

Міністерство освіти та науки України
Сумський державний університет
Медичний інституту



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА ПРАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

Topical Issues of Clinical and Theoretical
Medicine

Збірник тез доповідей
IV Міжнародної науково-практичної конференції
Студентів та молодих вчених
(Суми, 21-22 квітня 2016 року)

ТОМ 2

Суми
Сумський державний університет
2016

Результаты. Выявлен ряд особенностей со стороны КЖ и ПЭС у пациентов с МС. Уровень Т и Д в целом по группе составили 6,5+0,7 у.е. и 6,0+0,7 у.е. соответственно, что свидетельствует об отсутствии выраженной Т и Д. У женщин в возрасте 20-29 лет Т в два раза превышала ($p<0,05$) средний показатель по всей группе (12,0+0,1 у.е.). Наиболее низкий уровень Д наблюдался у мужчин возрастной группы 20-29 лет (3,7+1,9 у.е.). Интегративный показатель КЖ в группе был в 2 раза ниже должного (54,9+5,2 у.е., $p<0,05$). При этом самые высокие значения показателя КЖ выявлены в группе мужчин 40-49 лет 78,8+5,8 у.е. ($p<0,05$), а самые низкие - в группе женщин старше 60 лет (27,6+2,6 у.е., $p<0,05$).

Установлена высокая степень обратной связи связь между уровнями Д и КЖ ($r=-0,745$), а также умеренная обратная зависимость КЖ и ИМТ ($r=-0,346$).

Выводы. 1. У пациентов с ССЗ на фоне МС наблюдается существенное снижение КЖ, особенно у женщин старше 60 лет.

2. Снижение эмоционального функционирования и ожирение - важные факторы, определяющие низкое КЖ у пациентов с ССЗ на фоне МС.

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТА «ФЛАММЕГИС» ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПСОРИАТИЧЕСКОГО АРТРИТА

Батан Ю.Л., Сапотько А.О.

Научный руководитель: Хидченко С.В.

БГМУ, Кафедра внутренних болезней

Цель. Оценить результаты лечения псориазического артрита у пациентов, получавших инфликсимаб и у пациентов, не принимавших препарат.

Материалы и методы. Были проанализированы 40 историй болезни пациентов с псориазическим артритом, находившихся на лечении в ревматологическом отделении УЗ «9 ГКБ» г. Минска. Оценивались клинические (состояние кожи, суставов) и лабораторные данные. Для обработки информации использовался программный пакет Microsoft Excel и STATISTICA 6.0.

Результаты. У пациентов, которым проводилась схема лечения Фламмегисом, уже после первой инъекции отмечалось значительное улучшение самочувствия: уменьшение количества болезненных и припухших суставов, уменьшение псориазических высыпаний на коже. Отмечалось снижение уровня острофазовых показателей в анализах крови. После четвертой инъекции у пациентов полностью исчезли жалобы на болезненность и припухлость суставов, полностью исчезали псориазические высыпания. Побочных эффектов от использования инфликсимаба (фламмегиса) в группе пациентов с псориазическим артритом не отмечалось. Пациенты, которые не принимали инфликсимаб, отмечали постепенное снижение эффективности базисной терапии, что приводило к необходимости увеличения доз назначаемых препаратов. В 30 % случаев у пациентов сохранялись болезненность и припухлость суставов, а также кожные проявления полностью не исчезали. Кроме этого, применение высоких доз препаратов базисной терапии (метотрексата) вызывало серьезные побочные эффекты: выпадение волос, ухудшение зрения, диспептические явления, усугубление течения псориаза.

Выводы. В ходе исследования было установлено, что использование инфликсимаба в схеме лечения псориазического артрита более эффективно, чем использование только базисной терапии. Значительно улучшается качество жизни пациентов, использовавших инфликсимаб. Высокая стоимость препарата ограничивает его применение у пациентов с псориазическим артритом.