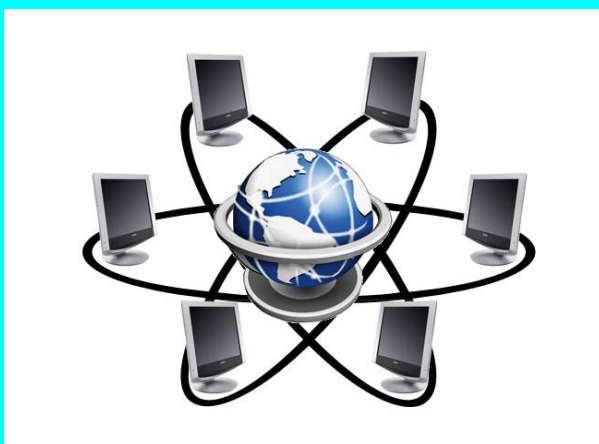




СБОРНИК ТЕЗИСОВ

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.

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ В ЛЕЧЕНИИ ДЕМОДЕКСА

Ключевые слова: демодекс, лечение, комплексность

Кузнецов О.А., Ткаченко Н.А.

Запорожский государственный медицинский университет
Кафедра управления и экономики фармации, медицинского
и фармацевтического товароведения

По оценке экспертов, две трети обращений населения к врачам дерматологам и косметологам, составляют заболевания кожи, которые сопровождаются косметическим дефектом. Среди самых распространенных заболеваний сальных желез, имеет место заболевание Демодекс. Исследования показывают, что у человека паразитирует два подвида клещей рода Demodex, каждый из которых характеризуется своим морфологическими особенностями и местами паразитирования. D.folliculorum обитают в волосяных фолликулах, а D.brevis в сальных железах. Целью работы стало изучение современных подходов и методов в лечении демодекса. При изучении использовали метод анализа вторичной маркетинговой информации. Существует несколько взглядов на эту проблему: клещи рода демодекс могут существовать на коже не вызывая патологических изменений, либо вызывать развитие дерматоза, или отягощать течение фоновых заболеваний (акне, розацеа). Остаются нерешенными многие аспекты их дифференциальной диагностики и особенностей терапии. Необходимо создать концепцию, которая охватывала и объясняла проблемы дифференциальной диагностики и особенностей терапии. Вывод. На данный момент, лечение этой дерматологической патологии является комплексным, с использованием этиологических, патологических и симптоматических средств.

ПАПИЛЛОМАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ У БЕРЕМЕННЫХ: ФАКТОРЫ РИСКА

Ключевые слова: папилломавирус, беременность, факторы риска.

Кустова М.А., Kustova_marina@list.ru

УО «Гомельский государственный медицинский университет»
Кафедра акушерства и гинекологии

Цель: оценить факторы риска папилломавирусной инфекции (ПВИ) у беременных. Материалы и методы: На присутствие вируса папилломы человека (ВПЧ) в генитальном тракте, обследовано 186 беременных, в зависимости от обнаружения вируса, выделено 2 группы: 1) ВПЧ обнаружен (n=120); 2) ВПЧ не обнаружен (n=66). Диагностика ПВИ осуществлялась методом полимеразной цепной реакции. Статистическая обработка данных производилась при помощи программы «MedCalc 10.2.0.0» (MedCalc, Mariakerke, Belgium). Результаты: Для оценки факторов риска ПВИ нами проанализирована патология органов малого таза в анамнезе у беременных, репродуктивная функция, экстрагенитальная патология, социальные данные, половая функция. Установлено, что риск инфицирования выше при: патологии шейки матки в анамнезе у беременных (OR=2,3 Z=2,6 p=0,009), выкуривании более 3-х сигарет в день (OR=5,1 Z=2,4 p=0,02), возрасте беременной менее 23 лет (Z=2,7 p=0,008), возрасте полового партнера менее 24 лет (Z=2,1 p=0,032), начале половой жизни до 17 лет (Z=2,5 p=0,013), наличии более 2-х половых партнеров в течение жизни (Z=1,8 p=0,075). Не выявлено статистически значимых различий по особенностям репродуктивной функции, структуре и частоте экстрагенитальной патологии, и в социальном статусе ВПЧ-инфицированных и не инфицированных беременных. Выводы: Факторами риска ПВИ у беременных являются: патология шейки матки, молодой возраст женщины (23 года и младше) и её полового партнера (24 года и младше), раннее начало половой жизни (до 17 лет), более 2-х половых партнеров в течение жизни, курение (более 3-х сигарет в день).