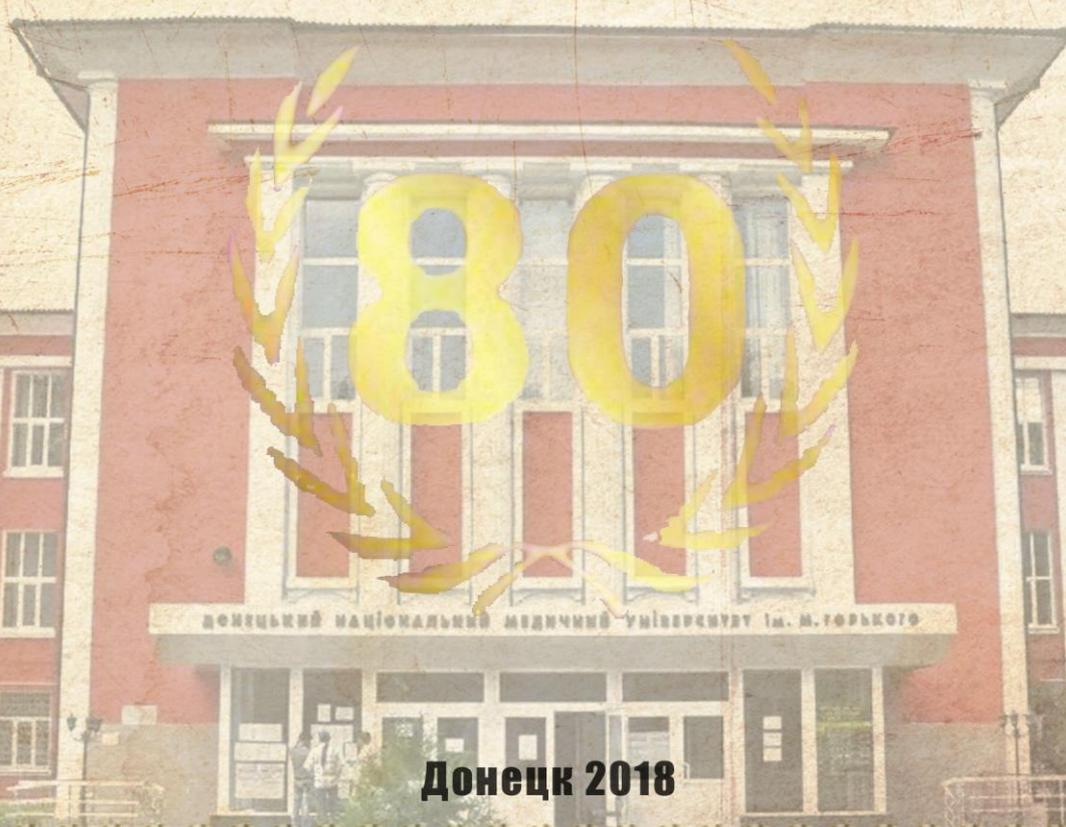
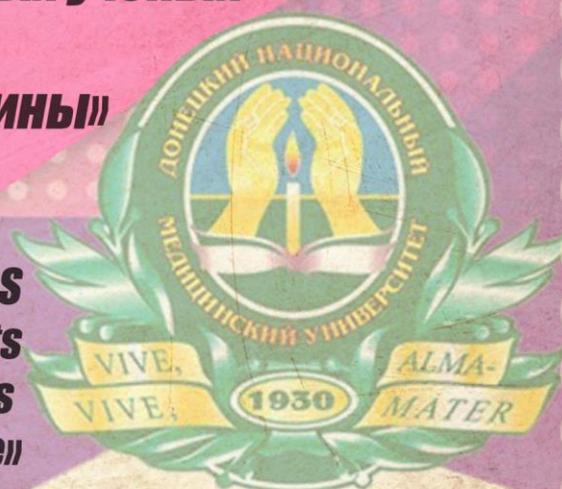


Министерство здравоохранения ДНР
ГОО ВПО Донецкий национальный медицинский университет
имени М.Горького



МАТЕРИАЛЫ
80-го Медицинского Конгресса молодых ученых
«Актуальные проблемы
теоретической и клинической медицины»

MATERIALS
of the 80-th Medical Congress for Young Scientists
«Actual problems
of theoretical and clinical medicine»



Донецк 2018

Материалы 80-го Медицинского Конгресса «Актуальные проблемы теоретической и клинической медицины»

A43 **Материалы** 80-го медицинского конгресса молодых ученых «Актуальные проблемы теоретической и клинической медицины» – Донецк, 2018. – 648с.

