

Ефективність САВ оцінювалася за шкалою денних і нічних симптомів (у балах) через 3, 6, 12 місяців з урахуванням клінічних проявів захворювання та необхідності застосування β_2 -агоністів. До першої групи ($n=15$) увійшли діти, яким проводилася САВ, до другої групи ($n=15$) – діти, які знаходилися лише на базисній терапії. Результати терапії оцінювалися як відмінні, добрі, задовільні та незадовільні.

Через 3 місяці САВ виявилася ефективною у 93,5% хворих 1 групи і 86,5% хворих 2 групи. Через 6 місяців позитивні результати лікування зберігалися у 86,5% дітей 1 групи і 73% - 2 групи; після закінчення терміну спостереження – у 86,5% і 67% відповідно.

Таким чином, САВ – це потужний засіб впливу на перебіг бронхіальної астми у дітей, який створює не тільки виражений лікувальний ефект, але й профілактичну дію, тим самим, зменшуючи частоту загострень, кількість нападів ядухи та необхідність використання β_2 -агоністів.

ФАКТОРИ РИЗИКУ ВИНИКНЕННЯ ЗАПАЛЬНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ ЖІНОЧИХ СТАТЕВИХ ОРГАНІВ ТА ІНШИХ УСКЛАДНЕНЬ УНАСЛІДОК ВИКОРИСТАННЯ ВНУТРІШНЬОМАТКОВИХ КОНТРАЦЕПТИВІВ (ВМК)

Матьоха Т.В.

Науковий керівник – проф. Ліхачов В.К.

Кафедра акушерства і гінекології

Українська медична стоматологічна академія

Унаслідок використання ВМК зустрічається низка ускладнень: запальні захворювання геніталій (ЗЗГ) – в 0,43% випадків, порушення менструального циклу (ПМЦ) – в 1,5-24%, експульсії – в 0,3-5,7%, болі – в 3,5-11,4% [І.К. Богатова та ін., 1999; Б.І. Медведєв та ін., 2001; Н.І. Тихомирова та ін., 1999].

Метою нашого дослідження було виявлення факторів ризику виникнення ускладнень за використання ВМК як медичного, так і соціального спрямування.

Проведений клініко-статистичний аналіз медико-соціального статусу, соматичного та гінекологічного анамнезу, перебігу носіння ВМК протягом 3-5 років у 96 жінок, які були розподілені на 2 клінічні групи: 1 групу склали 70 жінок із відсутністю ускладнень за використання цього методу контрацепції; II групу – 26 жінок, застосування ВМК у яких викликало різного роду ускладнення ЗЗГ – у 6, ПМЦ – у 10, болі – у 7, експульсії ВМК – у 3.

За результатами проведеного нами аналізу факторами ризику виникнення ускладнень унаслідок застосування ВМК є:

- ЗЗГ в анамнезі (кольпіти, ерозії, шийки матки, сальпінгоофорити);
- інфекції, що передаються статевим шляхом, в анамнезі;
- алкоголізм та безладні статеві стосунки;
- штучні аборти (три та більше абортів в анамнезі, запальні ускладнення після абортів в анамнезі, введення ВМК відразу ж після попереднього абортів);
- ПМЦ до введення ВМК;
- незадовільні соціально-побутові умови (проживання в незадовільних побутових умовах, тяжка фізична праця, робота в умовах переохолодження, незбалансоване, маловітамінізоване харчування);
- соматичні захворювання.

Таким чином, факторами ризику виникнення ЗЗГ та інших ускладнень за використання ВМК є ускладнений інфекційний анамнез, проміскуїтет, численні штучні аборти, незадовільні соціально-побутові умови.