

Таким образом, объективная оценка контингента госпитализируемых может служить информационной основой при организации лечебно-профилактической помощи больным кожными и венерическими заболеваниями.

ОЦЕНКА СТЕПЕНИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ КЛИМАКТЕРИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ПРЕПАРАТОМ «КЛИМАДИНОН»

Борель (Корончик) Ю.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра акушерства и гинекологии

Научный руководитель – к.м.н., доцент Т.Ю.Егорова

К числу наиболее значимых последствий и клинических проявлений эстрогенного дефицита, оказывающих значительное влияние на качество жизни женщины в пери- и постменопаузальном периоде, относятся вегето-невротические проявления, урогенитальные нарушения, сердечно-сосудистые заболевания и остеопороз. При наличии противопоказаний к заместительной гормональной терапии климактерических нарушений могут применяться препараты из растительного сырья. В состав препарата «Климадинон» входит экстракт цимицифуги, который содержит высокоспецифичные и органоселективные фитоэстрогены.

Цель исследования: оценить степень эффективности применения препарата «Климадинон» для лечения климактерических нарушений.

Объект исследования: 131 женщина в возрасте старше 40 лет с искусственным или естественным развитием менопаузы. Из них 59 женщин составили группу сравнения (не получали заместительную гормональную терапию) и 72 женщины – исследуемую группу (получали «Климадинон»).

Материалы и методы: всем женщинам предлагалось заполнить специальный опросник, с помощью которого определялась степень тяжести климактерического синдрома по таким симптомам, как приливы

жара, головная боль, слабость, бессонница, сердцебиение, склонность к депрессии и др., и частота встречаемости некоторых средневременных расстройств (выпадение волос, ухудшение эластичности кожи, учащенное мочеиспускание и затруднения с удержанием мочи, сухость влагалища). Проводилась сравнительная оценка результатов группы сравнения и исследуемой группы. Женщины, которые принимали «Климадинон», заполняли опросник трижды: на 4-ой, 8-ой и 12-ой неделях лечения. Это позволило оценить время наступления клинического эффекта препарата в терапии климактерического синдрома. Помимо этого, проводилась сравнительная оценка побочных эффектов некоторых гормональных препаратов и фитопрепарата «Климадинон» на основании уже имеющихся клинических данных.

У 63,9% женщин из исследуемой группы через 3 месяца терапии наблюдали исчезновение приливов жара и улучшение общего состояния. Головная боль и головокружение купировались в 83,4% случаев. Бессонница, нарушения ритма сна – в 94,4% случаев. 88.9% женщин отметили улучшение психо-эмоционального состояния.

Из средневременных расстройств через 3 месяца лечения у 93% женщин отметили улучшение состояния кожи и у 90,3% женщин – устранение сухости влагалища.

Заключение: 1. Препарат «Климадинон» значительно улучшает состояние женщин с климактерическими нарушениями.

2. Не имеет противопоказаний, свойственных препаратам для заместительной гормональной терапии.

3. У наших пациенток отсутствовали побочные эффекты.

4. «Климадинон» можно рекомендовать как альтернативную терапию климактерического синдрома при наличии противопоказаний к заместительной гормональной терапии.

Литература:

1. Менопаузальный синдром/ В.П. Сметник и др., под ред. В.И.

Кулакова и Е.М. Вихляевой.- Москва, 1996.- 64с.

2. Егорова Т.Ю. Климадинон – как альтернатива заместительной гормональной терапии. ГрГМУ, Гродно.

НЕКОТОРЫЕ МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ В ПЕЧЕНИ КРЫС В УСЛОВИЯХ ХРОНИЧЕСКОЙ ПРЕРЫВИСТОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ

Бородинская В.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра биохимии

Научный руководитель - к.м.н., ассистент М.Н.Курбат

Алкоголизм по-прежнему остаётся важной медико-биологической проблемой, несмотря на многие десятилетия её всестороннего изучения. Алкогольная интоксикация оказывает выраженное влияние на углеводный обмен. Степень и направленность метаболитных сдвигов зависит от дозы, длительности и метода введения алкоголя, вида, пола и возраста животных, состояния питания и времени экспозиции.

Хорошо изучены эффекты острой и хронической алкогольной интоксикаций на отдельные звенья углеводного обмена. Однако мало освещены вопросы о влиянии прерывистой алкоголизации на состояние углеводного обмена в печени. Учитывая важную роль углеводов в обмене веществ и тот факт, что модель прерывистой алкоголизации напоминает реальную ситуацию с потреблением этанола в человеческом обществе, такого рода исследование представляется нам весьма актуальным.

Цель исследования - изучить влияние этанола, вводимого в прерывистом режиме, на обмен углеводов в печени крыс и индикаторных ферментов сыворотки крови.

Опыты были проведены на белых крысах-самцах линии Вистар массой 160-180 г, содержащихся на стандартном рационе вивария. Доступ к воде и корму был свободным, световой режим естественным.