

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
ДУ «НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ ІМЕНІ Л.Т.МАЛОЇ НАМН УКРАЇНИ»
ДУ «ІНСТИТУТ МЕДИЧНОЇ РАДІОЛОГІЇ ІМ. С.П. ГРИГОР'ЄВА НАМН УКРАЇНИ»
ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ «МОЛОДІ ВЧЕНІ ТА СПЕЦІАЛІСТИ ІНСТИТУТІВ
НАМН УКРАЇНИ М. ХАРКОВА»
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА ВНУТРІШНЬОЇ МЕДИЦИНИ №1
КАФЕДРА КЛІНІЧНОЇ ФАРМАКОЛОГІЇ ТА ВНУТРІШНЬОЇ МЕДИЦИНИ

МАТЕРІАЛИ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ МОЛОДИХ
ВЧЕНИХ ЗА УЧАСТЮ МІЖНАРОДНИХ СПЕЦІАЛІСТІВ
ПРИСВЯЧЕНОЇ ДНЮ НАУКИ

**«ДОСЯГНЕННЯ ПРОФІЛАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ ЯК ОСНОВА
ЗБЕРЕЖЕННЯ ЗДОРОВ'Я І БЛАГОПОЛУЧЧЯ»**

23 травня 2019 року

Харків 2019

КОМПЛЕКСНИЙ ПІДХІД ДО ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА ГОСТРИЙ ПІЄЛОНЕФРИТ

Саржевська А.В., Саржевський О.Н., Шальміна М.О.

Запорізький державний медичний університет.

Кафедра клінічної фармакології, фармації, фармакотерапії і косметології.

КУ «Запорізька обласна клінічна лікарня» ЗОР

Вступ. Пієлонефрит посідає перше місце серед хвороб нирок. Жінки хворіють у 2-5 разів частіше за чоловіків. Поширеність, за даними про причини смерті, коливається від 8 до 20%. Грам-негативна флора відіграє провідну роль у розвитку пієлонефриту. Грам-позитивна флора – 25% інфекцій сечовивідних шляхів, стрептококи, мікоплазма, що є причиною пієлонефриту у 25% хворих. Все частіше зустрічаються штами бактерій, що є стійкими, або нечутливими до сучасних антибактеріальних препаратів. У таких випадках необхідно розглядати альтернативні комбіновані схеми фармакотерапії.

Мета дослідження. Підвищення ефективності антибактеріальної терапії при антибіотикорезистентності в лікуванні пієлонефриту.

Матеріали та методи: проведене лікування 44 хворих (34 жінки, 10 чоловіків) з рецидивуючим гострим пієлонефритом.

На тлі лікування антибактеріальними препаратами, що були малоефективні, всім хворим проводився курс інфузій розчину гіпохлориту натрію (NaClO) 0,06% в об'ємі 200 мл кожні 12 годин протягом 5-7 днів.

Отримані результати. У всіх хворих спостерігалась нормалізація температури тіла протягом 2-3 діб, клінічне зменшення проявів інтоксикаційного та астеничного синдромів, відмічався негативний ріст в бакпосіві сечі.

Висновок. Таким чином використання інфузій розчину гіпохлориту натрію (NaClO) 0,06% в комбінації з антибактеріальною терапією дозволяє ефективно боротися зі стійкими штамми бактеріальної інфекції при лікуванні пієлонефриту, а також швидко купувати інтоксикаційні прояви хвороби.

