

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

дневников, заполненных после отмены препарата, позволили оценить степень сохранения клинического эффекта препарата.

В каждом случае оценивалось:

1. Средний суточный объем мочи.
2. Средний разовый объем мочи.
3. Среднее количество мочеиспусканий в сутки.
4. Среднее количество императивных позывов в сутки.
5. Временной промежуток максимальной активности мочеиспускания.
6. Среднее время первого и последнего мочеиспускания в сутки.

Полученные данные отображены в таблице:

Симптомы	До лечения	Во время лечения	После отмены препарата
Средний суточный объем мочи (мл)	1140	1060	1310
Средний разовый объем мочи (мл)	155.5	210	177
Среднее количество мочеиспусканий в сутки.	7.3	5.05	7.4
Среднее количество императивных позывов в сутки.	2.3	—	—
Временной промежуток максимальной активности мочеиспускания.	6.00 – 10.00	6.00-10.00	18.00-22.00
Среднее время первого и последнего мочеиспускания в сутки.	6.10 21.00	7.00 21.35	7.00 19.10

Выводы: 1. Препарат «Детрузитол» обладает высокой эффективностью в терапии гиперреактивного мочевого пузыря.

2. Уменьшается количество мочеиспусканий в сутки.

3. Увеличивается разовый объем мочи.
4. Устраняются императивные позывы на мочеиспускание.
5. После отмены препарата сохраняются некоторые положительные эффекты.

ЛЕЧЕНИЕ ВНЕГОСПИТАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИИ МЕДИКАМЕНТОЗНО-ЛАЗЕРНЫМ МЕТОДОМ.

Тишин А.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра факультетской терапии

Научный руководитель – к.м.н., ассистент Т.А.Виноградова

Внегоспитальная пневмония относится к наиболее распространенным острым инфекционным заболеваниям, количество дней нетрудоспособности при котором в два раза больше, чем при болезнях сердца и сосудов, и в три раза, чем при заболеваниях органов пищеварения, несчастных случаях и травмах. Рост заболеваемости населения, изменение чувствительности микроорганизмов к антибиотикам, усиление аллергизации населения, тенденция к более тяжелому течению пневмонии обуславливает поиск новых, комбинированных методов лечения и реабилитации.

Двухцветная комбинированная лазеротерапия вызывает болеутоляющий эффект, подавляет экссудативную и инфильтративную реакцию, оказывает бактерицидное действие и предупреждает развитие тканевого фиброза, а так же оптимизирует и потенцирует действие гепарина, который активизирует микроциркуляцию и метаболические процессы в тканях, ускоряет репаративные и противовоспалительные реакции.

Целью работы явилось изучение эффективности применения двухцветной комбинированной лазеротерапии в сочетании с гепарином в комплексном лечении больных с пневмонией.

Исследование проводилось у 14 больных (8 мужчин и 6 женщин)