведення всього циклу ПХТ дотримувалися розробленого нами комплексу профілактичних гігієнічних заходів. Результати досліджень. Об'єктивно у 24 пацієнток групи 1 і 42 пацієнток групи 2 виявлено: сухість губ – у 54,1 і 6,3 % пацієнток ($p < 0,05$), в області кутів рота – тріщини на тлі гіперемованої слизової – у 37,5 і 4,8 % ($p < 0,05$), наявність поодиноких виразок – у 33,3 і 10,4 % ($p < 0,05$), тотальна гіперемія і набряклість СОПР – у 29,1 і 12,5 % пацієнток. Також у групі 2 виявлено набряклість тканин порожнини рота – у 6,3 % та кровоточивість ясенного краю при доторканні інструментом у 10,4 %, що не було виявлено у групі 1. Висновки. Застосування розробленого нами комплексу профілактичних гігієнічних заходів сприяє зниженню проявів побічної дії цитостатичного лікування в порожнині рота, але має місце необхідність подальшого вдосконалення методів гігієни у даного контингенту хворих.