

ЦЕРЕБРО-ВАСКУЛЯРНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕНСОНЕВРАЛЬНОЙ ТУГОУХОСТЬЮ

Худякова С.М.

Научный руководитель: проф. Кривенко В.И.

Университетская клиника Запорожского государственного медицинского университета

Кафедра семейной медицины, терапии и кардиологии ФПО

Цель исследования. Изучить динамику церебральной гемодинамики на фоне комплексного лечения больных с хронической сенсоневральной тугоухостью (ХСНТ). Методы и материалы. Проведено обследование 50 больных с ХСНТ (27 мужчин, 23 женщин) в возрасте от 30 до 70 лет (средний возраст $58,5 \pm 1,57$ лет). В комплексное обследование входило: тональная пороговая аудиометрия, ультразвуковое исследование сосудов шеи, магнитно-резонансная или компьютерная томография головного мозга, эндоскопия уха, консультация невролога, окулиста. Отдалённые результаты оценивали через 1, 3 и 6 месяцев после начала консервативного лечения. В курс лечения входили: спазмолитики, венотоники, вазоактивные препараты и лазеротерапия на область сосцевидных отростков. Результаты исследования. Через 1 месяц у 42% пациентов с ХСНТ улучшился венозный отток, у 38% отмечалось регрессирование ангиоспазма. Через 3 месяца у 76% больных зафиксировано уменьшение венозного полнокровия и у 82% - исчезновение симптомов ангиоспазма. Через 6 месяцев у 88% нормализовался венозный отток, а у 84% купирован ангиоспазм. При этом у 70% исчез ушной шум, а у 80% отмечалось улучшение слуха. Выводы. При лечении больных с ХСНТ необходимо в комплексное лечение включать спазмолитики, венотоники, вазоактивные препараты, лазеротерапию на область сосцевидных отростков в течении не менее шести месяцев.

ЛЕЧЕНИЕ ОСТРОГО КАТАРАЛЬНОГО РИНИТА ПРИ ОСТРОЙ РЕСПИРАТОРНОЙ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

Худякова С.М.

Научный руководитель: проф. Кривенко В.И.

Университетская клиника Запорожского государственного медицинского университета

Кафедра семейной медицины, терапии и кардиологии ФПО

Цель работы. Сравнительная оценка эффективности использования антиконгестантов «Мералис» и «Фармазолин» для лечения острого катарального ринита (ОКР) на фоне острой респираторной вирусной инфекции (ОРВИ) у взрослых. Методы и материалы. В исследование включены 60 больных, которых было распределено на две сопоставимые по возрасту и полу группы по 30 человек в каждой. Больные 1-й группы для лечения ОКР использовали «Мералис» (Ядран, Хорватия), а 2-й группы - «Фармазолин» (Фармак, Украина). Оценку эффективности препаратов осуществляли на основании визуальной аналоговой шкалы. Результаты исследования: Использование спрея «Мералис» привело к более раннему исчезновению катаральных проявлений. Так, выделения из носа у 80% пациентов регрессировали на четвёртый день, а у 20% - на седьмой день лечения. Во 2-й группе больных ринорея прекратилась у 75% обследованных на восьмые сутки, а у 15% пациентов сохранялась и на десятый день наблюдения. Заложенность носа в 1-й группе в 84,5% случаях прошла на шестой, а у 15,5% - на седьмой день заболевания. Тогда как на фоне лечения «Фармазолином», заложенность носа сохранялась дольше, а полное регрессирование назальной обструкции наблюдалось только на десятые сутки.

Выводы: Применение спрея «Мералис» позволяет сократить продолжительность лечения острого катарального ринита на фоне ОРВИ, в сравнении с применением спрея «Фармазолин», в среднем на три дня. При этом «Мералис» не вызывал сухости слизистой носа, что свойственно большинству деконгестантов.