

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ ТА НАУКИ УКРАЇНИ
СУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
МЕДИЧНИЙ ІНСТИТУТ



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ
ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ
Topical Issues of Theoretical and Clinical Medicine

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
V Міжнародної науково-практичної конференції студентів та молодих вчених
(м. Суми, 20-21 квітня 2017 року)

Суми
Сумський державний університет
2017

підкіркові освіти і кора головного мозку, включаються основні механізми підтримки саморегуляції. Відбувається викид адреналіну, норадреналіну, серотоніну, ацетилхоліну, активізується імунітет, і організм починає самостійно протистояти процесам старіння. В результаті всіх цих процесів на клітинному рівні запускаються механізми самоомоложення організму. Вони помітно проявляються в тих проблемних місцях, куди були зроблені ін'єкції.

Висновки. Таким чином, дослідження застосування гіалуринової кислоти при видимих ознаках старіння шкіри допоможе лікарю-дерматологу та косметологу покращити якість лікування естетичної проблеми.

ДОСЛІДЖЕННЯ ЯКОСТІ ЖИТТЯ У ХВОРИХ НА ТЯЖКУ ІЗОЛЬОВАНУ СИСТОЛІЧНУ АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ

Рябоконт О.А.

Науковий керівник: д.мед.н., доц. Атаман Ю.О.

Сумський державний університет, кафедра сімейної медицини

Серед уражень серцево-судинної системи одне з чільних місць посідає синдром артеріальної гіпертензії, який у певного контингенту осіб носить ізольований систолічний характер. Це особливо стосується людей похилого та старечого віку, в яких, за даними деяких літературних джерел, ізольована систолічна артеріальна гіпертензія (ІСАГ) є найпоширенішою формою системного підвищення артеріального тиску. Залишаються невирішеними ряд питань, що стосуються значення ІСАГ у геріатричного контингенту пацієнтів, зокрема дискусійним залишається питання погіршення у них якості життя.

Метою дослідження було вивчення якості життя хворих з високим ступенем ІСАГ.

Матеріали та методи. Проведено аналіз інформації, отриманої від 80 пацієнтів, середній вік склав $76,5 \pm 4,4$ років. Хворі були розподілені на дві групи: основну та порівняльну. Основну групу склали 40 пацієнтів, з нормальним рівнем артеріального тиску, порівняльну – 40 хворих на тяжку ІСАГ. Якість життя визначалася шляхом добровільного анкетування пацієнтів за допомогою опитувальника SF-36.

Результати дослідження показали, що у хворих на тяжку ІСАГ відмічаються достовірно нижчі показники, що характеризують фізичну активність ($45,5 \pm 3,6$ проти $66,6 \pm 4,2$ балів), соціальне функціонування ($46,8 \pm 4,5$ проти $73,4 \pm 6,5$ балів), рольове емоційне функціонування ($50,9 \pm 3,4$ проти $69,4 \pm 4,0$ балів), психологічне функціонування ($44,7 \pm 3,7$ проти $61,3 \pm 4,6$ балів), психологічне здоров'я ($50,7 \pm 3,1$ проти $69,3 \pm 4,6$ балів) та життєздатність ($46,3 \pm 4,2$ проти $67,3 \pm 2,9$ балів). При цьому нами встановлено у пацієнтів з ІСАГ зворотній кореляційний зв'язок між рівнем артеріального тиску та зазначеними показниками. Це підтверджує те, що погіршення якості життя у таких пацієнтів зумовлюється не стільки патогенетичним варіантом розвитку, скільки високими значеннями артеріального тиску у досліджуваних і, відповідно, більшою поширеністю симптомів ураження органів-мішеней – посиленням задишки, появою симптомів коронарної недостатності і аритмій, порушень зору та мозкової гемодинаміки тощо. Цим зумовлюється необхідність проведення корекції артеріального тиску до менших значень, проте їх рівень може визначатися індивідуально, в залежності від віку та інших факторів кардіоваскулярного ризику.

Висновок. У хворих на тяжку ізольовану систолічну артеріальну гіпертензію відмічаються гірші показники, що характеризують як фізичну, так і психологічну складову якості життя.