

## ОЖИРІННЯ ЯК КОМОРБИТНИЙ СТАН В ОНКОЛОГІЇ

Примачук О.Є., Скрипник Н.В.

Науковий керівник: ас. Маринич Л.І.

Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова

Кафедра внутрішньої медицини №2

**Актуальність:** Ожиріння належить до найпоширеніших метаболічних захворювань у світі і визнано ВООЗ новою неінфекційною епідемією нашого часу. До 2025р. прогнозують збільшення кількості людей з ожирінням вдвічі. Близько 30 % населення України має надлишкову масу тіла. Згідно сучасних даних понад 20% пацієнтів з ожирінням мають онкологічні захворювання. **Мета:** вивчити розповсюдження пухлинних процесів в залежності від індексу маси тіла у жителів одного з районів м. Вінниця.

**Матеріали та методи:** Для дослідження використовувались амбулаторні картки пацієнтів ЦПМСД №3, хворих на онкопатологію, жителів міста Вінниці, визначали ІМТ та аналізували види та локалізацію злоякісних новоутворень.

**Результати:** У осіб з нормальною вагою не спостерігалось чіткого переважання певної локалізації злоякісних новоутворень. При чому, слід відмітити, що 80% осіб з нормальним індексом маси тіла становили чоловіки. У пацієнтів з надлишковою вагою переважали пухлинні процеси молочної залози та стравоходу. У хворих з ожирінням I ступеня відмічалась онкопатологія переважно тіла, шийки матки і кишківника. У пацієнтів з ожирінням II ступеня переважала онкопатологія товстого кишківника.

**Висновок.** Ожиріння несе за собою мільйонні збитки, пов'язані, з втратою робочого потенціалу працюючого населення, інвалідизацією внаслідок гострої судинної патології, та дороговартісних схем лікування онкопатології. Аналізуючи захворюваність на рак серед жителів одного з районів м. Вінниця слід відмітити, що частота захворюваності на онкопатологію кишківника, молочної залози та стравоходу цілком узгоджується з даними літератури.

## ДОСЛІДЖЕННЯ ВПЛИВУ БІОФІДБЕКУ НА ВЕГЕТАТИВНІ РОЗЛАДИ У ХВОРИХ НА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ

Соколова М.В.

Науковий керівник: проф. Кривенко В.І.

Запорізький державний медичний університет

Кафедра сімейної медицини, терапії і кардіології ФПО

**Мета дослідження** – визначити вплив біофідбеку на вегетативні розлади у пацієнтів з гіпертонічною хворобою (ГХ).

**Матеріали і методи.** У дослідження було залучено 55 хворих на ГХ (I група -30 пацієнтів з вегетативною дисфункцією (ВД), II група - 25 хворих без виражених вегетативних розладів - контрольна група). Середній вік та стать виділених груп статистично не різнилися. Обстеженим було проведено: загальноклінічне обстеження, діагностику ВД за схемою А.М. Вейна, оцінку психофізіологічного та емоційного стану із застосуванням теста для визначення рівня тривожності Ч.Д. Спілбергера. Пацієнтам I групи на тлі стандартної фармакотерапії було проведено 10 біофідбек-тренінгів з використанням програмно-апаратного комплексу «БОС-лаб Професіональний Плюс».

**Результати дослідження.** Після проведення курсу біофідбек-тренінгів у пацієнтів I групи було зареєстровано зниження м'язового тону (у 93,3% випадків) та підвищення температури тіла (у 83,3%), як показників релаксації. В результаті лікування хворих на ГХ із застосуванням біоадаптивного управління відмічено статистично значиме зниження показників вегетативної дисфункції за схемою А.М. Вейна, а також показників ситуативної тривожності за Ч.Д. Спілбергером ( $p < 0,05$ ). У хворих I групи клінічно спостерігалась швидша стабілізація артеріального тиску, зменшення скарг на головний біль, запаморочення, прискорене серцебиття в порівнянні з пацієнтами II групи.

**Висновки.** Ефективність біофідбек-тренінгів для корекції вегетативних розладів у хворих на ГХ виявляється у зниженні рівня тривожності, прискореної стабілізації артеріального тиску, покращенню клінічного стану цих хворих.