

уровень СРБ на 7-10-е сутки снизился на 11,9%. При лечении ГИ без НПВС тяжесть состояния больных по шкале NIHSS на 1-е сутки оценивалась в 12,63 баллов, а на 7-10-е – 9,54 баллов (эффективность 24,5%). Уровень СРБ на 1-е сутки ИИ составил 5,92 мг/л, а в динамике снизилась на 1,5%. При использовании НПВС эффективность от проведенного лечения по шкале NIHSS составила 33,6%, а концентрация СРБ уменьшилась на 14,6%. Выводы. Таким образом, наблюдалась тенденция к эффективности применения НПВС в остром периоде, как ИИ, так и ГИ, что, по всей видимости, свидетельствует о более выраженном регрессе процесса воспаления.

### **ДИЗАЙН И АКТУАЛЬНОСТЬ ИЗУЧЕНИЯ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ДЕТЕЙ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ**

Даценко А.Н.

Научный руководитель: проф. Недельская С.Н.  
Запорожский государственный медицинский университет  
Кафедра факультетской педиатрии

Как любое тяжелое хроническое заболевание, бронхиальная астма влияет на все стороны жизни пациентов. Ни один из традиционных клинико-функциональных показателей не дает представления о том, как больные переносят свое заболевание. Для исследования их субъективных ощущений используется оценка качества жизни (КЖ). Поэтому целью нашего исследования было установить особенности КЖ у детей, больных БА, с помощью специализированного опросника AQLQ. Материалы и методы исследования. В исследование включено 47 детей, возрастом от 5 до 17 лет (средний возраст 14 [СІ 95% 11;16]) из них 39 (83%) мальчиков и 8 (17%) девочек. Больные с БА ответили на все вопросы в опроснике по качеству жизни (AQLQ), который предназначен для детей, содержит 32 вопроса, сгруппированных в 4 блока. 1-ый блок позволяет оценить выраженность симптомов БА, 2-й – ограничение активности, 3-й – эмоциональное состояние, 4-й зависимость от влияния окружающей среды. Каждый вопрос оценивался по 7-балльной шкале Ликерта (1 балл – максимальное влияние, 7 – отсутствие такового). Полученные результаты. У 14 (29,8%) пациентов отмечалась частично контролируемая БА, у 8 (17%) – неконтролируемая, остальные 25 (53,2%) имели контролируемое течение болезни. Проанализировав ответы детей с БА по опроснику AQLQ получены следующие средние данные: в 1ом блоке опросника получено 5,6 баллов, во 2 блоке - 5,8 бб., в 3 - 5,7 бб. и в 4 - 5,4 балла. Выводы. Независимо от степени контроля БА, качество жизни детей страдает как в период обострения болезни, так и в период ремиссии.

### **ЗАМЕСТИТЕЛЬНАЯ ПОЧЕЧНАЯ ТЕРАПИЯ В ЛЕЧЕНИИ ПОН У БОЛЬНЫХ С ПОЛИТРАВМОЙ**

Демитер И.Н., Воротынцев С.И.

Научный руководитель: доц. Воротынцев С.И.  
Запорожский государственный медицинский университет  
Кафедра медицины катастроф, военной медицины, анестезиологии и реаниматологии

Цель: оценить эффективность заместительной почечной терапии (ЗПТ) в лечении ПОН у больных с политравмой. Материалы и методы: Проведен ретроспективный анализ 11 историй болезней пациентов с политравмой, средний возраст 35±12 лет. Тяжесть травмы по шкале ISS составляла 39±12 баллов. Оценка физиологических расстройств по шкале SAPS II составила 43±10 баллов. В исследование были включены пострадавшие, у которых посттравматический период осложнился развитием РДС и ОПН. В зависимости от показаний, пациентам проводилась различная ЗПТ: пролонгированная вено-венозная гемодиализация (CVVHDF), продленный веновенозный гемодиализ (CVVHD) или изолированная ультрафильтрация (UF). Результаты: Всем пациентам оказывалась медицинская помощь согласно общепринятым стандартам лечения больных с политравмой. Проведено 35 сеансов ЗПТ: UF (n=17), CVVHDF (n=9), CVVHD (n=9). После проведения UF у пациентов с РДС отмечалось улучшение газообмена, уменьшались FiO2 и ПДКВ, фиксировалась положительная динамика рентгенологической картины. После CVVHD уровень K+ снижался с 5,74±0,75 ммоль/л до 5,4±0,75 ммоль/л, а уровень креатинина - с 809±136 мкмоль/л до 635±111 мкмоль/л. Одновременно происходило уменьшение степени церебральной дисфункции: до CVVHD оценка по ШКГ составляла 4-6 баллов, а после - 8-9-10 баллов. Положительное влияние CVVHDF на регресс ПОН вероятно было обусловлено адекватным протезированием транскапиллярного обмена, что клинически проявлялось уменьшением доз вазопрессоров у всех больных. Показатель летальности составил 36%. Пациенты умирали на 14±9 день от прогрессирования ПОН. Средний койко-день в условиях ОРИТ выживших больных составил 20±10 дней. Выводы: ЗПТ является эффективным методом лечения ПОН у 2/3 пациентов с политравмой.

### **ЦИСТОМАНОМЕТРИЯ - КАК МЕТОД ОЦЕНКИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ФУНКЦИИ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ У БОЛЬНЫХ ИНФИЛЬТРАТИВНЫМ РАКОМ ШЕЙКИ МАТКИ.**

Дерменжи Т.В., Свинцицкий В.С., Неспрядько С.В., Кабанов А.В.  
Национальный институт рака, г. Киев

Цель: при помощи метода – цистоманометрии - оценить показатели функции мочевыделительной и половой систем у больных инфильтративным раком шейки матки (ИРШМ) после выполнения нейросохраняющей радикальной гистерэктомии (РГЭ-С1). Материалы и методы. 63