Сборник материалов 80-го медицинского конгресса молодых ученых «Актуальные проблемы теоретической и клинической медицины». В нем представлены результаты собственных исследований. Рассматриваются подходы к научному обсуждению, диагностики, лечению и профилактики заболеваний, научно-методических вопросов изучения влияния факторов окружающей среды на население, актуальные проблемы стоматологии.

За содержание тезисов несут ответственность авторы и научные руководители.
Адрес редакции:

83003, г. Донецк, проспект Ильича, 16
Тел.: (062)344-43-14 E-mail: sno@dnmu.ru

ГОО ВПО «Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького», г. Донецк, ДНР
Кафедра медицинской реабилитации, ЛФК и нетрадиционной медицины
Зав. кафедрой – доц. Швиренко И.Р.

Шевчук Т.В.

ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ МАССАЖ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ

Научный руководитель – доц. Терещенко И.В.

Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) в настоящее время сохраняет свои приоритетные позиции, как одна из основных причин хронической заболеваемости и инвалидизации населения. По данным ВОЗ к 2020 году она займет 3-е место среди всех причин смертности пациентов. Сегодня оправдано применение в комплексном лечении ХОБЛ дифференцированной адаптационной терапии, к которой относятся кинезиотерапия, физиотерапия, массаж на фоне стандартов медикаментозного лечения. Для улучшения кровообращения в дыхательной системе, изменения параметров дыхания, стабилизации ВНС, облегчения отхождения мокроты, снижения тонуса в измененных мышцах (ассоциированных бронхолегочной системе и сегментарных), восстановления функций дыхательной мускулатуры назначается дифференцированный массаж.

Результаты. В исследование были включены 23 мужчины в возрасте 40-50 лет, страдающие ХОБЛ, легкой степени тяжести, умеренным течением, с легочной недостаточностью не более 1 степени, которые в последствие были разделены на две группы. Пациентам 1-й группы (11 человек) на фоне медикаментозной терапии (бронхолитики, мукоурегирующие, противовоспалительные лекарственные средства), классической дыхательной гимнастики назначалась методика классического лечебного массажа - группе сравнения. Больным 2-й, основной группы (12 пациентов), к традиционному лечению назначался дифференцированный массаж с элементами кинезиологического массажа, по 20 минут, ежедневно, курс 10 процедур. Эффективность лечения оценивалась по динамике кашля и одышки (в баллах), восстановлению тонуса ассоциированных и сегментарных мышц. Все пациенты адекватно переносили лечебные мероприятия. Результаты исследования показали более высокую эффективность комплексного лечения во 2-ой основной группе. Быстрее стабилизировались показатели одышки и кашля (в баллах: с 2,5 до 1,4 и с 2,0 до 0,9 соответственно), нормализовался тонус ассоциированных бронхолегочной системе и сегментарных мышц (с 4-5 процедуры). В то же время в группе сравнения, тонус мышц оставался без изменений и у 25% больных балльные показатели изменились незначительно, по сравнению с исходными, что свидетельствует о неустойчивой стабилизации процесса. Баллы одышки и кашля увеличились к 8-9 процедуре с 2,3 до 1,8 и с 1,9 до 1,6 соответственно.

Выводы. Таким образом, более высокая эффективность лечения достигалась при назначении дифференцированного массажа (с элементами кинезиологического) на фоне базисной терапии, было оправдано у данной категории пациентов и способствовало

Материалы 80-го Медицинского Конгресса «Актуальные проблемы теоретической и клинической медицины»

снижению клинических проявлений болезни и улучшению согласованности функций дыхательной и соматической (ассоциированной бронхолегочной системе и сегментарной) мускулатуры.

Дмитриев С.Н.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ПРИ ОСТРОМ САЛЬПИНГООФОРИТЕ

Научный руководитель – доц. Пеклун И.В.

