



occurrence, the number of complications and the development of adverse side effects in the treatment of DP is not reduced, which requires effective and safe treatment.

An examination and treatment of 50 pregnant women with compensated form of placental dysfunction in 28-34 weeks of pregnancy, which constituted the main group. Treatment was conducted on condition of violation of the synthesis of free estriol and placental lactogen (decrease below the average rate). Indicators of the fetus (cardiotocography, Doppler, fetal biophysical profile) were within acceptable standards.

Pregnant main group was divided into two subgroups - the first subgroup were 25 pregnant women, which was intended the proposed treatment, a second subgroup (subgroup comparisons) were 25 pregnant women who underwent of the traditional treatment with intravenous carrying drugs. To control group consisted of 20 healthy pregnant women without complications related to pregnancy. All pregnant women conducted basic general clinical examination, determine the level of placental lactogen free estriol, ultrasound examination of the fetus, biophysical profile, Doppler, cardiotocography. Pregnant main group first subgroup conducted prevention of complications of placental dysfunction by means of treatment of the underlying disease, and oral assignment α -lipoic acid under the scheme: tiohama one tablet (300-600 mg), 1 per day for 10-14 days, while orally administered drug α -amino-d-acid huanidynovalerianovi scheme: tivortyn - 5 ml 3-4 times a day for 10-14 days to complete periodic pregnancy rates in 7-10 days.

Pregnant main group, the second subgroup prevention of complications of placental dysfunction by means of treatment of the underlying disease and the appointment of α -lipoic acid under the scheme: berlitin intravenously 24 ml (600 IU) in 250 mL of 0.9% sodium chloride solution for 5 days or 50 ml tiohama intravenously for 5 days after that tablet form intended for tiohamy 300-600mh 1 per day for 7-10 days while administered tivortyn – per os 5 ml 3-4 times a day. Thus, treatment of pregnant second subgroup main group by different administration, including intravenous solutions and duration of treatment up to two weeks.

Established normalization of placental lactogen and free estriol in pregnant main group first and second subgroups after seven days of treatment and no significant difference when compared with pregnant controls. With further weekly defining levels of hormones placenta the positive dynamics observed in pregnant the first subgroup main group and no significant difference when compared to the control group. Pregnant main group second subgroups there was a progressive decrease placental hormones that differ from similar indicators pregnant control group. Indicators of the fetus (cardiotocography, Doppler, fetal biophysical profile) were within normal limits in both pregnant subgroups main group and did not differ from similar indicators in pregnant control group.

The effectiveness of treatment is not dependent on route of administration of drugs. Prolonged use of drugs by the end of pregnancy, treatment efficiency is higher than treatment for several weeks.

Yurieva L.M.

CURRENT APPROACHES TO LOCAL TREATMENT OF ACUTE CANDIDA VAGINITIS

*Department of Obstetrics, Gynecology and Perinatology
Higher State Educational Institution of Ukraine
«Bukovinian State Medical University»*

Nowadays acute vulvovaginal candidiasis (VVC) constitutes about 40-50% of the total amount of cases of female reproductive organs infections, and the recurrence (chronic forms) reaches 25%.

Persistent vulvovaginal candidiasis (VVC) is a severe complication of the chronic forms course. One of the factors that stipulate the development of chronic VVC is the etiologic heterogeneity of candidiasis and inefficient use of antifungal drugs.

The topicality is therefore justified by the importance of further research of the "perfect" pluripotent antimycotic preparation for the vaginal treatment in patients with the acute VVC. Broad-spectrum antimycotic Lomexin is an original innovative fenticonazole produced by *Recordati* company (Italy), available as vaginal capsules and vaginal 2% cream. Lomexin fungicidal properties are caused by the harmful influence of fenticonazole on the cell membrane of fungi due to the inhibition of ergosterol biosynthesis and acidic proteases *Candida*, which damage the mucous membrane of the vagina and cause inflammation. The peculiar feature of fenticonazole is to keep fungicidal effect in both acidic and neutral environment in the vagina, unlike the majority of local azoles. Lomexin provides a high concentration of fenticonazole in the vagina, but its low bioavailability (0,6%) provides safety and effectiveness of Lomexin administration for the treatment of acute vulvovaginal candidiasis.

36 gynecological patients constituted the study group aged from 18 to 45 with confirmed diagnosis of acute VVC, which was treated with Lomexin. The medication was administered in the dose of 600 mg per day in the form of vaginal capsules twice in three days. In addition, during the first three days of the therapy 2% cream was applied to the surface of the small and large pudendal lips. In the examined patients bacterioscopic and cytological findings of vaginal secretions were carried out colposcopy was performed, and the clinical symptoms: itching, burning, and dyspareunia and leucorrhoea were also evaluated on a scale of 1 to 3 (poor, moderate and severe) before and during therapy. Catamnesis is investigated with a maximum depth of up to 3 months.

Pharmacotherapeutic features of fenticonazole allowed to achieve optimization of the clinical manifestations of VVC. Among the clinical symptoms of VVC, which were the fastest to undergo regression were burning, leucorrhoea and swelling, mucous hyperaemia, characteristics of which were less than 1 point up to the 3rd day from the beginning of vagina treatment. On the 3rd day of treatment with Lomexin the elimination of fungi was observed in 88,9% of patients, on the 6th day – in 100% of the examined patients. An increase of the number of *Lactobacillus acidophilus* colonies, which is associated with the activation of the typical flora of the vagina after elimination of *Candida* and



absence of damaging effect of antimycotic on the lactobacillary biotope, was detected in the vaginal secretions of patients.

