

У новонароджених діагностовано внутрішньоутробне інфікування у 22 дітей (34,9%), із них підтверджений кон'юнктивіт у 11 дітей (17,5%), піодермія у 6 дітей (9,5%), пневмонії у 5 дітей (7,9%).

Висновки. Інфікування сечостатевої системи пов'язане з формуванням ЗВУРП та внутрішньоутробним інфікуванням новонароджених, тому ми вважаємо доцільним прегравідарне обстеження та лікування.

ВАКУУМ-ЕКСТРАКЦІЯ ПЛОДА: СУЧАСНИЙ ПОГЛЯД НА РОЗРОДЖЕННЯ ТА НАСЛІДКИ ДЛЯ НОВОНАРОДЖЕНИХ

FETAL VACUUM EXTRACTION: A MODERN LOOK AT BIRTH AND IMPLICATIONS FOR NEWBORNS

Сивокінь К. В., Темна К. Я.,

Науковий керівник: к. мед. н., доц. Ляховська Т. Ю.

Syvokin K. V., Temna K. Y.,

Scientific adviser: assoc. prof. Lyakhovska T. Y., PhD

Українська медична стоматологічна академія

Кафедра акушерства і гінекології №1

м. Полтава, Україна

Актуальність. Своєчасне надання акушерської допомоги та правильна її тактика дозволяє зберегти здоров'я жінки та знизити перинатальну смертність. Одним із методів оперативного розродження через природні пологові шляхи є вакуум-екстракція плода. Але відношення до безпечності даної операції є неоднозначним. Переважає думка, що застосування методу вакуум-екстракції плода призводить до підвищення рівня травматизму в пологах, як з боку матері, так і з боку плода. Інші дослідники доводять, що даний метод розродження за наявності показань та дотримання умов і правильності виконання операції дає змогу зменшити народження дітей з тяжкою асфіксією. Враховуючи неоднозначне відношення до даного оперативного методу розродження ми провели дослідження, щоб визначити безпечність та доцільність використання даного методу.

Мета роботи. Провести аналіз перебігу пологів жінок розроджених через природні пологові шляхи та із застосуванням вакуум екстракції та оцінити стан новонароджених.

Матеріали та методи. Для досягнення поставленої мети нами проведено клініко-статистичний аналіз 119 обмінних карт, історій пологів, карт розвитку новонароджених жінок, що народили у Полтавському міському клінічному пологовому будинку у 2019р. Враховувались перебіг вагітності, пологів, аналізувались показання до вакуум-екстракції, рівень пологового травматизму, перебіг післяпологового періоду. Проводились оцінка стану новонароджених за шкалою Апгар та УЗД на третю добу.

Результати. Нами відмічено зростання частоти вакуум-екстракції плода, що становило в 2017р. – 3,1%, в 2018р. – 4,2% та 5,0% за 2019р. Паралельно спостерігається зниження відсотку накладання акушерських щипців, що становило 0,5% у 2017р., 0,3% у 2018р. і 0,1% за 2019р. Вік жінок середньому становив 25,7±5,3 років. Переважає кількість жінок, які народили вперше – 82 (72,5%), другі пологи були у 5 (4,42%) жінок, а треті – у 4 (3,5%). Серед дітей переважає кількість осіб чоловічої статі 67 (56,3%), жіночої – 51 (42,8%). Діти масою 3,5-4,0 кг (42,4%). Показанням до застосування вакуум екстракції у 84 (74,3%) випадках був дистрес плода у другому періоді пологів, наявність слабкості пологової діяльності – 48 (42,48%), у структурі якої первинна слабкість становила – 41 (36,28%), а вторинна лише 7 (6,19%) випадків. Також спостерігається закономірність між вибором методу знеболення: епідуральна анестезія – 57 (47,9%), спінальна анестезія – 5(4,4%), внутрішньовенний наркоз – 8 (7,08%), місцеве знеболення – 47 (39,5%). Нами відзначено підвищення рівня пологового травматизму: розрив промежини спостерігається у 24 жінок (18,4%), а при фізіологічних пологах – 12,5%, шийки матки 11 (9,2%), проти – 0,06%, піхви у 40 випадків (33,6%). Також спостерігається підвищення частоти епізіотомій – 35(22,4%), порівняно з фізіологічними пологами – 4,48%.

Висновки. своєчасне розродження жінок з дистресом плода та слабкістю пологової діяльності приводить до покращення стану дітей при народженні, проте підвищує пологовий травматизм матері.

ТЕНДЕНЦІЯ РОЗВИТКУ РЕЗИСТЕНТНОСТІ МБТ ДО ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНИХ ПРЕПАРАТІВ ЗА ДАНИМИ БАКТЕРІОЛОГІЧНОЇ ЛАБОРАТОРІЇ КОМУНАЛЬНОГО ПІДПРИЄМСТВА « ПОЛТАВСЬКОГО ОБЛАСНОГО КЛІНІЧНОГО ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНОГО ДИСПАНСЕРУ»

TENDENCY OF THE DEVELOPMENT OF MBT RESISTANCE TO ANTI-TB DRUGS ACCORDING TO THE BACTERIOLOGICAL LABORATORY OF THE MUNICIPAL ENTERPRISE «POLTAVA REGIONAL CLINICAL TUBERCULOSIS DISPENSARY»

Шаповал К. І., Вуразка К. В.

Науковий керівник: к. мед. н, доц. Вородюхіна А. К.

Shapoval K. I., Vurazka K. V.

Scientific adviser: assoc. prof. Vorodyukhina A. K., PhD

Українська медична стоматологічна академія

Кафедра внутрішньої медицини № 3 з фтизіатрією

м. Полтава, Україна

Актуальність. Туберкульоз (далі ТБ) на сьогодні залишається загрозливою хворобою для здоров'я і життя людей, як в Україні, так і в усьому світі. Епідемія ТБ в Україні не зупинена. Кожного дня від цієї недуги в нашій країні помирає 10, а в усьому світі - 2-3 млн. людей. ТБ може стати неконтрольованою інфекційною хворобою і це пов'язано з появою резистентних штамів МБТ, стійких до дії протитуберкульозних препаратів. По захворюваності на резистентний ТБ Україна посідає перші місця в світі.

Мета роботи. проаналізувати тенденцію змін резистентності МБТ до протитуберкульозних препаратів за останні роки (2013 - 2018 роки) в Полтавській області, за результатами лабораторних досліджень бактеріологічної лабораторії КП «Полтавського обласного клінічного протитуберкульозного диспансеру».

Матеріали і методи. нами проведений аналіз лабораторних досліджень матеріалу хворих на наявність МБТ бактеріоскопічним, бактеріологічним методами з визначенням тесту на медикаментозну чутливість (далі ТМЧ) до