Актуальность: Репродуктивное здоровье женщины является важнейшим фактором воспроизводства вида и сохранения генофонда. Главной причиной снижения репродуктивного здоровья являются воспалительные заболевания женских половых органов, среди которых доминирует острый сальпингоофорит (ОСО). Так в США ежегодно регистрируется более 1 миллиона случаев ОСО, что сопровождается затратами в размере 4,2 миллиарда долларов в год. Реабилитация больных рассматривается не только как медицинская задача, но и как социальное и экономическое решение.

Цель: Изучить эффективность применения физиотерапевтических методов при ОСО.

Материал и методы: Были изучены данные современных источников литературы об исследованиях, посвященных физиотерапевтическим методам при ОСО.

Результаты: Ранняя интенсивная ультразвуковая терапия значительно повышает результаты лечения. Применение ультразвука в импульсном режиме излучения приводит к быстрому купированию симптомов заболевания, что позволяет считать импульсный режим более результативным, в сравнении с непрерывным. У пациенток с ОСО происходит снижение показателей неспецифической резистентности организма. Включение в лечебный процесс интенсивного режима ранней ультразвуковой терапии приводит к повышению неспецифической резистентности. Гирудотерапия обеспечивает эффективную коррекцию локальных нарушений гемодинамики, иммунитета, гемостаза, является патогенетически обоснованным методом терапии и может использоваться как в лечении заболевания, так и в качестве профилактического противорецидивного метода терапии.

Выводы: Таким образом, ультразвуковая физиотерапия и гирудотерапия являются эффективными методами в реабилитации больных с ОСО.

Дмитриев С.Н.

ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ ФИЗИОТЕРАПИЯ В ГИНЕКОЛОГИИ

Научный руководитель – доц. Пеклун И.В.

Актуальность: Evidence based medicine - это медицина, основанная на доказанном, на точных сведениях, подтвержденных специалистами, которые не имели другой цели, кроме выяснения истины: помогает этот конкретный метод преодолеть болезнь или нет? Высокие достижения науки повлекли за собой развитие всевозможных физических методов лечения, которые внедряются в лечебную практику без достоверных доказательств. Существующая система оценивания деятельности научных сотрудников по количеству публикаций заставляет последних фанатично плодить их при отсутствии адекватной материальной базы для исследований. В конечном итоге публикуемые ими

Материалы 80-го Медицинского Конгресса «Актуальные проблемы теоретической и клинической медицины»

научные работы перестают содержать атрибуты качества полученных результатов, а представляемые выводы - не соответствовать доказательности. В результате дефицита актуальных и достоверных данных многие гинекологи и врачи смежных специальностей по отношению к физическим факторам занимают крайние позиции - от их полного отрицания до панацеи. Таким образом, одним из основных направлений научных исследований современной гинекологии и физиотерапии являются анализ правил корректных исследований по доказательству эффективного воздействия лечебных физических факторов, которые представляют предмет доказательной физиотерапии.

Цель: Изучить методические аспекты применения принципов доказательной физиотерапии в гинекологии.

Материал и методы: Были изучены данные современных источников литературы об исследованиях, посвященных физиотерапевтическим методам в гинекологии.

Результаты: Унификация протоколов исследования (УПИ) и проведение контролируемых клинических исследований (ККИ) - основы методологии доказательной медицины. УПИ предполагает использование международных стандартов, принятых ВОЗ: качественная лабораторная практика - Good Laboratory Practice (GLP); качественная клиническая практика - Good Clinical Practice (GCP); качественная статистическая практика - Good Statistical Practice (GSP). Значение ККИ заключается в поиске наиболее точных и безопасных способов получения достоверных результатов, включающий в себя: сравнительный характер исследования; рандомизацию; ослепление исследования; оценку по конечным точкам. Итоги многочисленных ККИ часто бывают неоднозначными, результаты таких исследований суммируются в обзорах, наиболее качественным из которых является систематизированный. К этапам систематизированного обзора относятся: планирование исследования, поиск необходимой информации и отбор исследований на основе заранее определенных критериев. Методы доказательной физиотерапии находят свое применение при оценке доказательств научной публикации, поиске необходимых доказательств и их анализе.

Выводы: Таким образом, доказательная физиотерапия является приоритетным направлением в повышении эффективности лечения и реабилитации гинекологических больных. Применение ее возможно в следующих направлениях: выбор тактики применения физических методов; создание современных методов лечения, аппаратуры и ее формуляра; подготовка клинических руководств и их распространение; непрерывное последипломное образование специалистов