1 month after the therapy with Lomexin, the bacteriological study of *Candida* fungi were found in one (3,6%) of the patients, in the absence of clinical manifestations of candidiasis. In 3 months another patient (3,6%) consulted a doctor with complaints of a burning sensation in the vagina and leucorrhoea, with laboratory confirmed candidiasis. Thus, the frequency (7,2%) of recurrent manifestations of *Candida* vaginitis during 3 months after treatment with Lomexin indicates a high therapeutic efficacy of the applied treatment regimen.

Thus, taking into consideration the results of clinical, bacteriological research, catamnesis data, antimycotic Lomexin can be recommended for the treatment of acute vulvovaginal candidiasis and can be widely used in gynecological practice.

СЕКЦІЯ 10 СУЧАСНА ДІАГНОСТИКА ЛІКУВАННЯ НЕВРОЛОГІЧНИХ ТА ПСИХІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ

Жуковський О.О.

ОБ'ЄКТИВІЗАЦІЯ КОГНІТИВНИХ ПОРУШЕНЬ ПРИ РОЗСІЯНОМУ СКЛЕРОЗІ

Кафедра нервових хвороб, психіатрії та медичної психології ім. С.М. Савенка

Вищий державний навчальний заклад України

«Буковинський державний медичний університет»

Розсіяний склероз (РС) – належить до найбільш поширених захворювань центральної нервової системи в осіб молодого віку. В клінічній картині даного захворювання переважає пірамідна, мозочкові симптоми, ознаки ураження черепно-мозкових нервів. Втім, ще Ж.-М. Шарко зазначав, що «хворі на РС мають виразні порушення пам'яті, уповільнене формування понять і концепцій, втрачають тонкість мислення і емоцій». Дані симптоми є доволі суб'єктивними, тому важливо об'єктивізувати їх за допомогою когнітивних викликаних потенціалів (КВП).

Обстежено 19 хворих на РС в стадії ремісії (13 жінок і 6 чоловіків) у віці від 21 до 43 років з тривалістю клінічних проявів від 2 до 5 років з показником EDSS в межах від 1,5 до 4 балів. Дослідження викликаних потенціалів проводили за допомогою багатофункціонального комп'ютерного комплексу „Нейро-МВП”. Для дослідження КВП використовували “значимі” стимули – звукові сигнали з частотою тону 2000 Гц і ймовірністю подачі до 30% та “незначимі” – з частотою тону 1000 Гц і ймовірністю подачі від 70%. У відповідь на „значимий” стимул на кривій потенціалу утворюється пізній компонент P300 з латентним періодом біля 300 мс, поява якого пов'язана з розпізнаванням, запам'ятовуванням і підрахунком подразників.

Отримані нами результати дозволили зробити певні висновки. У 70% обстежених пацієнтів виявлено подовження латентного періоду компонента P300. Нами відмічено, що в обстежених хворих на РС цей показник перевищував контрольні на 11,3 % і становили $342,5 \pm 6,4$ мс ($p < 0,001$). Також встановлено, що існує прямий корелятивний зв'язок між латентним періодом P300 та балом за шкалою EDSS.

Виявлені зміни дозволяють нам говорити про порушення вищих мозкових функцій у обстежених хворих на РС. Подовження латентного періоду та зниження амплітуди P300 ми вважаємо чутливим індикатором когнітивних порушень у хворих на РС, що потребує обов'язкової медикаментозної корекції.

Карвацька Н.С.

ОСОБЛИВОСТІ ПОСТТРАВМАТИЧНОГО СТРЕСОВОГО РОЗЛАДУ У БІЙЦІВ АНТИТЕРОРИСТИЧНОЇ ОПЕРАЦІЇ (АТО)

Кафедра нервових хвороб, психіатрії та медичної психології ім. С.М. Савенка

Вищий державний навчальний заклад України

«Буковинський державний медичний університет»

Проблема медико-психологічної реабілітації учасників бойових дій особливо актуальна сьогодні, коли триває АТО на Сході України, в ході якої загинуло понад 10 тисяч, отримали поранення більше 50 тисяч, стали інвалідами близько 10 тисяч військовослужбовців. Масштабність цього явища в рамках українського суспільства зумовила активне вивчення проблем ветеранів, створення по всій країні спеціальних центрів для надання соціальної, психологічної та медичної допомоги колишнім учасникам бойових дій.

Метою дослідження було вивчити клініко-психопатологічні особливості, патопсихологічні характеристики та особистісні, індивідуально-типологічні риси особистості, які можуть слугувати в якості прогностичних критеріїв розвитку посттравматичного стресового розладу (ПТСР), а також тих, які сприяють його подоланню при урахуванні стану нервової системи (перенесеної закритої черепно-мозкової травми - ЗЧМТ) і створити новий комплексний метод терапії таких хворих на основі поєднання розробленого нового психотерапевтичного комплексу з фармакологічними засобами.

Для рішення завдань проведено комплексне клініко-психопатологічне обстеження 40 військовослужбовців, постраждалих в ході проведення АТО, у яких внаслідок травматичних подій виникли психопатологічні порушення, що згідно з МКХ-10 відповідають діагнозу “Посттравматичний стресовий розлад” (F 43.1). Середній вік пацієнтів склав $28,59 \pm 5,68$ років, які з метою медико-психологічної реабілітації знаходились в 5-му відділенні (Центрі надання допомоги хворим із несприятливими психічними розладами і