

течения ПВИ на фоне хронических вирусных гепатитов величина вирусной нагрузки не коррелирует со степенью тяжести развития неопластической трансформации.

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПРОТРОМБИНОВОГО ТЕСТА У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ 6 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ

Соляник А.В.

Запорожский государственный медицинский университет
кафедра пропедевтики детских болезней

Прокоагулянтные плазменные белки начинают синтезироваться у человека уже в эмбриональном периоде, но к середине внутриутробного периода их синтез замедляется и к моменту рождения ребенок демонстрирует свойства гипокоагуляции крови. Определение протромбинзависимых показателей свертывания крови у детей первых месяцев жизни имеет большую практическую ценность, так как позволяет выявить у них склонность к кровотечениям

Цель работы - исследование витамин-К-зависимых показателей протромбинового теста у детей первых 6 месяцев жизни, получающих грудное вскармливание.

Материалы и методы. В исследовании приняли участие 67 здоровых грудных ребенка, родившихся на 38-40 неделе гестации естественным путем с оценкой по шкале В. Апгар 7-10 баллов и получавших исключительно грудное вскармливание. Профилактическую инъекцию витамина К1 после рождения не получили 22 из 67 детей. Гематологическим анализатором СОАГУСНЕС XS (Германия) у 67 детей исследована капиллярная кровь на показатели протромбинового теста: протромбиновое время (ПТВ), протромбин по Квику (ПТ) и международное нормированное отношение (МНО).

Результаты. У новорожденных ПТВ и ПТ имели тенденцию проявлять свойства гипокоагуляции независимо от того получили ли они или не получили профилактическую инъекцию витамина К1 в количестве 1 мг сразу же после рождения. У детей в возрасте от 1 до 2 месяцев и от 3 до 6 месяцев жизни ПТВ было существенно удлинено по сравнению с показателями взрослых людей, в то время как показатели ПТ находились на нижних допустимых границах независимо от факта назначения витамина К1. МНО у новорожденных и особенно у детей первых двух месяцев жизни характеризовалось явной гипокоагуляцией.

Выводы. Витамин-К-зависимые показатели: МНО, ПТВ, ПТ у подавляющего числа детей первого месяца жизни, не получивших профилактическую дозу витамина К после рождения, выявляют состояние гипокоагуляции, которая обусловлена врожденным дефицитом витамина К.

Одновременно МНО и ПТ характеризуются значительной вариабельностью и достигают значения гипокоагуляции, несмотря на витамин К, введенный после рождения. Ко времени становления микробного биоценоза кишечника у ребенка происходит формирование нормальных показателей протромбинового теста.

ОЦІНКА ВПЛИВУ ЗАДОВОЛЕНОСТІ/НЕЗАДОВОЛЕНОСТІ ШЛЮБОМ НА РІВЕНЬ ТРИВОЖНОСТІ ЖІНОК ПІД ЧАС ВАГІТНОСТІ

Сюсюка В.Г.

Запорізький державний медичний університет
кафедра акушерства і гінекології

Досить часто в психологічних дослідженнях вагітних ігнорується характер шлюбних відносин та їх «задоволеність» шлюбом, які пов'язані з його стабільністю. В основі опитувальника задоволеності шлюбом (В.В. Столін та співавт., 1984) знаходиться уявлення про шлюб, як достатньо стійке емоційне явище, що є важливим у контексті дослідження рівня тривожності. Опитувальник призначений для експрес-діагностики ступеня задоволеності/незадоволеності шлюбом, а також ступеня узгодженості/неузгодженості задоволеності шлюбом у тієї чи іншої соціальної групи. Опитувальник має одновимірну шкалу, що складається з 24 тверджень, що відносяться до різних сфер: сприйняття себе і партнера, думки, оцінки, установки та інше [В.В. Столін та співавт., 1984; Малкіна-Пих І.Г., 2005; Оліфірович Н.І., 2006; Ніжегородова Л.А., 2009].

Опитування за даною методикою, яке проведено у 231 вагітної (рис. 1), дозволило встановити, що 90,04 % жінок задоволені шлюбом.

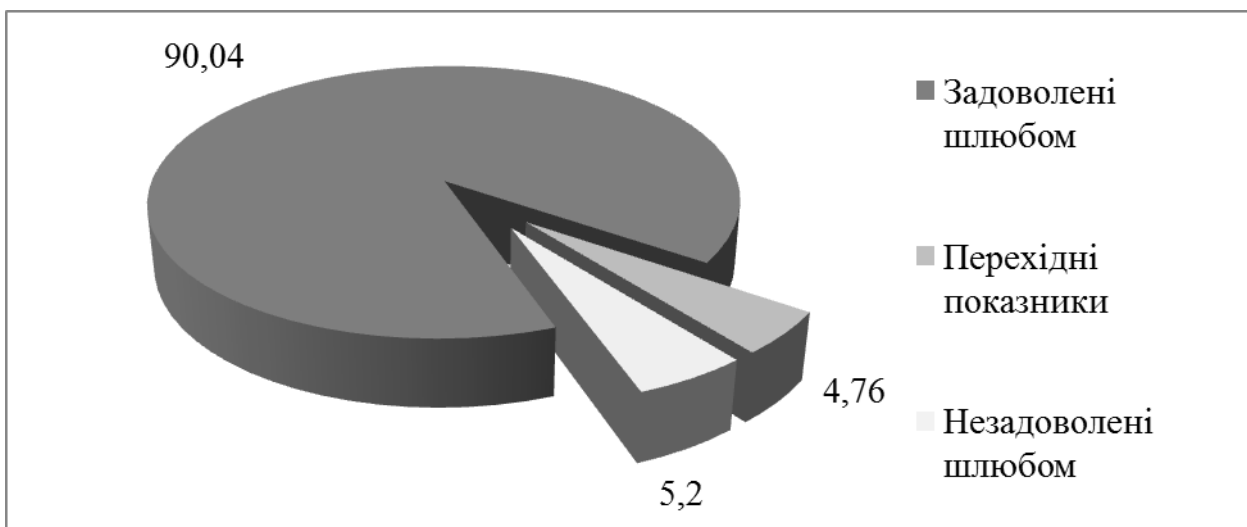


Рис. 1. Екстенсивні показники оцінки за результатами опитувальника задоволеності шлюбом серед вагітних групи дослідження.