УДОСКОНАЛЕННЯ СПОСОБІВ МОРФОМЕТРІЇ СУДИН ЯЄЧНИКІВ ПРИ ПАТОМОРФОЛОГІЧНОМУ ТА УЛЬТРАЗВУКОВОМУ ДОСЛІДЖЕННІ <i>Мацькевич В.М., Ленчук Т.Л., Стасів І.Д., Василик В.М., Погребенник Я.Я., Левандовський В.І.</i>	29
НЕОБХІДНІСТЬ ВПРОВАДЖЕННЯ ПРОГРАМИ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ЯКОСТІ РЕНТГЕНОДІАГНОСТИЧНИХ ЗОБРАЖЕНЬ <i>Мельник Б.І., Носик О.В.</i>	30
ПРОБЛЕМИ ЛІКУВАННЯ ІНСУЛІННЕЗАЛЕЖНОГО ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ <i>Михайлюк Є.О., Білай І.М.</i>	31
ВЫСОКОМОЩНОСТНАЯ БРАХИТЕРАПИЯ В ЛЕЧЕНИИ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ <i>Немальцова Е.В.</i>	32
СИНДРОМ СУХОГО ГЛАЗА. ЗНАЯ ПРИЧИНУ ЛЕГЧЕ ПРОФИЛАКТИКА <i>Петренко Т. А. Дабижа И. И.</i>	33
ФАКТОРИ РЕЦИДИВУВАННЯ ДИФЕРЕНЦІЙОВАНОГО ТИРЕОЇДНОГО РАКУ <i>Підченко Н.С., Астап'єва О.М., Грушка Г.В., Ткаченко Г.І., Луховицька Н.І., Савченко А.С.</i>	34
АНАЛІЗ РІВНЯ ПОЛІАМІНІВ У СІРОВАТЦІ КРОВІ ХВОРИХ НА РАК ГРУДНОЇ ЗАЛОЗИ З ВИКОРИСТАННЯМ ОПТИЧНОГО ІМУННОГО БІОСЕНСОРА НА ОСНОВІ ППР <i>Прилуцький М., Стародуб М.</i>	35
МОЛЕКУЛЯРНОЕ ПРОФИЛИРОВАНИЕ ОПУХОЛИ – СОВРЕМЕННЫЕ СТАНДАРТЫ В ЛЕЧЕНИИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ <i>Пушкарь Е. С., Слободянюк О.В.</i>	36
ПРОГНОСТИЧНІ ФАКТОРИ НЕЕФЕКТИВНОСТІ АНТИХЕЛІКОБАКТЕРНОЇ ТЕРАПІЇ У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ <i>Радіонова Т.О.</i>	37
ОСОБЕННОСТИ ВЛИЯНИЯ АКУПУНКТУРНЫ И АКПРЕССУРНЫ У БОЛЬНЫХ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ <i>Резуенко О.В.</i>	38
РОЛЬ НЕІНВАЗИВНИХ МЕТОДІВ ДІАГНОСТИКИ ТА ПРОГНОЗУВАННЯ ПЕРЕБІГУ НЕАЛКОГОЛЬНОЇ ЖИРОВОЇ ХВОРОБИ ПЕЧІНКИ <i>Роздественська А.О., Железнякова Н.М.</i>	39
СТАН ЛІПІДНОГО ОБМІНУ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД ПОЛІМОРФІЗМУ ГЕНА KLOTNO У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ З НЕФРОПАТІЄЮ <i>Савічева К.О., Топчий І.І., Семенових П.С., Гальчинська В.Ю.</i>	40
КОМПЛЕКСНИЙ ПІДХІД ДО ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА ГОСТРИЙ ПІЄЛОНЕФРИТ <i>Саржевська А.В., Саржевський О.Н., Шальміна М.О.</i>	41
БЕЗПОСЕРЕДНІ РЕЗУЛЬТАТИ ТА ПЕРСПЕКТИВИ ПОЄДНАНОЇ ПРОМЕНЕВОЇ ТЕРАПІЇ В ЛІКУВАННІ РАКУ ПРЯМОЇ КИШКИ <i>Свинаренко А.А.</i>	42
РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ПОЛИМОРФИЗМА ГЕНА KLOTNO У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПОЧЕК <i>Семеновых П.С., Топчий И.И., Гальчинская В.Ю., Савичева Е.А.</i>	43