

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

ЛПНЩ на 24 % та 21 % у носіїв ТТ генотипу порівняно із носіями СС та СТ генотипів ( $p = 0,001$  та  $p = 0,020$ ).

**Висновки.** Пацієнти, які є носіями ТТ генотипу мають вірогідно вищі показники концентрації ХС, ТГ, ХС ЛПНЩ та нижчий рівень ХС ЛПВЩ, ніж носії СТ та СС генотипів. Доведено асоціацію Т алеля з більш атерогенним складом плазми крові у хворих на АГ.

## ВПЛИВ БАЗИСНОЇ ТЕРАПІЇ НА ФІЗИЧНИЙ ТА ПСИХОЛОГІЧНИЙ СТАН ПАЦІЄНТІВ З ХРОНІЧНИМ ОБСТРУКТИВНИМ ЗАХВОРЮВАННЯМ ЛЕГЕНЬ

*Музика М.С., Дениско А. В.*

*Науковий керівник: Маслоїд Т.М. (асистент)*

*Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова,  
кафедра клінічної фармації та клінічної фармакології*

**Актуальність:** Хронічне обструктивне захворювання легень (ХОЗЛ) займає одне з провідних місць у структурі захворюваності та смертності у світі. Чисельність хворих становить 600 млн. За статистичними даними в Україні смертність від хвороб органів дихання становить 28,54 випадків на 100 тисяч міського працездатного населення.

**Мета:** визначити фізичний та психологічний стан пацієнтів до та через 18-20 днів проведеної базисної терапії з допомогою функціональних проб та опитувальника.

**Матеріали та методи:** обстеження було проведено 22 пацієнтам віком від 45 до 61 р., які проходили курс лікування препаратами «Серетид», «Беродуал Н». Оцінка показників проводилась до і через 18-20 днів прийому медикаментів. Для визначення якості життя у хворих на ХОЗЛ використовували неспецифічний опитувальник SF-36 (Health Status Survey). Він складається з 8 шкал, які у сукупності дозволяють оцінити фізичний та психічний стан пацієнтів. Вивчалися показники загального самопочуття, життєздатності, суспільної діяльності, вираженості болю, емоційного стану. З метою вивчення показників дихальної системи проводилась спірографія.

**Результати:** За показниками якості життя відповідно до опитувальника SF-36 було встановлено, що рівень фізичного функціонування у досліджуваних осіб зріс в середньому на 24,5 %, інтенсивність болі зменшилась на 20%, загальний стан покращився на 22,5%, життєва активність стала інтенсивнішою на 19%, соціальне функціонування зросло на 21,5%, а психічний стан – на 25%. Показник  $ОФВ_1$  у пацієнтів покращився на 11,14%; індексу Тифно на 12,3%.

**Висновок:** Результати проведеного лікування вказують на покращення якості життя пацієнтів з ХОЗЛ, це підтверджується показниками тесту SF-36. Базисна терапія сприяє позитивній динаміці показників  $ОФВ_1$ , та індексу Тифно. На основі цих даних, можна стверджувати, що базисна терапія має позитивний вплив на фізичний та психологічний стан пацієнтів з ХОЗЛ.

## ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ ЛІКУВАННЯ ПАЦІЄНТІВ ІЗ НЕСПЕЦИФІЧНИМ ВИРАЗКОВИМ КОЛІТОМ ПРИ РІЗНИХ СТУПЕНЯХ АКТИВНОСТІ ЗАХВОРЮВАННЯ

*Муренець Н.О., Кучма Н.Г., Гуленок О.М., Несторук М.І., Костик А.Ю.*

*Сумський державний університет, кафедра внутрішньої медицини післядипломної освіти*

Незважаючи на багаторічне вивчення неспецифічного виразкового коліту (НВК), схеми лікування досі залишаються недосконалими.

**Метою даного дослідження** було визначення ефективності базисного лікування у пацієнтів із НВК різного ступеню активності захворювання.

