

Міністерство охорони здоров'я України  
Буковинський державний медичний університет



# МІХІСТ

ВИПУСК 15

Всеукраїнський  
медичний  
журнал  
МОЛОДИХ  
ВЧЕНИХ



Чернівці 2013



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. Тюленєва

**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. Тащук,  
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](mailto:snt@bsmu.edu.ua)

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

**Чернівці, 2013**



Хайменова Г.С.

## ЕФЕКТИВНІСТЬ ВИКОРИСТАННЯ НЕБУЛАЙЗЕРНОЇ ТЕРАПІЇ ПРИ ЛІКУВАННЯ ГРВІ.

Українська медична стоматологічна академія, Полтава, Україна

Кафедра внутрішніх хвороб та медицини невідкладних станів з дерматовенерологією

(науковий керівник - д.мед.н. Потяженко М.М.)

Актуальність. Грип та інші гострі респіраторні вірусні інфекції (ГРВІ) залишаються однією з найактуальніших медичних і соціально-економічних проблем в масштабах земної кулі, тобто є проблемою світового значення.

Мета. Оцінити клінічну ефективність використання інгібітора протеолізу – амінокапронової кислоти (АКК) та ефективність застосування небулайзерної терапії і інтраназального шляху введення препарату з профілактичною метою у період епідемічного підйому захворюваності на сезонний грип та інші ГРВІ.

Матеріал і методи дослідження. В клініці внутрішніх хвороб та медицини невідкладних станів з дерматовенерологією УМСА проводилась оцінка клінічної ефективності використання інгібітору протеолізу – АКК виробництва Тов. «Юрія-фарм» шляхом небулайзерної терапії та інтраназально. Досліджувалось 60 чоловік. Середній вік досліджувальних осіб складав  $33,0 \pm 2,7$  років, практично рівнозначних за гендерною приналежністю (59,4% жінок та 40,6% чоловіків).

Перша група складала 20 осіб, яким з профілактичною метою була запропонована інтраназальна інстиляція 5% розчину АКК по 2–3 краплі 4 рази на добу протягом 7 днів.

Другу групу склали 20 осіб, яким була запропонована небулайзерна терапія з застосуванням 5%

розчину АКК в кількості 2 мл 1 раз на добу.

Третя група – 20 людей, контрольна, яка не отримувала ніяких профілактичних лікарських засобів.

Результати дослідження.

В першій групі з часом захворіли три особи на ГРВІ. У них мали місце характерні клінічні прояви.

Динамічні клінічні спостереження за особами другої дослідницької групи показали, що жоден із них (20 чоловік) не захворів на ГРВІ протягом усього періоду епідемічного підйому захворюваності на грип та інші ГРВІ.

В третій групі захворіло 13 людей.

Проведений у двох перших групах порівняльний аналіз деяких показників гуморального імунітету виявив статистично достовірне підвищення рівня Ig G. До лікування рівень: Ig A–14,8 ум. Од./мл; Ig M–10,7 ум. Од./мл; Ig G–7,2 ум. Од./мл. Після лікування: Ig A–17,7 ум. Од./мл; Ig M–16,3 ум. Од./мл; Ig G–29,8 ум. Од./мл.

Висновки:

1. В період епідемічного підйому захворюваності на ГРВІ з екстрено-профілактичною ціллю доцільно рекомендувати приймання АКК шляхом небулайзерної терапії.

2. Перспективою подальшої нашої роботи є раціональна розробка комбінованих схем лікування

Царик Р.В., Єременчук І.В., Підвербецька О.В.

## ТУБЕРКУЛЬОЗ І ВАГІТНІСТЬ.

Буковинський державний медичний університет, Чернівці, Україна

Фтизіатрії та пульмонології

(науковий керівник - к.мед.н. Степаненко В.О.)

Неактивний туберкульоз не загострюється під впливом вагітності. Процес, який виникає під час вагітності у більшості випадків має схильність до прогресування, ускладнюється розпадом і обсіюванням. Разом з тим, такий туберкульоз добре піддається лікуванню АБП, які в цих умовах також ефективні, як і у невагітних. Загрозу являють лише хронічні деструктивні процеси в легенях, з виділенням стійких МБТ, з поганою переносимістю АБП. Вагітність і пологи можуть сприяти їх прогресуванню, хоча ці форми мають складний прогноз і без них. Уваги вимагають первинний туберкульоз (ексудативний плеврит) і казеозний туберкульоз статевих органів, бо при неадекватній ХТ вагітність і пологи можуть спровокувати їх генералізацію, вимагають уваги і вперше виявлені неліковані мінімальні туб.зміни в легенях, які часто довго зберігають активність.

Серед всіх погіршень 1/3 припадає на перші 3 місяці вагітності і 2/3 на перше півріччя після пологів. Неприятливими є перші місяці, тому що в цей час відбувається велика перебудова організму, викликана новими умовами, що може знизити опірність і викликати загострення. У цьому періоді не рідко з'являється загальна кволість і зниження маси тіла, підвищення температури і пітливість, посилення кашлю.

Насторожує туберкульоз, що виникає під час вагітності, особливої уваги заслуговує міліарний туберкульоз, який може бути проявом генералізації первинного туберкульозу: ексудативний плеврит, як прояв первинного туберкульозу і туберкульоз статевих органів, який може бути джерелом гострого міліарного туберкульозу під час вагітності. Ці процеси вимагають особливо інтенсивної хіміотерапії.