

Міністерство охорони здоров'я України
Буковинський державний медичний університет

Студентське наукове товариство
Рада молодих вчених

ХИСТ

2013, випуск 15

Всеукраїнський медичний журнал молодих вчених
Заснований у 2000 році

Головний редактор

д. мед. н., проф. Т. М. Бойчук

Заступник головного редактора

к. мед. н., доц. О.А. Тюленева

Відповідальні секретарі:

А.М. Барбе,

І.В. Кривецький,

д. мед. н., проф. І.С. Давиденко,

д. мед. н., проф. Ю.Є. Роговий,

д. мед. н., проф. В.К. Ташук,

д. мед. н., проф. О.І. Федів,

д. мед. н., проф. О.С. Федорук,

д. мед. н., проф. Р.Є. Булик,

д. мед. н., проф. Н.В. Пашковська,

к. мед. н., доц. М.П. Антофійчук.

Адреса редакції: 58002, Чернівці, пл. Театральна, 2, СНТ БДМУ.

Тел./факс: (03722) 3-52-62; (0372) 55-17-39. **E-mail:** snt@bsmu.edu.ua

Повнотекстова версія журналу представлена на сайті: <http://snt.bsmu.edu.ua/>

Чернівці, 2013

Рудик Н.В., Дідур О.М., Філіпець О.О.

ПОШИРЕНІСТЬ ТА ПРОГНОСТИЧНЕ ЗНАЧЕННЯ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ У ХВОРИХ НА ГОСТРІ ПОРУШЕННЯ МОЗКОВОГО КРОВООБІГУ

Буковинський державний медичний університет, Чернівці, Україна

Кафедра нервових хвороб, психіатрії та медичної психології ім. С.М. Савенка
(науковий керівник - к.мед.н. Філіпець О.О.)

Цукровий діабет (ЦД) вважається чинником розвитку інсульту, що має самостійне значення. Згідно з результатами популяційних досліджень, відносний ризик гострих порушень мозкового кровообігу за наявності ЦД зростає в 1,5–6,0 разу, а ймовірність смерті від інсульту у хворих на діабет збільшується у 5–7 разів, що залежить від типу, тяжкості діабету та тривалості захворювання.

Метою дослідження стало визначення поширеності ЦД 2-го типу серед пацієнтів з МІ, а також впливу чинника на 28-денний прогноз у хворих на гострі порушення мозкового кровообігу.

Поширеність ЦД визначали у ході проспективного когортного дослідження, до якого суцільним методом відбору залучено 1117 хворих на гострий МІ (526 чоловіків і 591 жінку), що перебували на лікуванні у неврологічних стаціонарах м. Чернівці впродовж дворічного періоду. Інсульт діагностували відповідно до критеріїв ВООЗ. Співвідношення ішемічного інсульту до геморагічного складало 5,9:1. Середній вік хворих – 67,5±0,8 року. У процесі спостереження сформовано групи фатального інсульту (випадки, що закінчилися летально впродовж 28-денного періоду, n=254) та нефатального інсульту, n = 863.

За результатами дослідження, ЦД 2-го типу

zareєстровано у 208 пацієнтів, загальна поширеність чинника складала 18,6±1,2%, при цьому показник достовірно вищий у жінок (21,5±1,7%), ніж у чоловіків (15,4±1,6%), p<0,05. Частка осіб із ЦД при ішемічному інсульті становила 19,3±1,3%, при геморагічному – 15,6±2,7%, p>0,05).

Поширеність чинника виявилась істотно вищою у групі фатального МІ, порівняно з хворими, які пережили гострий період – відповідно 24,0±2,7 та 17,0±1,3% (p<0,05). Аналогічні відмінності показано серед хворих на ішемічний інсульт – 27,2±3,6 і 17,6±1,4% (p<0,05); при геморагічному інсульті відмінності неістотні – 18,7±4,1 проти 12,5±3,5% (p>0,05). При подальшому аналізі встановлено, що ЦД підвищує ризик 28-денної летальності при ішемічному інсульті у 1,89 разу (95% ДІ 1,10–2,16), при цьому має значення для осіб жіночої статі – відношення шансів 1,68 (1,09–2,60), та не досягає достовірності у чоловіків – 1,34 (0,78–2,30). У хворих на геморагічний інсульт асоціації ЦД з летальним наслідком інсульту не встановлено – 1,58 (0,70–3,56).

Таким чином, ЦД 2-го типу є прогностичним чинником, який достовірно підвищує ризик 28-денної летальності при ішемічному інсульті в осіб жіночої статі.

Савостьянов І.І.

ДОСЛІДЖЕННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ ГОЛКОРЕФЛЕКСОТЕРАПІЇ В РЕАБІЛІТАЦІЇ ДІТЕЙ З ДИТЯЧИМ ЦЕРЕБРАЛЬНИМ ПАРАЛІЧЕМ

Сумський медичний коледж, Суми, Україна

Циклова комісія терапевтичних дисциплін

(науковий керівник - Зайцева С.Г.)

Актуальність теми. Частота ДЦП, згідно з опублікованими даними, складає 3–5% (2,5–5,9 випадки на тисячу живонароджених). Голкорексфлексотерапія є ефективним методом лікування цього захворювання. Перевагами цього методу є абсолютно нешкідлива дія на організм, можливість ефективно діяти на будь-яке патологічне вогнище, практична відсутність протипоказань.

Метою цього дослідження стала розробка програми реабілітації хворих на ДЦП з ураженням різних рівнів нервової системи на основі оптимізації використання різних лікувальних чинників у поєднанні і комбінованих методах, що забезпечують відновлення порушених функцій і підтримку досягнутого ефекту.

Матеріали і методи. Під нашим наглядом знаходилося 20 пацієнтів із ДЦП у віці від 13 до 18 років. За період дослідження (12 місяців) пацієнти з ДЦП отримали різні комплекси відновного лікування. Усі діти отримували курс лікувальної фізкультури і масажу, 10 дітей досліджуваної групи – з використанням костюмів «Гравістат». Курс голкорексфлексотерапії отримали 11 дітей.

Результати дослідження. В результаті проведе-

ного дослідження клінічно виявлена позитивна динаміка в усіх випадках. Значне поліпшення впродовж 12 місяців спостереження настало у дітей, що отримали комплекс рефлексотерапії і заняття в костюмах «Гравістат». У цих дітей:

- збільшилась кількість різноманітних рухів;
- з'явилася опора на п'яти;
- знизився тону привідних м'язів стегон;
- збільшився кут розведення стегон в кульшових суглобах;
- збільшився об'єм активних рухів в кінцівках;
- зменшились контрактури в суглобах.

Висновки. Найбільш значні результати у дітей з ДЦП були отримані при застосуванні реабілітаційного комплексу, що включає голкорексфлексотерапію і використання костюма «Гравістат». Застосування голкорексфлексотерапії у будь-якому комплексі реабілітаційних заходів у дітей з ДЦП, призводить до значного поліпшення результатів лікування. При використанні у будь-якому комплексі реабілітаційних заходів голкорексфлексотерапії вдається поліпшити не лише функціональні можливості, але і, певною мірою, ліквідувати морфологічні зміни опорно-рухової системи у дітей із ДЦП.