

## **ДІАГНОСТИЧНИЙ ІНДЕКС В ОЦІНЦІ РИЗИКУ ТРОМБОЕМБОЛІЇ ЛЕГЕНЕВОЇ АРТЕРІЇ У ХВОРИХ НА ТРОМБОЗ ГЛИБОКИХ ВЕН**

Іващук Д.О., Сідельнікова Д.Є.  
Запорізький державний медичний університет  
Кафедра госпітальної хірургії

Мета дослідження: Оцінити вплив характеру тромбозу на ризик тромбоемболії легеневої артерії у хворих на тромбоз глибоких вен. Матеріали та методи: Досліджено 98 хворих, госпіталізованих у Центр судинної та ендovasкулярної хірургії Запорізької обласної клінічної лікарні протягом 2014 року з діагнозом «Тромбоз глибоких вен». Для оцінки ризику ТЕЛА використовувались діагностичний індекс «Geneva» та індекс «Wells» (European Society of Cardiology, 2014). Результати: За гендерними ознаками хворі поділені наступним чином: жінки - 31 (31,6%), чоловіки – 67 (68,3%). Середній вік хворих – 54 роки, загалом від 22 до 88 років. Розподіл за віковими групами проводили з урахуванням особливостей анамнезу. За діагностичним індексом «Geneva» маємо наступну градацію хворих: низький ризик ТЕЛА – 2 (2%), проміжний – 86 (88%), високий – 10 (10%) хворих. Серед хворих з проміжним ризиком ТЕЛА була у 5 хворих, з них у 3 хворих анамнез – без особливостей, але за результатами УЗДС вен був флотуючий тромб. За діагностичним індексом «Wells» 2014 року хворі розподілені наступним чином: вірогідна ТЕЛА – 31 (32%) та невірогідна ТЕЛА – 67 (68%). Однак, у двох хворих, що за цим індексом належали до групи з невірогідною ТЕЛА, було верифіковано тромбоемболію. Анамнез цих хворих був без особливостей, але за даними УЗДС вен було візуалізовано флотуючий тромб. Висновки: Діагностичний індекс «Wells» дозволяє з більшою вірогідністю прогнозувати ТЕЛА у хворих з ТГВ (4/6). Наявність у хворого з тромбозом глибоких вен флотуючого тромба, незважаючи на відсутність анамнестичних особливостей, значно підвищує ризик ТЕЛА.

## **РЕЗУЛЬТАТЫ КЛИНИЧЕСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА СУПРИЛЕКС В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ УГРОЖАЮЩЕГО ПРЕЖДЕВРЕМЕННОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ**

Ихтиярова Г.А.  
Научный руководитель: д.мед.н., проф. Аюпова Ф.М.  
Бухарский государственный медицинский институт. Узбекистан  
Кафедра акушерства и гинекологии

Цель. Оценка эффективности препарата Суприлекс у беременных при угрозах ее прерывания. Материалы и методы. С целью определения эффективности применения суприлекса было проанализировано течение беременности и родов у 60 женщин со сроком беременности 22-36 недель, у которых для лечения угрозы прерывания был использован в комплексе терапии и суприлекс. Результаты. В 1-й группе женщин пролонгировать беременность более чем на 7 дней удалось у 19, у 16 из них беременность закончилась своевременными родами. При этом у всех 16 роды протекали без осложнений, у 3 женщин роды произошли преждевременно, на 33-35-й недели беременности. Во 2-й группе терапия была успешной у всех женщин, своевременные роды произошли у 18, у 1 женщины были преждевременными на 36-й недели, жизнеспособным ребенком. Своевременные роды у 1 женщины закончились операцией кесарева сечения в связи с операцией кесарева сечения в анамнезе и осложненным течением настоящей беременности. В 3-й группе пролонгировать беременность более чем на 7 дней удалось у 14 женщин, из них у 12 беременность закончилась своевременными и у 2-преждевременными родами. У 1 женщины произведена операция кесарева сечения в связи с обструкции родов. Выводы. С целью пролонгирования беременности при угрозе ее прерывания может быть применен препарат суприлекс. Низкий процент осложнений у матери (3%), в наших исследованиях и отсутствие таковых у плода при применении суприлекса связаны со строгим учетом противопоказаний и ограниченного времени использования.

## **СОСТОЯНИЕ АККОМОДАЦИИ ГЛАЗА У ДЕТЕЙ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ВИДАХ ОПТИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ БЛИЗОРУКОСТИ**

Кабак Ю.Ю., Семенко А.И.  
Научный руководитель: проф. Завгородняя Н.Г., к.мед.н. Цыбульская Т.Е.  
Запорожский государственный медицинский университет  
Кафедра офтальмологии

Цель. Изучить влияние на аккомодационную функцию глаза различных видов оптической коррекции у детей с близорукостью. Материал и методы. Основная группа – 35 пациентов (70 глаз), проходящих курс рефракционной терапии ортокератологическими линзами. I группа сравнения – 45 детей (90 глаз), использующих для оптической коррекции очки. II группа сравнения – 40 детей (80 глаз) с эмметропией без офтальмологической патологии. Срок наблюдения 8 месяцев. Кроме стандартного офтальмологического обследования всем пациентам определялись резервы аккомодации (РА), запас относительной аккомодации (ЗОА), положение ближайшей точки ясного зрения (БТЯЗ). Результаты. Отмечено у пациентов основной группы увеличение РА до  $5,6 \pm 0,13$  дптр и ЗОА до  $4,75 \pm 0,11$  дптр, что статистически достоверно выше исходных в 3,8 и 2,8 раза ( $p < 0,01$ ). На фоне коррекции рефракционной терапии отмечалось увеличение ЗОА у пациентов основной группы в течение всего периода в 2,5 раза и