

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
ДУ "ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ ІМЕНІ Л.Т. МАЛОЇ НАМН УКРАЇНИ"
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Матеріали
науково-практичної конференції
з міжнародною участю

**ЩОРІЧНІ ТЕРАПЕВТИЧНІ ЧИТАННЯ:
ЛІКУВАЛЬНО-ДІАГНОСТИЧНІ ТЕХНОЛОГІЇ СУЧАСНОЇ ТЕРАПІЇ,**

присвяченої пам'яті академіка Л.Т. Малої

25-26 квітня 2013 року

Харків
2013

СТАН ЯКОСТІ ЖИТТЯ ХВОРИХ НА СТАБІЛЬНУ СТЕНОКАРДІЮ НАПРУГИ ІІІ ФУНКЦІОНАЛЬНОГО КЛАСУ

Гріненко Т.Ю., Вітцівська О.І.

Запорізький державний медичний університет, Україна

Мета дослідження – оцінити стан якості життя (ЯЖ) у хворих на стабільну стенокардію напруги ІІІ функціонального класу (ФК).

Методи. Було обстежено 20 хворих на стабільну стенокардію напруги ІІІ ФК, середній вік пацієнтів склав 58,8 роки, жінок було 25 % осіб, чоловіків – 75 %. Середня тривалість захворювання становила 6 років. Верифікацію діагнозу проводили на підставі клініко-інструментальних досліджень згідно з нормативними документами Міністерства охорони здоров'я України. ЯЖ оцінювалася за допомогою адаптованого до країн СНД опитувальника SF-36 з визначенням наступних показників: GH – загальний стан здоров'я, PF – фізичне функціонування, RP – вплив фізичного стану на суспільну діяльність, RE – вплив емоційного стану на суспільну діяльність, SF – соціальне функціонування, BP – інтенсивність болю, VT – енергійність, MH – психічне здоров'я. Усі показники вимірювалися у балах. Також всім обстеженим проводилася проба з 6-хвилинною ходою та визначалася виразність задишки по шкалі Борга. Групу контролю склали 20 практично здорових осіб відповідного віку та статі. Статистична обробка отриманих даних проводилася за допомогою «Statistica 6.0» (Stat Soft Inc, США) з використанням непараметричних методів.

Результати. Аналіз отриманих результатів показав, що у обстежених хворих, порівняно з практично здоровими особами страждає як фізичний, так й психічний компоненти ЯЖ. Показник GH був достовірно знижений на -36 % ($p < 0,001$), PF – на -45 % ($p < 0,001$), RP – на -75 % ($p < 0,001$), RE – на -48 % ($p < 0,001$), BP – на -43 % ($p < 0,001$), VT – на -31 % ($p < 0,001$), MH – на -19 % ($p < 0,01$). При цьому кількість метрів при пробі з 6-хвилинною ходою мала прямий достовірний ($p < 0,05$) середньої сили взаємозв'язок з більшістю параметрів ЯЖ обстежених пацієнтів. Тоді як виразність задишки по шкалі Борга була обернено пропорційно пов'язана з показниками ЯЖ.

Висновки. Таким чином, у пацієнтів, які страждають на стабільну стенокардію напруги ІІІ ФК, має місце достовірне зниження параметрів якості життя. При цьому позитивно на стан ЯЖ у цих хворих впливає висока толерантність до фізичного навантаження, тоді як наявність виразної задишки значно обмежує ЯЖ. Використання опитувальника SF-36 поряд зі специфічними опитувальниками при стенокардії напруги у повсякденній лікарській практиці дозволяє більш цілісно оцінити стан пацієнтів та визначити індивідуальну програму їх лікування та реабілітації.

**СУЧАСНЕ ІНФОРМАЦІЙНЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ НАУКОВИХ ДОСЛІДЖЕНЬ
В МЕДИЧНИХ ЗАКЛАДАХ**

Грідасова Л.М.

ДУ “Інститут терапії імені Л.Т. Малої НАМН України”, м. Харків 88

**ВЛИЯНИЕ ФОТОПРОТЕКТОРОВ НА СОДЕРЖАНИЕ МЕТАБОЛИТОВ
ОКСИДА АЗОТА ПРИ ЛОКАЛЬНОМ УЛЬТРАФИОЛЕТОВОМ ОБЛУЧЕНИИ**

Гринь В.В.

Харьковский национальный медицинский университет, Украина..... 89

**СТАН ЯКОСТІ ЖИТТЯ ХВОРИХ НА СТАБІЛЬНУ СТЕНОКАРДІЮ НАПРУГИ
ІІІ ФУНКЦІОНАЛЬНОГО КЛАСУ**

Гріненко Т.Ю., Вітцівська О.І.

Запорізький державний медичний університет, Україна..... 90

**СТАН ВЕГЕТАТИВНОЇ НЕРВОВОЇ СИСТЕМИ У ПРАКТИЧНО ЗДОРОВИХ
МОЛОДИХ ЧОЛОВІКІВ**

Гріненко Т.Ю., Майстрович Я.Ю.

Запорізький державний медичний університет, Україна..... 91

**СИНДРОМ ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЕ-ГІПОПНОЕ СНУ У ХВОРИХ
НА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ ТА ОЖИРІННЯ**

Гріненко Т.Ю., Світлицька О.А.

Запорізький державний медичний університет, Україна..... 92

ОЧАГОВАЯ СКЛЕРОДЕРМИЯ – ПРЕДМЕТ КОМПЕТЕНЦИИ РЕВМАТОЛОГОВ

Гуйда П.П.

Харьковский национальный медицинский университет, Украина..... 93

**АТИПИЧНЫЙ ВАРИАНТ РАЗВИТИЯ И ТЕЧЕНИЯ ГРАНУЛЕМАТОЗА
ВЕГЕНЕРА**

Гуйда П.П., *Молотягина С.П.

Харьковский национальный медицинский университет,
*ГУ “Інститут терапії імені Л.Т.Малої НАМН України”, г. Харьков..... 94

СКЛАДОВІ ДІАГНОСТИКИ РЕВМАТИЧНИХ ХВОРОБ

Гуйда П.П., *Молотягіна С.П.

Харківський національний медичний університет,
*ДУ “Інститут терапії імені Л.Т. Малої НАМН України”, м. Харків..... 95

**КОМБІНОВАНЕ ЛІКУВАННЯ БІЛАРНОГО РЕФЛЮКСУ У ХВОРИХ
З ПОЄДНАНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ ОРГАНІВ ТРАВЛЕННЯ**

Гуцаленко О.О.

ВДНЗ “Українська медична стоматологічна академія”, м. Полтава..... 96

**ШЛЯХИ ПОКРАЩЕННЯ РЕАБІЛІТАЦІЇ ХВОРИХ НА ГІПЕРТОНІЧНУ
ХВОРОБУ, ЩО ПЕРЕНЕСЛИ ГОСТРЕ ПОРУШЕННЯ ЦЕРЕБРАЛЬНОГО
КРОВООБІГУ, У ПОЄДНАННІ З ІШЕМІЧНОЮ ХВОРОБОЮ СЕРЦЯ**

Данченко О.П., Присяжнюк Л.В.

Національний медичний університет ім. М.І.Пирогова,
Науково-дослідний інститут реабілітації інвалідів, м. Вінниця..... 97