

реконструктивная операция по Хайнсу-Андерсену) выполнялась при размерах лоханки 20-50 мм и в возрасте в среднем от 4 мес. до 4 лет.

Выводы. Таким образом, пренатальная диагностика врожденного гидронефроза чаще осуществлялась в 3 триместре беременности, а именно на 29-35 неделе с помощью УЗ-исследования.

Постнатальная диагностика состоит из УЗ-исследования, экскреторной урографии, микционной цистографии и нефросцинтиграфии.

Полостная реконструктивная операция по Хайнсу-Андерсену выполнялась при выраженной обструкции или нарушении функции почек.

Литература

1. Возможности и значение эхографии в пренатальной диагностике врожденных пороков мочевыделительной системы плода / Стручкова, Н.Ю. // Автореферат, диссертация канд. мед. наук М., 2000. – 21 с.

АНАЛИЗ ЭФФЕКТА АДАПТОЛА В КОМБИНИРОВАННОЙ ТЕРАПИИ АДАПТАЦИОННОГО СИНДРОМА

Ковальчук Е.А., Завалей В.О.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – старший преподаватель Горovenko И.И.*

Актуальность. Адаптационный синдром часто развивается у военнослужащих в первые месяцы нахождения в закрытом воинском коллективе.

Цель. Анализ эффекта «Адаптола» в комбинированной терапии «Адаптационного синдрома» среди военных первого года срочной службы.

Материалы и методы. Всего в исследовании приняли участие 30 мужчин в возрасте от 18 до 24 лет, являющиеся военнослужащими первых двух месяцев срочной службы, поступившие на стационарное лечение в ГУ «11 ВКМЦ ВС РБ». Все пациенты перед призывом в Вооруженные силы прошли углубленные медицинские осмотры, признаны здоровыми и годными к воинской службе. Участникам проводились исследования: анализ ЭКГ, анализ 5-минутной ритмограммы, профиль артериального давления, опрос в форме заполнения анкеты по личностной шкале тревоги Тейлора, адаптированной Норакидзе, в первые два дня стационарного лечения и перед выпиской. Молодые люди были распределены по двум равноценным группам. В одной группе пациенты принимали посиндромную терапию, во второй - к лечению был добавлен Адаптол.

Результаты исследования. Перед началом лечения при анализе ЭКГ и ритмограмм были выявлены изменения в виде неугрожающих аритмий у 58% пациентов. Повышенное АД - у 46%. В ходе опроса по личностной шкале

тревоги 2 респондента показали очень высокий риск; 6 - высокий; средний риск с тенденцией к высокому - 6 человек; средний с тенденцией к низкому - 12. После проведения терапии у молодых людей обеих групп при контрольном исследовании нарушений ритма не выявлено, АД стабилизировалось, снизился риск тревоги. Однако согласно данным, полученным при опросе, лучшие результаты показала группа, принимавшая препарат Адаптол. Здесь зафиксировано снижение тревоги до низкого риска у 10 человек, средний риск с тенденцией к низкому - у 3 респондентов, в то время как в первой группе 9 человек составили подгруппу среднего риска с тенденцией к низкому, 3 человека – низкий и 1 респондент был в подгруппе среднего с тенденцией к высокому риску.

Выводы. На ранних этапах лечения адаптационного синдрома у военнослужащих с целью повышения стрессоустойчивости в состав комбинированной терапии и схемы лечения необходимо включать Адаптол при отсутствии противопоказаний.

Литература

1. Ганс Селье. Очерки об адаптационном синдроме // –Москва. - 1960.

ФЛАММЭГИС В ЛЕЧЕНИИ АНКИЛОЗИРУЮЩЕГО СПОНДИЛИТА

Ковальчук Е.А.

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – к.м.н., ассистент Варнакова Г.М.*

Актуальность. Анкилозирующий спондилит (АС) является одним из распространённых ревматических заболеваний, часто приводящим к ранней инвалидизации, особенно у лиц молодого, трудоспособного возраста, преимущественно мужского пола. Развитие АС сопровождается хронической болью, скованностью и ограничением функции позвоночника, что ведёт к существенному ухудшению качества жизни. Революционным направлением в ревматологии названо применение антицитокиновых препаратов [1,с.4]. Фламмэгис (по результатам исследований полностью эквивалентен инфликсимабу) выгодно отличается низкой ценой, а также многокомпонентная программа поддержки пациентов, разработанная компанией Egis, реализованная в РБ с 01.08.2013г.

Цель. Оценить эффективность фламмэгиса в лечении пациентов с анкилозирующим спондилитом, особенно резистентных к традиционной базисной терапии.

Материалы и методы исследования. В исследовании принимали участие 8 пациентов (7 мужчин и 1 женщина) со смешанной формой