

БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

**АНАТОМО-ХІРУРГІЧНІ АСПЕКТИ
ДИТЯЧОЇ ГАСТРОЕНТЕРОЛОГІЇ
МАТЕРІАЛИ
3-го НАУКОВОГО СИМПОЗІУМУ**

За редакцією професора Ю.Т.Ахтемійчука

Чернівці, 2012

Саволюк С.І., Мойсюк В.І., Козак І.О., Козак Л.І., Резніков О.І.	
Органозберігальне втручання з приводу колото-різаних ран селезінки (експериментальне дослідження).....	174
Семеняк А.В., Ніцович І.Р., Приймак С.Г. Лікування жінок з хронічним трихомоніазом.....	174
Сикирицька Т.Б., Кучук О.П., Бірюк І.Г. Використання когнітивної модуляції для підвищення гостроти зору.....	175
Скрут А.О. Активність супероксиддисмутази і каталази в легенях у динаміці алергічного альвеоліту та пневмонії в експерименті.....	177
Сливка Н.О., Плещ І.А., Череватенко В.О., Букатару Ю.С., Романенкова С.В., Троян А.М. Особливості застосування сучасної гепатопротекторної терапії у хворих на цироз печінки.....	177
Смирнов С.Н., Лопастинский Н.Н., Кувенёва М.Л., Власенко И.М.	
Изменения электролитного состава желудочного сока под влиянием эпихлоргидрина и возможность их коррекции экстрактом эхинацеи пурпурной в эксперименте.....	180
Султан Р.Я., Матешук-Вацеба Л.Р., Галюк У.М. Кровопостачання язика щура.....	181
Топка Е.Г., Шарапова О.М. Вплив електромагнітного поля низької частоти на внутрішні статеві органи в експерименті.....	181
Туркин Р., Кирошка Л.И., Гузун Г., Катеренюк И.М., Топор Б.М. Применение шовного материала арахнопиафилума в условия эксперимента.....	182
Тян О.В. Лапароскопічне дослідження жіночих статевих органів при ендокринній бесплідності у жінок з вузьким тазом.....	183
Федченко Н.Н., Федченко Н.П., Гарец В.И. Недостаточность транспортно-фильтрационных систем стромы предшествует патогенезу большинства заболеваний.....	184
Федченко С.Н. Морфологическая характеристика эндокринных клеток желудка при хронической эндогенной интоксикации.....	184
Федченко С.Н., Кондаурова А.Ю. Ультраструктура и стереология эпителиоцитов желудка после введения золедроновой кислоты и ее комбинации с гидрокортизоном в эксперименте.....	186
Хачина Т.В. Индивидуальные и региональные особенности кровоснабжения восходящей аорты.....	187
Цивковский А.А. Ультраструктура паравазальных нервов двенадцатиперстной кишки крысы.....	188
Цисар Ю.В., Андрієць О.А. Лікування і профілактика маткових кровотеч при патологічному перебігу пубертатного періоду.....	189
Черкасов Е.В. Модифікація структури тимуса при лікуванні опікової хвороби внутрішньовенними інфузіями лактопротеїну-с в експерименті.....	190

ЛІКУВАННЯ ЖІНОК З ХРОНІЧНИМ ТРИХОМОНАЗОМ

A.В.Семеняк, І.Р.Ніцович, С.Г.Приймак

Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці

Останніми роками спостерігається зростання частоти урогенітальних інфекцій, які вирізняються поліетіологічністю, нетиповою клінічною симптоматикою, формуванням хронічних форм захворювання, що потребує диференційованого підходу до лікування. Мета дослідження – визначити ефективність різних схем лікування трихомоніазу (Тр). Нами проведено клініко-лабораторне обстеження 86 жінок із хронічними запальними захворюваннями жіночих статевих органів, у 50 з яких було виділено трихомонади (58,12%). Жінки з діагностованим Тр були поділені на 2 групи: I група – 25 жінок, яким призначалося однорозове введення метронідазолу (2,0 г на добу per os та 1,0 г місцево у вигляді вагінальних свічок), II група – 25 жінок, яким призначалося лікування у дозі 1,0 г на добу per os та 1,0 г місцево у вигляді вагінальних свічок протягом 10 днів. Лікування впродовж одного менструального циклу виявилося неефективним. Усім жінкам продовжено лікування до трьох менструальних циклів. Про ефективність лікування судили по зникненню клінічних симптомів та відсутності трихомонад у мазках при обстеженні через місяць після лікування. Ефективним лікування виявилося у 9 жінок першої групи (40,9%) та 18 жінок другої (78,3%). На підставі результатів дослідження дійшли висновку щодо вірогідної різниці при лікуванні Тр із застосуванням різних схем лікування. Лікування метронідазолом протягом 10 днів у дозі 2 г було достеменно ефективнішим, ніж збільшена одноразова доза препарату.