

частичное – у 6 (30%) пациентов. Из них у 2 отмечено растворение тромботических масс более чем на 70%, у 2 – более чем на 50% и у 2 – менее чем на 50%. При контрольной ультразвуковой флебографии у всех больных выявлены признаки реканализации поражённых сегментов глубоких вен. В процессе КУТ у 2 пациентов возникли клинически незначимые геморрагические осложнения. После завершения КУТ пациенты продолжали получать консервативное лечение.

Выводы. Полученные данные свидетельствуют в пользу того, что КУТ является эффективным, безопасным, минимально инвазивным методом активного лечения пациентов с острыми проксимальными ТГВ нижних конечностей.

НЕСПЕЦИФІЧНІ ІМУНОЛОГІЧНІ ПОКАЗНИКИ У ХІРУРГІЧНИХ ХВОРИХ З ТОВСТОКИШКОВОЮ НЕПРОХІДНІСТЮ ПУХЛИННОГО ГЕНЕЗУ

С.А Міщан, С.А. Помогаев

Харківський національний медичний університет

Товста кишка – одна з найбільш поширених місць локалізації злоякісних процесів, частка яких у структурі онкологічної захворюваності невпинно зростає. Незважаючи на можливості сучасних діагностичних методів, кількість ускладнених форм раку товстої кишки залишається високою і перевищує 60%. У структурі ускладненого раку товстої кишки провідне місце займає обтураційна товстокишкова непрохідність (ОТКН), яка ускладнює перебіг пухлин товстої кишки в 52–79,3% випадках. Тому не випадково питання, пов'язані з даною проблемою, є предметом дискусії на різних форумах хірургів.

У зв'язку з вищенаведеним метою роботи було вивчення стану неспецифічного імунітету у хворих з кишковою непрохідністю пухлинного генезу.

Матеріали і методи дослідження. Дотримуючись класифікації кишкової прохідності, запропонованої Е.Г. Топузовим (1986), за ступенем вираженості патологічних проявів пацієнтів поділили наступним чином: I-ша група – хворі з компенсованою і субкомпенсованою формами кишкової прохідності – 37 (60,8%), решта II-га група-30 (39,2%) пацієнтів – хворі з декомпенсованою кишковою непрохідністю, 25 чоловік – контрольна група. Неспецифічні імунологічні показники організму вивчали на підставі вивчення фагоцитарної активності нейтрофілів за загальноприйнятною

методикою Е.А. Кост і М.И. Стенко (1975), показників білої і червоної крові.

Результати. Істотне збільшення метгемоглобіну на фоні пригнічення еритропоезу, може бути пов'язане з посиленням ендогенної інтоксикації, зміною структури макромолекул і, як наслідок, – розвитком анемії, особливо в післяопераційному періоді. З боку білої крові відзначалося деяке, але вірогідне зниження лейкоцитів в обох групах пацієнтів ($p < 0,05$) порівняно з контролем.

Оцінка фагоцитарної активності нейтрофілів виявила у всіх групах пацієнтів зниження фагоцитарного числа ($41,73 \pm 4,14$), індексу поглинання ($3,25 \pm 0,3$) та індексу перетравлювання мікробів ($0,72 \pm 0,06$). Індекс поглинання та перетравлювання стафілококів на один активний нейтрофіл знижувався ($p < 0,05$), і мав тісний зв'язок зі стадією розвитку захворювання. Ці дані можуть свідчити, що при ТКН відбувається інгібування клітинної ланки імунітету, вираженість якого пов'язана зі стадією процесу.

ПРЕКОНЦЕПЦІЙНЕ КОНСУЛЬТУВАННЯ ТА ПРЕГРАВІДАРНА ПІДГОТОВКА ЖІНОК, ЯКІ МАЛИ РЕПРОДУКТИВНІ ВТРАТИ В МИНУЛОМУ ЧИ НАРОДИЛИ ДИТИНУ-ІНВАЛІДА

О.М. Мокрик, В.В. Баранова, Л.М. Булик

*ДУ «Інститут педіатрії, акушерства і гінекології НАМН України»,
Київ*

Вступ. Проблема зниження перинатальної захворюваності й смертності не може бути повністю вирішена без вивчення причин, які спричинили негативний результат попередніх вагітностей. У зв'язку із цим є необхідними прекоцепційне консультування, прегравідарна підготовка таких жінок та подальше комплексне обстеження, що включає медико-генетичне консультування, виявлення TORCH-інфекцій та іншого, а також спеціалізований план медичного та психологічного супроводу вагітності таким жінкам.

Мета роботи: розробка алгоритму, який передбачає чітку послідовність дій на етапі прекоцепційного консультування, прегравідарної підготовки та медичного і психологічного супроводу вагітності для жінок з негативним результатом завершення попередньої вагітності.

Матеріали і методи дослідження: клініко-статистичний аналіз і анкетно-опитувальний метод.