

# **ЗДОРОВ'Я ЛЮДИНИ: ТЕОРІЯ І ПРАКТИКА**

**Матеріали Міжнародної науково-практичної конференції,  
присвяченої 25-річчю Медичного інституту  
Сумського державного університету**

**(Суми, 17–19 жовтня 2017 року)**

За загальною редакцією О. О. Єжової



представляет краснуха. Другие инфекции, которые также могут влиять на развитие и функционирование органа слуха: грипп, скарлатина, корь, герпес, инфекционный паротит, туберкулез, токсоплазмоз. Далее нужно отметить интоксикацию будущей матери, в частности, ототоксическими антибиотиками; профессиональные вредности (химическое производство), дивиантное поведение родителей; травмы. Причиной врожденной патологии может послужить и несовместимость крови матери и плода, по резус-фактору, что вызывает развитие гемолитической болезни новорожденного.

К последней третьей группе относятся факторы, действующие на орган слуха здорового ребенка в один из периодов его развития и приводящий к возникновению приобретенной тугоухости. Часто причиной возникновения тугоухости является воспаление среднего уха (отит), который переходит во внутреннее ухо. Очень опасны инфекционные заболевания: менингит, корь, скарлатина, грипп, эпидемический паротит. Высокие дозы ототоксических антибиотиков вызывает большой процент стойких нарушений слуха. Далее, в данной группе сенсорной недостаточности, нужно отметить – недоношенность плода (роды на очень небольших сроках). Серьезные последствия имеют травмы: акушерские щипцы, травмы внутреннего уха – падение с большой высоты, при ДТП. Среди причин, которые приводят к тугоухости нужно отметить аденоидные разращения при частых воспалительных процессах носоглотки. Тугоухость исчезает при правильном лечении (кондуктивная тугоухость). В некоторых случаях (более 10%) сенсорную недостаточность определить сложно, а иногда и невозможно.

УДК:616.379-008.64-06:617.586-002.44]-036.8-071.1

## **ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ ПРИ КОМБИНИРОВАННОМ ЛЕЧЕНИИ С ПРИМЕНЕНИЕМ ПЛАЗМОТЕРАПИИ**

*Харченко Т.О., Мелеховец О.К., Радько А.С.  
Сумский государственный университет, Сумы, Украина  
[kharchenko24t@gmail.com](mailto:kharchenko24t@gmail.com)*

The aim of our work is to assess the quality of life (LQ) of patients with diabetic foot syndrome with the use of plasmatherapy in combination therapy. Combined treatment of trophic ulcers with the use of plasmatherapy allows to improve the LQ of patients by 79.3%, in comparison with patients on traditional therapy, in whose LQ improved by 29.3%.

Keywords: diabetic foot syndrome, plasma therapy, quality of life.

Celem pracy jest ocena jakości życia (LQ) pacjentów z zespołem stóp na cukrzycę z zastosowaniem plazmabrazji w leczeniu skojarzonym. Łączne leczenie wrzodów troficznych z użyciem plazmaterapii pozwala poprawić LQ przez pacjentów o 79,3%, w porównaniu z pacjentami z terapii tradycyjnej, w których LQ poprawił się o 29,3%.

В Украине на 1 января 2016 года зарегистрировано 1 223 604 больных сахарным диабетом, что составляет около 2,88% населения Украины, из них у 4 - 10% развивается синдром диабетической стопы, который в 80% случаев приводит к инвалидизации пациентов.

Целью нашей работы является оценка КЖ пациентов с синдромом диабетической стопы с применением плазмотерапии в комбинированном лечении.

Материалы и методы. В исследование было включено 24 пациента с диагнозом сахарный диабет 2 типа. У всех больных был диагностирован синдром диабетической стопы 2 ст. по по E.Wagner, нейроишемическая форма.

В группу исследования были включены пациенты с уровнем гликированного гемоглобина  $\leq 7\%$ .

Анкетирование для оценки КЖ пациентам было проведено с помощью шкалы Diabetic Foot Ulcer Scale (DFS). DFS состоит из 58 вопросов, которые сгруппированы в 11 областей: досуг, физическое здоровье, повседневная жизнь, эмоции, несоблюдение правил лечения, семья, позитивное отношение, лечение, удовлетворение лечением и финансовые затрат на обустройство повседневной жизни. Вся анкета оценивалась от 1 до 100 баллов, так что максимально возможный балл представлял наилучшее КЖ.

Все пациенты были разделены на 2 группы: в первой (12 человек)-больные получали стандартное лечение (гипогликемическая терапия, антибиотикотерапия, вазоактивные вещества, хирургическая обработка раны), во второй группе (12 человек) стандартное лечение было дополнено инъекционной плазмотерапией.

Плазмотерапия проводилась после курса антибиотикотерапии на очистившихся трофических язвах (по результатам бактериологического исследования). Введение плазмы проводилось интрадермально по периферии язвенного дефекта. Режим проведения процедур: 1 раз в 2 недели.

Оценка результатов анкетирования проводилась перед началом лечения и через 4 недели от начала курса инъекционной плазмотерапии.

Результаты. По результатам опросника DFS КЖ пациентов в обеих группах до начала лечения в среднем 44,9 балла, с наихудшими показателями в сфере физического здоровья, повседневная жизнь и позитивное отношение, что свидетельствовало о низком КЖ.

Контрольное анкетирование, проведенное через 4 недели, показало, что в первой группе КЖ в среднем 58,3 балла, что свидетельствовало о низком КЖ, с наихудшими показателями в сфере физического здоровья, удовлетворенности лечением и эмоциональной сфере. У пациентов второй группы анкетирование продемонстрировало значительное улучшение показателей КЖ, средний балл 80,5.

Обсуждение и выводы. Комбинированное лечение трофических язв с применением плазмотерапии позволяет улучшить КЖ пациентов на 79,3%, по сравнению с пациентами первой группы, у которых КЖ улучшилось на 29,3%.

УДК 784.5.071.2(075.32)

## **MEDYCZNE BIOLOGICZNE I KULTUROLOGICZNE ASPEKTY ODNOWIENIA ORGANIZMU PRZY ŚPIEWU CHORALNYM**

*Monika Białoszycka, Helena Melniczuk, Walery Istoszyn*  
*Винницьке училище культури і мистецтв ім. Н.Д.Леонтовича*  
*Винницький національний медичний університет ім. Н.И.Пирогова,*  
*Винниця, Україна*  
*[alina.biloszycka@gmail.com](mailto:alina.biloszycka@gmail.com)*

The study involved two groups of students - students actively participating in the choir and students of the same university, not engaged in choral singing. It's showed that students, regularly engaged in choral singing, in contrast to the control group, breathing skills during singing (control of the respiratory muscles), possession of the skills of singing are reflected in somatic and psychological health.

Keywords: choral singing, respiratory system.

У дослідженні брали участь дві групи студентів – студенти, які активно брали участь у хорі та студенти того ж університету, які не займалися хоровим співом. Показано, що студенти, які регулярно займалися хоровим співом, на відміну від контрольної групи, мали кращі суб'єктивні та об'єктивні показники стану дихальної системи. Встановлено, що володіння навичками співу позитивно впливає на соматичне та психологічне здоров'я.

Ключові слова: хоровий спів, дихальна система

Wprowadzenie. Śpiewanie zajmuje poważne miejsce w codziennym życiu człowieka, a często widzimy jego estetyczną stronę, ale śpiew ma działanie fizjologiczne i gojące. Ustalono, że śpiewanie chroni górne drogi oddechowe przed infekcjami, łagodzi stres i ból, pomaga w leczeniu wielu chorób przewlekłych i depresji.