

ВПЛИВ ПРИЙОМУ ТІКАГРЕЛОРУ НА ДИНАМІКУ ПОКАЗНИКІВ ШВИДКОСТІ КЛУБОЧКОВОЇ ФІЛЬТРАЦІЇ.

Михалко Я.О.

ДВНЗ УжНУ, Інститут післядипломної освіти та доуніверситетської підготовки, кафедра терапії та сімейної медицини, м. Ужгород

Ключові слова: тікагрелор, швидкість клубочкової фільтрації, хронічна хвороба нирок.

Вступ. Тікагрелор – антитромбоцитарний препарат, який використовується для профілактики кардіоваскулярних подій. На сьогоднішній день існує мало відомостей про вплив даного препарату на функцію нирок у пацієнтів з хронічною хворобою нирок (ХХН) I-III стадій.

Метою дослідження було встановити вплив тривалого застосування тікагрелору на показники швидкості клубочкової фільтрації (ШКФ).

Матеріали і методи. В дослідження було включено 21 пацієнта з ХХН I-III стадій (група I), які приймали тікагрелор у дозі 180 мг/добу з метою профілактики кардіоваскулярних подій. Групу II (контрольну) склали 25 осіб, які отримували аспірин в дозі 75 мг/добу. Пацієнтам проводилося визначення ШКФ за формулою СКД-ЕРІ до початку лікування, а також через 12 та 24 міс. від моменту включення в дослідження.

Результати. На початку дослідження достовірної різниці показників ШКФ між групами виявлено не було ($79,19 \pm 3$, у групі I та $72,84 \pm 3,06$ $31 \text{ мл/хв./1,73 м}^2$ у групі II відповідно, $p=0,10$). В кінці першого року спостереження показники ШКФ у групі I були вищі на $4,81 \pm 3,13 \text{ мл/хв./1,73 м}^2$ порівняно з аналогічними показниками до лікування, а у групі II – на $1,87 \pm 2,05 \text{ мл/хв./1,73 м}^2$, проте зростання значень в обох групах було статистично недостовірне ($p=0,19$ у групі I та $p=0,689$ у групі II відповідно). Через 24 міс. лікування достовірної різниці у ШКФ між групами I та II виявлено не було ($80,24 \pm 3,31 \text{ мл/хв./1,73 м}^2$ та $76,29 \pm 4,26 \text{ мл/хв./1,73 м}^2$ відповідно, $p=0,52$).

Висновки. Прийом тікагрелору у хворих з ХХН I-III стадій не супроводжується достовірним зниженням функції нирок.

ЧАСТОТА ІНФІКУВАННЯ H.PYLORI У ХВОРИХ З GERX

Петрик К.Ю.

ДВНЗ УжНУ, Інститут післядипломної освіти та доуніверситетської підготовки, кафедра терапії та сімейної медицини, м. Ужгород

Вступ. У клінічній практиці лікар часто зустрічається з проявами гастроєзофагеальної рефлюксної хвороби. У 20 -60% випадків причиною болю в ділянці грудей є гастроєзофагеальний рефлюкс.

Термін “GERX” відомий з 1996 року і являє собою клінічні прояви та морфологічні зміни стінки стравоходу внаслідок закиду шлункового та (або) дуоденального вмісту в стравохід. На сьогоднішній день GERX відноситься до найпоширеніших захворювань травного тракту. З віком поширеність її поступово зростає.

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
ДВНЗ УЖГОРОДСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ
ІНСТИТУТ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ
ТА ДОУНІВЕРСИТЕТСЬКОЇ ПІДГОТОВКИ

ТЕЗИ

доповідей 68-ї підсумкової наукової конференції
професорсько-викладацького складу УжНУ
Інститут післядипломної освіти та доуніверситетської
підготовки



