

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

Результати. Розроблено нові схеми персоніфікованої терапії еритроцитами та вітаміном К3 (менадіон). Перша трансфузія еритроцитів проводилася у хворих при гемоглобінемії від 70 до 100 г/л з урахуванням стабільності гемостазу, кардіоваскулярного ризику та генетичної конституції *ESR1*. Добова доза вітаміну К3 коливалася від 20 до 30 мг, залежно від дефіциту естрогену та варіанту генів-кандидатів (*ESR1* та *VKORC1*).

Висновки. Гормонально-генетична діагностика дає можливість персоніфікувати дозування еритроцитів та вітаміну К для гемостазу хворих на шлунково-кишкові кровотечі. У перспективі виконання міжнародного клінічного багатоцентрового випробування.

КОМПЛАЄНС ПО ВІДНОШЕННЮ ДО ЛІКУВАННЯ ОРГАНУ ЗОРУ У ХВОРИХ З СОМАТИЧНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ

Шаповал С.В., Ломакін І.В., студ. 4 курсу

Науковий керівник: к.м.н. Лекішвілі С.Е.

Сумський державний університет медичний інститут

Кафедра ортопедії та травматології з курсами анестезіології та інтенсивної терапії, офтальмології, онкології

Актуальність. Щорічно в світі до 40 тис. хворих на ЦД втрачають зір. У зв'язку з цим представляється актуальною проблема вивчення у хворих готовності регулярно лікуватися і в повному обсязі дотримуватися рекомендацій медичних працівників, для зниження частоти ускладнень з боку органу зору (ОЗ) від соматичних захворювань.

Метою нашого дослідження було оцінити комплаєнс по відношенню до лікування ОЗ у хворих з такимисоматичнимизахворюваннями, як АГ і ІНЦД.

Матеріали и методи. Було проведено обстеження 170 хворих у віці від 25 до 50 років, з них 57 чоловіків (34%) і 113 жінок (66%). АГ діагностована у 127(75%) осіб, ІНЦД і АГ у 43(25%) хворих. Обстежувані мали такі захворювання очей, як міопія - у 51 хворих (30%) і гіперметропія - у 14 хворих (8%) слабкого, середнього і високого ступеня, гіпертонічна ретинопатія різного ступеня спостерігалася у 102 (60%) хворих, ДР у (13%) хворих. Хворих поділили на дві групи. До першої групи увійшли пацієнти з АГ 127(75%) осіб, у другу групу хворі, які мають ІНЦД і АГ- 43(25%) пацієнта.

Для діагностики захворювань ОЗ проводили комплекс офтальмологічних обстежень.

Результати. При обстеженні виявлено, що 66 (52%) хворих першої групи і 21 (48%) хворих другої групи, за останні 12 місяців не проходили огляд у офтальмолога. Приймають лікарські препарати, рекомендовані для лікування органу зору, 28 (21%) і 13 (29,5%) хворих відповідно, 11 (8,5%) пацієнтів з АГ і 6 (14%) пацієнтів з ІНЦД і АГ вважають за краще використовувати засоби нетрадиційної медицини

. Якщо говорити про якість прийому лікарських засобів, то тільки 10 (36%) пацієнтів з АГ і 3 (23%) пацієнта з ІНЦД і АГ, приймають препарати регулярно, відповідно до отриманих рекомендацій, решта хворих пропускають прийом препаратів. Задоволені ефектом від проведеного лікування 16 (57%) осіб з першої групи і 9 (69%) осіб з другої групи.

Висновки. Таким чином, встановлено, що більшість пацієнтів з патологією ОЗ мають недостатній комплаєнс, який проявляється у відсутності відповідного лікування і нерегулярному прийомі медикаментів для лікування захворювань органу зору, як серед пацієнтів з АГ, так і серед хворих з ІНЦД і АГ.