**Матеріали та методи:** Обстежено 33 хворих із НВК, які були розподілені на 2 групи. І групу склали 18 осіб з середнім ступенем активності, II групу – 15 пацієнтів із тяжким ступенем активності. Для визначення ступеня активності захворювання використовували

індекс Мейо, який включає кількість випорожнень, наявність ректальних кровотеч, загальний стан хворого за оцінкою лікаря та ступінь активності НВК за даними фіброколоноскопії. 11 пацієнтів I групи отримували у вигляді базисної терапії препарат 5-аміносаліцилової кислоти (5-АСК) - 6 г/добу, а 7 – у доповнення до 5-АСК – преднізолон 0,5-1 мг/кг/добу. 8 пацієнтів II групи отримували 5-АСК – 8 г/добу, а 7 пацієнтів даної групи доповнювали базисну терапію преднізолоном 0,5-1 мг/кг/добу. Оцінку ефективності лікування проводили через 3 тижні від початку базисної терапії. При зниженні індексу Мейо  $\geq 2$  балів терапія вважається ефективною.

**Результати дослідження:** Лікування виявилось ефективним у 66,7% (12 хворих) I групи, з яких 85,7% (6 хворих) отримували преднізолон у доповнення до 5-АСК та 54,5% (6 пацієнтів) – отримували тільки препарат 5-АСК. Тільки у 40% (6 хворих) II групи лікування було ефективним, з яких 64,2% (9 хворих) отримували преднізолон у доповнення до 5-АСК та 47,3% (9 хворих) – отримували тільки препарат 5-АСК.

**Висновки:** При неефективності лікування пацієнтам потрібно або підвищити дози 5-АСК, або у доповнення до 5-АСК застосувати препарати із імуносупресивною дією або препарати біологічної терапії.

### ЕФЕКТИВНІСТЬ ЛІКУВАННЯ НЕСПЕЦИФІЧНОГО ВИРАЗКОВОГО КОЛІТУ ЗАЛЕЖНО ВІД СТУПЕНЯ АКТИВНОСТІ ЗАХВОРЮВАННЯ

*Муренець Н.О., Кучма Н.Г., Несторук М.І., Костик А.Ю., Гуленок О.М.*

*Сумський державний університет, кафедра внутрішньої медицини післядипломної освіти*

Постійний інтерес до проблеми неспецифічного виразкового коліту (НВК) обумовлений тим, що не дивлячись на багаторічну історію його вивчення, етіологія і патогенез захворювання залишаються до кінця не з'ясованими, а схеми терапії потребують вдосконалення.

Зважаючи на це метою нашого дослідження було визначення ефективності базисного лікування у пацієнтів із НВК різного ступеню активності.

**Матеріали та методи:** Обстежено 50 хворих із НВК, які були розподілені на 2 групи. I групу склали 32 особи з легким ступенем активності, II групу – 18 пацієнтів із середнім ступенем активності. Для визначення ступеня активності захворювання використовували індекс Мейо, який включає кількість випорожнень, наявність ректальних кровотеч, загальний стан хворого за оцінкою лікаря та ступінь активності НВК за даними фіброколоноскопії. I група пацієнтів отримувала у вигляді базисної терапії препарат 5-аміносаліцилової кислоти (5-АСК) - 4 г/добу. 11 пацієнтів II групи отримували 5-АСК 6 г/добу, а 7 – у доповнення до 5-АСК – преднізолон 0,5 - 1 мг/кг/добу. Оцінку ефективності лікування проводили через 3 тижні від початку базисної терапії. Терапія вважалась ефективною при зниженні індексу Мейо  $\geq 2$  балів.

**Результати дослідження:** Лікування виявилось ефективним у 93,7% (30 хворих) I групи та 66,7% (12 пацієнтів) II групи, з яких 85,7% (6 хворих) отримували преднізолон у доповнення до 5-АСК та 54,5% (6 пацієнтів) – отримували тільки препарат 5-АСК. 6,3% (2 пацієнти) I групи та 33,3% (6 хворих) II групи мали недостатній ефект від отриманого лікування.

**Висновки:** Пацієнти обох груп при неефективності лікування потребують або підвищення дози 5-АСК, або у доповнення до 5-АСК застосування препаратів із імуносупресивною дією або препаратів біологічної терапії.