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

Результати дослідження. На думку 20% лікарів безпека пацієнтів не є головним пріоритетом для керівництва їх закладів, 16% відсотків лікарів відмітили, що керівництво їх лікарень не забезпечує робочу атмосферу, яка сприяє безпеці пацієнтів, а 42% респондентів вказали, що керівництво лікарні стає зацікавленим в безпеці пацієнтів тільки після того, коли несприятлива подія вже відбулась. При цьому 52% лікарів відмітили, що між відділеннями часто виникають проблеми з обміном інформації. Для 33% респондентів зміни з безпеки пацієнтів є проблематичними в їх закладах. На думку 29% лікарів їх безпосереднє керівництво не готове до запровадження безпекової культури. Хоча 87% лікарів готові особисто звітувати про свої ненавмисні помилки та обумовлені ними несприятливі медичні помилки, якщо система моніторингу буде анонімною, та 70% лікарів, якщо ця система буде не анонімною.

Висновки. В акушерських стаціонарах України існують проблеми запровадження безпекової культури, тому важливим є розроблення низки заходів як для лікарів, так і для їх безпосереднього керівництва з питань підвищення культури безпеки пацієнтів.

УДК:616.53-002-036.8-071.1:159.942.5

ОЦІНКА ЯКОСТІ ЖИТТЯ ХВОРИХ НА ВУГРОВУ ХВОРОБУ

Радько А.С., Мелеховець О.К., Харченко Т.О.
Сумський державний університет, Суми, Україна
radkoalevtina@gmail.com

The aim of the work is to improve the life quality of patients with acne. Correction of hepatobiliary dysfunction in complex therapy with the use of omega-3 acids and artichoke extract results in a reliable improvement (15.6%) of the life quality of patients with acne for 4 weeks.

Keywords: acne, complex therapy, hepatobiliary dysfunction.

Celem pracy jest poprawa jakości życia pacjentów z ostrymi chorobami. Korekcja dysfunkcji wątrobowokomórkowej w ostrych chorobach poprzez kompleksową terapię z zastosowaniem kwasów omega-3 i ekstraktu karczocha zapewnia wiarygodną (15,6%) poprawę jakości życia pacjentów przez 4 tygodnie.

Вугрова хвороба (ВХ) – хронічне мультифакторіальне захворюння, що виникає у 80-90 % підлітків (G. Dummond-Wallon,2009), має постійно рецидивуючий перебіг, обтяжує психоемоційний стан хворих, а також заважає їх адаптації у суспільстві. На кількість і тяжкість рецидивів ВХ впливає велика кількість факторів: гормональний дисбаланс, стреси, порушення роботи

шлунково-кишкового тракту та гепатобіліарної системи (ГБС), паління і вживання алкоголю (Б. Мельник , 2013).

Мета: покращення якості життя пацієнтів з ВХ шляхом використання комплексного лікування, що включає корекцію дисфункції ГБС.

Матеріали та методи: В дослідження включено 48 пацієнтів з вугровою хворобою середнього ступеня тяжкості (за Plewig&Kligman, 2004), з виявленими при проведенні УЗД порушеннями кінетичної функції жовчного міхура (середня ФВ 48 %). Пацієнти були розподілені на 2 групи в залежності від виду терапії: 1 група (20 пацієнтів) - стандартна терапія (доксициклін та ФК 1 % кліндаміцину фосфату + 5 % Бензоїлпероксиду) протягом 4 тижнів; 2 група (28 пацієнтів) отримували стандартну терапію з додатковим застосуванням препаратів омега-3 поліненасичені кислоти 1000 мг по 1 капсулі 2 рази на добу, екстракт сухого артишоку 200 мг по 1 таблетці 3 рази на добу протягом 4 тижнів.

Оцінювання результатів терапії ВХ проводилось через 4 тижні від початку лікування та включало контроль УЗД, оцінку рівня інфільтрації, еритеми та кількості вугрових елементів за 3 бальною шкалою (0-не виражена, 1- помірно виражена, 2- різко виражена), де максимальна сума балів дорівнювала 9.

Для оцінювання впливу ВХ на психоемоційний стан пацієнта використовували дерматологічний індекс якості життя (DLQI), показник якого має мінімум 0 балів, що відповідає найкращій якості життя (ЯЖ), та максимум 30 балів, що свідчить про найгіршу ЯЖ.

Результати та їх обговорення. До початку лікування в групі 1 показник еритеми, інфільтрації та кількість вугрових елементів складав 6,8; в групі 2 - 7,1. Після проведеного лікування цей показник в 1 групі знизився до 4,7; в 2 групі – до 3,9. При проведенні контрольного УЗД через 4 тижні відмічено нормалізація моторно-евакуаторної функції жовчного міхура (середня ФВ 67%). До початку лікування середня кількість балів при опитуванні склала 16,5 в обох групах, що свідчить про суттєве погіршення ЯК у хворих з ВХ. Показник опитування DQLI через 4 тижні після проведення терапії у 1 групі склав 11,3 бали, що відображає дуже значний вплив ВХ на життя пацієнта, а в 2 групі - 8,8 балів, що демонструє помірний вплив на життя пацієнта. Порівняно з вихідним рівнем ЯЖ пацієнтів покращилась на 31,5 % та 46,7% в 1 і 2 групах відповідно.

Висновки. Корекція гепатобіліарної дисфункції при ВХ шляхом комплексної терапії із застосуванням препаратів омега-3 кислот та екстракту артишоку впродовж 4 тижнів призводить до покращення показника ЯЖ хворих майже вдвічі, що переважає ефект стандартних схем лікування на 15,6%.