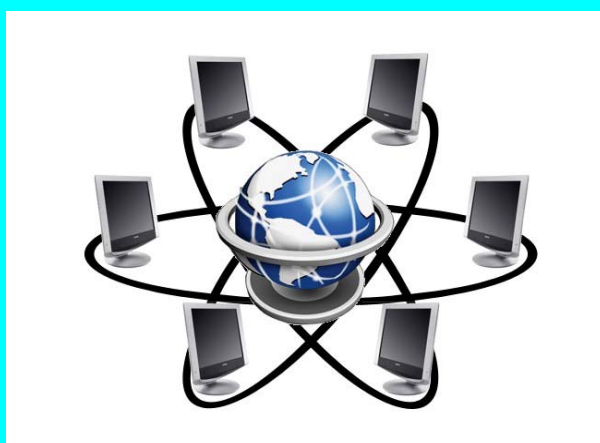




СБОРНИК ТЕЗИСОВ

I МЕЖДУНАРОДНОЙ ИНТЕРНЕТ- КОНФЕРЕНЦИИ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ И СТУДЕНТОВ

**«СОВРЕМЕННЫЕ ДОСТИЖЕНИЯ
МЕДИЦИНСКОЙ И
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ НАУКИ»
23-25 октября 2012 г., г. Запорожье**



ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ КОМИТЕТ

Председатель оргкомитета:

**Ректор Запорожского государственного
медицинского университета, Заслуженный деятель
науки и техники Украины, профессор Ю.М. Колесник**

Заместители председателя:

профессор Туманский В.А., профессор Беленичев И.Ф.

Члены оргкомитета:

**доц. Нерянов Ю.М., проф. Визир В.А., доц. Авраменко Н.А.,
доц. Павлов С.В., проф. Рябоконь Е.В., проф. Панасенко
О.И., доц. Компаниец В.М., доц. Полковников Ю.Ф.,
доц. Кремзер А.А., доц. Мельник И.В., асс. Абросимов Ю.Ю.**

Секретариат:

к.мед.н., асс. Пахольчук О.П.; к.мед.н., асс. Соколик Е.П.

Члены локального оргкомитета:

**к.мед.н., асс. Колесник М.Ю.; к.мед.н., асс. Иваненко Т.В.;
к.фарм. н., ст. преп. Шкода А.С.; к.мед.н., асс. Гайдаржи Е.И.;
к.фарм.н., асс. Тимошик Ю.В.; асп. Иващук Д.А.**

<http://www.zmsmu.com.ua>

ОГЛАВЛЕНИЕ

Оглавление	3с.
Теоретическая медицина	4с.
Клиническая и профилактическая медицина	26с.
Фармация	97с.
Вопросы организации здравоохранения и медицинского образования	134с.

УДК: 618:2-07:618.177-089.888.11

АНАЛИЗ БЕРЕМЕННОСТЕЙ, НАСТУПИВШИХ В РЕЗУЛЬТАТЕ ВРТ

Ключевые слова: вспомогательные репродуктивные технологии, беременность.

Авраменко Н.В., Семененко И.В., savy_13@mail.ru

Запорожский государственный медицинский университет,
Кафедра акушерства, гинекологии и репродуктивной медицины факультета
последипломного образования

Цель: провести анализ ведения беременных после ВРТ до 20 недель беременности. Материалы и методы: проведен ретроспективный комплексный анализ по данным гинекологического отделения Запорожского клинического родильного дома № 5. Изучено и проанализировано 50 историй болезни женщин, находившихся на стационарном лечении, за 5 лет после осуществления одного или нескольких успешных циклов ВРТ. Полученные результаты: из соматического анамнеза у пациенток с ВРТ: хронический тонзиллит - 1; патология сердечно – сосудистой системы - 2; ожирение - 5. Длительность бесплодия составляла от 2 до 12 лет, первичное было у 9, вторичное – у 21 женщины. Выявлены после ВРТ: одноплодная беременность - у 21; двойня - у 8; тройня – у 1 беременной. У 2 женщин был гестоз I половины беременности. Угроза прерывания беременности наблюдалась: до 8 недель у 3 женщин; до 12 недель – у 5; до 20 недель – у 16. Установлено, что частота невынашивания в популяции колеблется от 10 до 20 – 25%, а в группе беременных после ВРТ составила 30%. Выводы: женщины, забеременевшие посредством ВРТ, нуждаются в тщательном наблюдении и лечении в условиях стационара. К каждой беременной необходим индивидуальный подход, бережное отношение и создание психоэмоционального комфорта.

УДК 616.13 – 004.6 – 085.322

МІСЦЕ ФІТОТЕРАПІЇ У КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ АТЕРОСКЛЕРОЗУ

Ключові слова: атеросклероз, фітотерапія, лікарські засоби рослинного походження.

Ключевые слова: атеросклероз, фитотерапия, лекарственные средства растительного происхождения.

Key words: atherosclerosis, phytotherapy, herbal medicinal products.

Аксьонова І. І., Білай І. М., Красько М. П. as_sol_25_17@qip.ru

Запорізький державний медичний університет
Кафедра клінічної фармації, фармакотерапії та УЕФ ФПО

Атеросклероз по праву називають хворобою ХХ століття. Саме він є найбільш частою причиною смертей в сучасному суспільстві. Тому актуальним і раніше залишається пошук нових лікарських засобів для боротьби з атеросклерозом. Але проблема побічної дії лікарських засобів хімічної природи залишається досі актуальною. Одним із шляхів зменшення побічних ефектів є введення фітотерапії у комплексне лікування атеросклерозу. Експериментальним шляхом оцінювався ефект від застосування лікарських засобів рослинного походження та хімічної природи, а також ступінь побічної дії, що проявляється. Спостереження показали, що лікування фітотерапією практично не викликає побічну дію. Адже всі корисні і потрібні біологічно активні речовини беруться зі свого природного джерела, де вони вже знаходяться в необхідному співвідношенні. Вибір лікарських рослин для терапії атеросклерозу досить різноманітний і реалізує всі основні напрями боротьби з механізмом захворювання. Крім того, застосування зборів лікарських рослин дозволяє підібрати кожному хворому індивідуальне лікування, і, до того ж, з'являється можливість одночасного лікування основного і супутніх захворювань. На даний момент пошук оптимальних комбінацій рослинних лікарських засобів при співвідношенні максимальний ефект / мінімальна побічна дія у комплексному лікуванні атеросклерозу триває.