

группу (СГ) составили 23 пациента аналогичного возраста с нормальным артериальным давлением и без болевого синдрома.

Результаты. В группе пациентов с цефалгией средняя величина Vs перед мануальной терапией составила 59 ± 6 см/с, в СГ – 41 ± 5 см/с ($p < 0,05$), RI – $0,65 \pm 0,04$ и $0,54 \pm 0,03$ ($p < 0,05$) соответственно. После мануальной терапии у 9 (15,5±4,8%) пациентов боли исчезли полностью (I группа), у 23 (39,7±6,4%) — уменьшилась их интенсивность (II группа), а у 26 (44,8±6,5%) — они сохранялись (III группа). Среди первой группы Vs снизилась до 43 ± 4 см/с, RI – до $0,51 \pm 0,04$, что достоверно меньше, чем до мануальной терапии. Во второй и третьей группах изменения в параметрах кровотока после мануальной терапии недостоверно отличались от исходных и составляли 53 ± 5 и $0,56 \pm 0,03$ см/с, а также 58 ± 5 см/с и RI — $0,63 \pm 0,04$ соответственно.

Выводы. 1. Установлена взаимосвязь между цефалгическим синдромом и количественными параметрами кровотока в третьем сегменте позвоночной артерии, которая проявляется увеличением пиковой систолической скорости и индекса периферического сопротивления. 2. Мануальная терапия области атланта-аксиального сочленения способствует снижению, а в некоторых случаях исчезновению цефалгического синдрома, что сопровождается снижением пиковой систолической скорости и индекса периферического сопротивления.

ВОЗМОЖНОСТИ ТРАНСВАГИНАЛЬНОЙ ЭХОГРАФИИ В ДИАГНОСТИКЕ ЭРОЗИИ И ПСЕВДОЭРОЗИИ ШЕЙКИ МАТКИ

*Абдуллаев Р.Я., Сибиханкулов А.Х.,
Лысенко Т.П., Абдуллаев Р.Р.*

*Харьковская медицинская академия
последипломного образования, г. Харьков*

Цель. Оценить возможности трансвагинальной эхографии в диагностике эрозии и псевдоэрозии шейки матки.

Материалы и методы. Проведено клинико-лабораторное, кольпоскопическое и трансвагинальное ультразвуковое исследование (ТВ УЗИ) влажной части шейки матки у 181 женщины в возрасте 24-37 лет. При кольпоскопии у 28 (15,5%) из них диагностирована эрозия (I группа), у 153 (84,5%) – псевдоэрозия (II группа). Сравнительную группу (СГ) составили 32 здоровых женщины аналогичного возраста.

Результаты. Среди женщин СГ у 9 (28,1%) отмечалась ровная поверхность наружного зева (НЗ), однородная структура эктоцервикса, у 15 (46,9%) регистрировались кистозные полости от 2 до 4 мм, у 8 (25,0%) женщин в пределах 5-8 мм. Кольпоскопически кисты выявлялись только у 7 из 23 (30,4%), диагностированных с помощью УЗИ. У 6 (21,4%) женщин с эрозией в области НЗ при ТВ УЗИ изменений выявлено не было. У 9 (32,1%) на одной или обеих губах были выявлены гипозоногенные щелевидные или клиновидные включения глубиной 1,5-3,0 мм, кисты размерами менее до 4 мм. У 13 (46,5%) женщин с эрозией они были глубокими, широкими (более 3 мм), кисты НЖ были в пределах 4-8 мм.

У 4 (2,6%) женщин с псевдоэрозией на УЗИ в области НЗ изменений не было, у 39 (25,5%) выявлены

щелевидные и жидкостные включения, у 109 (71,2%) – жидкостные включения и кисты НЖ размерами 4-8 мм.

Выводы. Трансвагинальная эхография имеет высокую чувствительность в выявлении псевдоэрозий шейки матки и более эффективна в диагностике глубоко-корасположенных изменений в эктоцервиксе, чем кольпоскопия.

ДИАГНОСТИКА ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ В ЗАПОРОЖСКОМ ОБЛАСТНОМ ПЕРИНАТАЛЬНОМ ЦЕНТРЕ В 2014-2016 гг.

Амро И.Г.

Запорожский государственный медицинский университет, г. Запорожье

Вступление. Благодаря техническому прогрессу современная эхография позволяет своевременно выявлять аномалии развития плода и диагностировать хромосомные патологии.

В 2010 году Всемирная ассамблея здравоохранения опубликовала доклад о врожденных пороках, в котором излагаются основные компоненты создания национальных программ по профилактике и медицинской помощи в случае врожденных пороков, осуществляемых до и после рождения.

С 2014 года в г. Запорожье начал свою работу Областной перинатальный центр, который обеспечивает оказание квалифицированной медицинской помощи новорожденным с ВПР.

Цель. Изучить особенности ВПР у новорожденных, родившихся в Запорожском ОПЦ в 2014-2016 гг.

Материалы и методы. На основании анализа первичной медицинской документации 319 историй родов и 323 медицинских карт развития новорожденного проведен анализ ВПР у новорожденных в ОПЦ г. Запорожья за 2014-2016 гг.

Результаты. В период с 2014 по 2016 год родилось 323 ребенка с ВПР. При этом в 2014 г. было 127 случаев ВПР, что составило 4,4% всех родов, в 2015 г. — 119 (3,4%), в 2016 г. — 77 (2,2%). Всего родилось 136 (42,24%) девочек и 186 (57,76%) мальчиков. У одного ребенка половая принадлежность визуально не была установлена.

В 2014 г. родилось 4 двойни, из них в трех случаях у одного ребенка из двойни диагностированы: агенезия мозолистого тела, гипоплазия левых отделов сердца, транспозиция магистральных сосудов и дисплазия почек. В одном случае у обоих мальчиков выявлены ВПР: у одного — ДМЖП, а другого – крипторхизм. В 2014 г. один ребенок с ВПР был мертворожденный.

Анализируя качественную характеристику ВПР, нами выявлено, что ВПР ССС занимали первое место, составляя 128 (39,62%) случаев. Диагноз «ДМЖП» (изолированный) диагностирован у 68 (21,1%) человек. В 2014 г. такие диагнозы, как «тетрада Фалло» (2 случая), «стеноз правых отделов» (2 случая), «клапанный стеноз легочной артерии» (2 случая), «коарктация аорты» (2 случая), подлежали оперативному лечению. В 2015 г. соответственно: клапанный стеноз легочной артерии (3 случая), тетрада Фалло (2 случая).