

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДУ “НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ
ІМЕНІ Л. Т. МАЛОЇ НАМН УКРАЇНИ”
ГО «УКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ ПРОФІЛАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ»
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
ХАРКІВСЬКЕ МЕДИЧНЕ ТОВАРИСТВО

Матеріали
науково-практичної конференції
з міжнародною участю

**ПРОФІЛАКТИКА НЕІНФЕКЦІЙНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ:
ФОКУС НА КОМОРБІДНІСТЬ**

3 листопада 2017 року

Харків,
2017

РАННЯ ДІАГНОСТИКА ТА ПРОФІЛАКТИКА ТИРЕОЇДНОЇ ДИСФУНКЦІЇ У ПАЦІЄНТІВ З ГАСТРОЕНТЕРОЛОГІЧНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ

Радомська Т. Ю.

Запорізький державний медичний університет, Україна

Мета дослідження – проаналізувати частоту виявлення патології щитоподібної залози (ЩЗ) серед пацієнтів з гастроентерологічними захворюваннями та розробити для них профілактичні заходи.

Матеріали: було обстежено 115 пацієнтів, які проходили обстеження та лікування в стаціонарних та амбулаторних відділеннях Навчально-наукового медичного центру "Університетська клініка" Запорізького державного медичного університету. Середній вік пацієнтів склав $45 \pm 1,3$ року, з них жінок було 68, чоловіків – 47. Структура гастроентерологічної патології була наступна: гастроєзофагеальнорефлюксна хвороба – 28%, хронічний неатрофічний гастрит, асоційований з хелікобактерною інфекцією – 31%, хронічний атрофічний гастрит – 18%, стеатогепатоз – 15%, хронічний невиразковий коліт – 8%. Усім пацієнтам було проведено ультразвукове сканування ЩЗ за стандартною методикою на апараті LOGIQ C5 Premium (США). Тиреоїдну функцію оцінювали за рівнем вільного тироксину і тиреотропного гормону, які визначали імуноферментним методом.

Результати. Було виявлено, що у 52% хворих на гастроентерологічну патологію структурно-функціональний стан ЩЗ відповідає віковій нормі, тоді як у 48% пацієнтів мають місце зміни структури та/або функції ЩЗ. Ураження ЩЗ за нозологічними одиницями були наступними: аутоімунний тиреоїдит склав 45%, вузловий зоб – 31%, дифузний зоб – 15%, дифузні зміни ЩЗ – 9%. Гіпотиреоз мав місце у 51% пацієнтів, гіпертиреоз – у 8%, нормальна функція ЩЗ склала 41%. При цьому достовірних взаємозв'язків тиреоїдної дисфункції та нозологічної структури гастроентерологічної патології виявлено не було. Необхідно зазначити, що патологію ЩЗ до проведення даного дослідження було діагностовано лише у 21% пацієнтів, тоді як у решти хворих (79%) клінічні симптоми ураження ЩЗ були мінімальні або зовсім відсутні. Тому усі пацієнти з вперше верифікованою патологією ЩЗ в результаті цього дослідження були проконсультовані ендокринологом і отримали відповідні профілактичні і лікувальні рекомендації. Повторний аналіз стану обстежених пацієнтів через 6 місяців показав позитивну динаміку тиреоїдної функції: еутиреоз реєструвався у 78% осіб, гіпотиреоз – у 12%.

Висновки: Таким чином, поєднаний перебіг гастроентерологічних захворювань та патології ЩЗ мав місце у 48% пацієнтів. Порушення тиреоїдної функції спостерігалися у 59% осіб. При цьому рання діагностика означеного коморбідного стану дозволяє своєчасно і ефективно застосувати профілактичні заходи.

ХРОНИЧЕСКОЕ ОБСТРУКТИВНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ЛЁГКИХ: ЛИПИДЫ И КОМОРБИДНОСТЬ Оспанова Т. С., Семидоцкая Ж. Д., Чернякова И. А., Пионова Е. Н., Трифонова Н. С.	119
ВОПРОСЫ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ И ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ИДИОПАТИЧЕСКОГО ЛЕГОЧНОГО ФИБРОЗА Острополец А. С.	120
АКТИВНІСТЬ ЗАПАЛЕННЯ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНЕ ОБСТРУКТИВНЕ ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ ТА ХРОНІЧНИЙ БРОНХІТ Панасюкова О. Р., Рекалова Е. М., Матвиенко Ю. А.	121
ГЕНЕТИЧНІ ПЕРЕДУМОВИ ФОРМУВАННЯ ОСТЕОПОРОЗУ У ОСІБ МОЛОДОГО ВІКУ З ОСТЕОАРТРОЗОМ ТА ОЖИРІННЯМ Пасієшвілі Л. М., Терешкин К. І.	122
ПЕРСПЕКТИВЫ ПРОФИЛАКТИКИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНОМ МЕТАБОЛИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ Плужникова О. В., Молодан В. И., Андреева А. А.	123
ХРОНІЧНЕ ЛЕГЕНЕВЕ СЕРЦЕ ТА КОРЕКЦІЯ ЙОГО ВАСКУЛЯРНИХ ПОРУШЕНЬ Погорелов В. М., Телегина Н. Д., Брек В. В., Маслова Є. П., Балагова Л. П., Галагура Н. І.	124
ПРОГНОСТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ ГЕМОДИНАМИЧЕСКИХ ПАРАМЕТРОВ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ КЛАССА ПУЛЬСОВОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ В МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ПРАКТИКЕ ПАЦИЕНТОВ С ИМПЛАНТИРОВАННЫМИ ЭЛЕКТРОКАРДИОСТИМУЛЯТОРАМИ Починская М. В., Яблчанский Н. И.	125
ІМУНОБІОСЕНСОРНИЙ АНАЛІЗ ОНКОБІОХІМІЧНИХ МАРКЕРІВ СПЕРМІНУ ТА СПЕРМІДИНУ В СИСТЕМІ INVITRO Прилуцький М. П., Стародуб М. Ф.	126
РАННЯ ДІАГНОСТИКА ТА ПРОФІЛАКТИКА ТИРЕОЇДНОЇ ДИСФУНКЦІЇ У ПАЦІЄНТІВ З ГАСТРОЕНТЕРОЛОГІЧНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ Радомська Т. Ю.	127
ОСОБЛИВОСТІ КОМОРБИДНОГО СТАТУСУ ПАЦІЄНТІВ ВЕЛИКОГО ПРОМИСЛОВОГО МІСТА Радомська Т. Ю., Качан І. С.	128
КЛИНИЧЕСКОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ НЕГОСПИТАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИИ У ПАЦИЕНТА НА ФОНЕ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ Радченко А. О., Молодан Д. В.	129
СУПУТНІ УРАЖЕННЯ У ПАЦІЄНТІВ З ДОБРОЯКІСНИМИ ГІПЕРБІЛІРУБІНЕМІЯМИ Радченко О. М., Гук-Лешневська З. О., Комариця О. Й.	130
ЛІПІДНИЙ ОБМІН У ХВОРИХ НА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ ТА ГІПОТИРЕОЗ Радченко О. М., Оленич Л. В., Оленич Л. М.	131
ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ ЕКСТРАКТУ КОРЕНЯ ПЕЛАРГОНІЇ EPs-7630 У ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА ХРОНІЧНЕ ОБСТРУКТИВНЕ ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ З ОЖИРІННЯМ Радченко О. М., Пилипів Л. І.	132