



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
УКРАЇНИ



Дніпропетровська Державна Медична Академія

# ЗБІРНИК ТЕЗ



III МІЖНАРОДНА МЕДИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ  
СТУДЕНТІВ ТА МОЛОДИХ УЧЕНИХ  
"МЕДИЦИНА – ЗДОРОВ'Я – ХХІ СТОРІЧЧЯ"  
26–28 ВЕРЕСНЯ 2002

ДНІПРОПЕТРОВСЬК, УКРАЇНА



*Беляева Татьяна, Исайчиков Иван*

**НЕКОТОРЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ГУМОРАЛЬНОГО ИММУНИТЕТА У  
БЕРЕМЕННЫХ С ПОЗДНИМ ГЕСТОЗОМ В ТРЕТЬЕМ ТРИМЕСТРЕ  
БЕРЕМЕННОСТИ**

**SOME INDICES OF THE HUMORAL IMMUNITY OF THE PREGNANT WOMEN  
WITH LATE GESTOSIS DURING THE THIRD TERM OF GESTATION**

*Запорожский государственный медицинский университет  
г. Запорожье, Украина*

Поздний гестоз (ПГ) является осложнением второй половины беременности, характеризующимся мультисистемным патогенезом. В условиях 5-го клинического родильного дома г.Запорожья изучались изменения соотношения различных классов Ig у беременных с ПГ в третьем триместре беременности. Было обследовано 40 женщин в третьем триместре беременности (30 пациенток с различными формами ПГ и 10 практически здоровых женщин). Достоверность полученных результатов оценивалась непараметрическими методами.

Установлено, что по сравнению с контрольной группой у женщин с ПГ отмечалось уменьшение количества IgG (соответственно  $13,6 \pm 1,16$  г/л и  $9,88 \pm 1,3$  г/л ( $p < 0,05$ )) и компенсаторно возрастало количество IgA (соответственно  $2,42 \pm 0,03$  г/л и  $2,74 \pm 0,16$  г/л ( $p < 0,05$ )) и IgM (соответственно  $1,49 \pm 0,06$  г/л и  $1,68 \pm 0,11$  г/л ( $p < 0,05$ )). Таким образом, можно сделать предварительный вывод о том, что в развитии ПГ особую патогенетическую значимость имеет дисфункциональное состояние гуморального звена иммунитета. Однако, эти сведения требуют дальнейших углубленных исследований.

*Павловська Оксана*

**ДОЦІЛЬНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ ПРЕПАРАТУ "ДУФАЛАК" У ПОРОДІЛЬ З  
РОЗРИВАМИ ПРОМЕЖИНИ.**

**DUFALACK USE IN THE WOMEN IN LABOR WITH  
THE PERINEUM RUPTURE**

*Одеський державний медичний університет  
Обласний пологовий будинок  
м. Одеса, Україна*

Необхідною умовою для загоєння розривів промежини первинним натягненням є профілактика закріпів, як фактору ризику розходження швів в післяпологовому періоді. Метою дослідження стало вивчення ефективності препарату "Дуфалак" (компанія «Solvay Pharmaceuticals», Нідерланди), як діарейного засобу у породіль з розривами промежини II-III ступеня. Основним діючим інгредієнтом препарату є лактулоза, яка в товстому кишківнику знижає рН кишкового вмісту, стимулюючи цим перистальтику. "Дуфалак" не токсичний, може застосовуватись в період лактації.

У 20 породіль з розривами промежини II-III ступеня "Дуфалак" застосовували по 15 мл 3 рази в день протягом 5 діб починаючи з третьої доби післяпологового періоду. У 12 (60%) пациенток м'який стул спостерігався через 24 години після прийому препарату, у 8 (40%) – через 48 годин. На 5-6 добу у всіх породіль були зняті шви з промежини, при цьому напередодні не потрібно було проводити очисну клізму. У всіх випадках загоєння рани було первинним натягненням.

Таким чином, "Дуфалак" є досить ефективним діарейним засобом, який не викликає різкого посилення перистальтики та спазмів. Застосування препарату у породіль з розривами промежини дає можливість фізіологічно випорожнити кишківник та, як наслідок, зменшити ризик розходження швів.