

Цель работы. Изучение миокардиального поглощения ^{99m}Tc -ПФ в процессе лечения онкологических больных с наличием ранних форм сердечной недостаточности.

Материал и методы. Обследовано 117 онкологических больных. Из них 78 женщин и 39 мужчин с сердечной недостаточностью I-II ФК (классификация NYHA) до и после противоопухолевого лечения. Сцинтиграфию сердца проводили через 120 минут после внутривенного введения 400-500 МБк ^{99m}Tc -ПФ («Изотоп», Россия) на гамма-камере («МВ-9100», Венгрия). Исследование миокарда проходило в рамках комплексного радионуклидного излучения фармакокинетики ^{99m}Tc -ПФ, включавшего статическую сцинтиграфию костей и тестирование фильтрационной активности почек.

Результаты. При проведении исследований обнаружено, что до проведения специфического лечения ни у одного больного не была отмечена гиперфиксация РФП.

После окончания лечения у 29 больных (24,7%) отмечена диффузная гиперфиксация ^{99m}Tc -ПФ в области сердца. Полученные результаты показали, что противоопухолевое лечение оказывает повреждающее действие на сердечную мышцу.

Вывод. Сцинтиграфия по ^{99m}Tc -ПФ может быть использована для диагностики повреждения миокарда и своевременной коррекции проводимого лечения с целью профилактики дистрофических изменений в сердечной мышце.

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К ВЫЯВЛЕНИЮ УРОГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ В ПЕРИМЕНОПАУЗЕ У ЖЕНЩИН

Титок О.В., Корончик Ю.В., Сидорчук О.Г.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра акушерства и гинекологии

Научный руководитель - д.м.н., доцент М.В.Кажина

Актуальность темы связана с увеличением в популяции РБ женщин старшей возрастной группы. Известно, что многие урогинекологические нарушения имеют возрастные прямые корреляционные взаимоотношения. Нами начато эпидемиологическое статистическое исследование, ставящее своей целью выявление частоты и структуры урогинекологических расстройств у женщин г. Гродно и области в возрасте старше 50 лет. Для реализации этой задачи нами была разработана анкета, состоящая из 75 пунктов, учитывающих основные индуцирующие урогинекологические нарушения факторы.

Материалы и методы, результаты. Проанкетировано 96 женщин, средний возраст которых составил 56 лет. 13% проанкетированных являются сельскими жительницами, 43% - пенсионеры. 40% женщин связывают свою работу с подъемом тяжести массой от 10 кг до 65 кг. В юности 23% женщин занимались спортом (легкой атлетикой). 70% проанкетированных имеют урогенитальные расстройства различной степени тяжести. В анамнезе большинства опрошенных имеется по 1-3 родов, проведенных через естественные родовые пути; самопроизвольные выкидыши были у 11% женщин; медицинские аборт - у 66.7% опрошенных. При родах имелись разрывы: шейки матки - 24.7%, влагалища - 22.2%, промежности - 24.7%. Эпизиотомия выполнена у 19.8% женщин. Экстрагенитальную патологию со стороны различных систем организма имеют: сердечно-сосудистая система - 59.3%, пищеварительная - 51.9%, дыхательная - 20%, эндокринная - 20%, нервная - 11%, мочевыделительная система - 20%, варикозная болезнь нижних конечностей - 48.1%, грыжи живота - 11%, травмы спинного мозга - 9%, сахарный диабет - 5.5%. Генитальная патология: 60.5% - эрозия шейки матки, 30.9% - миома матки, 18.5% - опущение (выпадение) матки - 18.5%, кисты - 19.8%, воспалительные процессы - 18.5%. Постменопауза наблюдается у 67.9% опрошенных, из них 80% жалуются на приливы, потливость, сердцебиения. Сухость, жжение, зуд во влагалище отметили 27.8% пациенток; дискомфорт при половых

контактах -13% опрошенных. Мочеиспускание более шести раз за день отметили 39.5%, более одного раза за ночь - 44.4% опрошенных. Внезапный настоятельный позыв на мочеиспускание бывает у 22.2% женщин. Недержание мочи отметили 66.6% исследуемых, из них при физической нагрузке - 42.6%; во время смеха, кашля, чихания - 66.6%; в горизонтальном положении - 9.3%; при смене положения тела - 13%; при звуке льющейся воды - 53.7%. Произвольно могут остановить начавшееся истечение мочи 81.5%, не могут остановить -18.5% обследованных. Выделение мочи в небольшом количестве при начавшемся недержании отметили 85.2%, обильное - 14.8% пациенток. К врачу с проблемой недержания мочи обратились 13% проанкетированных, имеющих данное расстройство, и получили различное лечение.

Выводы. Данное исследование продолжается. Из полученных результатов можно сделать заключение о наличии урогинекологических расстройств у 70% женщин в перименопаузе. Частота, значимость, распространенность урогинекологических расстройств требует дальнейшего углубленного изучения.

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА «ДЕТРУЗИТОЛ» У БОЛЬНЫХ С ГИПЕРРЕАКТИВНЫМ МОЧЕВЫМ ПУЗЫРЕМ

Титок О.В., Корончик Ю.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра акушерства и гинекологии

Научный руководитель – д.м.н., доцент М.В. Кажина

Объект исследования: 12 женщин в возрасте старше 40 лет с клиническими проявлениями гиперреактивного мочевого пузыря.

Цель исследования: оценить эффективность препарата «Детрузитол» на основании данных дневников мочеиспускания.

Дневники заполнялись до лечения, во время лечения и после отмены препарата. Минимальный срок лечения – 3 недели. Данные