Ужгород – 2014

Грабар В. В., Пулик О.Р. КАТАМНЕСТИЧНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ ЗМІН КОГНІТИВНОГО СТАТУСУ ТА ФУНКЦІОНАЛЬНОГО СТАНУ У ПАЦІЄНТІВ З ПІСЛЯНСУЛЬТНИМИ КОГНІТИВНИМИ ПОРУШЕННЯМИ.....	26
Гирявець М.В. КОМПЛЕКСНА ПРОГРАМА РЕАБІЛІТАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ З ПІСЛЯНСУЛЬТНИМИ КОГНІТИВНИМИ ПОРУШЕННЯМИ.....	27
Ілько А.В. ОСОБЛИВОСТІ ЕТІОЛОГІЧНИХ ЧИННИКІВ РОЗВИТКУ ХРОНІЧНИХ ГЕПАТИТІВ НА УКРАЇНІ	28
Варваринець А.В., Михалко Я.О. СУЧАСНІ МЕТОДИ ЛІКУВАННЯ РЕВМАТОЇДНОГО АРТРИТУ. ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ	29
Михалко Я.О. ВПЛИВ ПРИЙОМУ ТІКАГРЕЛОРУ НА ДИНАМІКУ ПОКАЗНИКІВ ШВИДКОСТІ КЛУБОЧКОВОЇ ФІЛЬТРАЦІЇ.....	30
Петрик К.Ю. ЧАСТОТА ІНФІКУВАННЯ H.PYLORI У ХВОРИХ З GERX	30
Карпенко П.А., Дебрецені К.О. ОЦІНКА ЯКОСТІ ЖИТТЯ У ХВОРИХ НА БРОНХІАЛЬНУ АСТМУ	31
Маршалік К. Е., Гечко М. М., Чопей І. В. ЗНАЧЕННЯ ДОБОВОГО МОНІТОРИНГУ АТ У ПРАКТИЦІ СІМЕЙНОГО ЛІКАРЯ.....	32
Кедик А.В., Колесник П.О. ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ ТРЕНІНГОВИХ ЗАНЯТЬ У НАУКОВО-ТРЕНІНГОВОМУ КОНСУЛЬТАТИВНО-ДІАГНОСТИЧНОМУ ЦЕНТРІ СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ ТА ДОЛІКАРСЬКОЇ ПІДГОТОВКИ	33
Кедик А.В., Колесник П.О., Плоскіна В.Ю. ОСОБЛИВОСТІ ЛІПІДНОГО СПЕКТРУ У ХВОРИХ З МЕТАБОЛІЧНИМ СИНДРОМОМ.....	34
Братасюк А.М. КЛІНІЧНЕ ЗНАЧЕННЯ ТРАНСЕНДОСКОПІЧНОЇ ТЕРМОМЕТРІЇ ШЛУНКУ У ХВОРИХ ПОХИЛОГО ТА СТАРЕЧОГО ВІКУ... ..	34
Лазур Г.В. ОСОБЛИВОСТІ ДІАГНОСТИКИ ХРОНІЧНИХ ВІРУСНИХ ГЕПАТИТІВ	35
Колесник П.О., Колесник А.П., Цяпець С.В. РОЛЬ ФАКТОРІВ, ЩО ВПЛИВАЮТЬ НА МІНЕРАЛЬНУ ЩІЛЬНІСТЬ КІСТКОВОЇ ТКАНИНИ У ДІТЕЙ РІЗНОГО ВІКУ, ЗА РЕЗУЛЬТАТАМИ УЛЬТРАЗВУКОВОЇ ДЕНСИТОМЕТРІЇ.....	36
Івачевська В.В., Чопей І.В. УЛЬТРАЗВУКОВІ КРИТЕРІЇ ДІАГНОСТИКИ НЕАЛКОГОЛЬНОЇ ЖИРОВОЇ ХВОРОБИ ПЕЧІНКИ	37
Тернушак Т.М., Чопей І.В. ДІАГНОСТИКА СУБКЛІНІЧНОГО АТЕРОСКЛЕРОЗУ СУДИН У ХВОРИХ НА НЕСПЕЦИФІЧНИЙ ВИРАЗКОВИЙ КОЛІТ.....	38
Фейса С.В. ЛАБОРАТОРНА ДІАГНОСТИКА – ОСНОВА КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ	38