

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДУ «НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ
ІМЕНІ Л. Т. МАЛОЇ НАМН»
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

**ЩОРІЧНІ ТЕРАПЕВТИЧНІ ЧИТАННЯ:
МЕДИКАМЕНТОЗНА ТА НЕМЕДИКАМЕНТОЗНА
ПРОФІЛАКТИКА НЕІНФЕКЦІЙНИХ ЗАХВОРИВАНЬ:
ПОГЛЯД В МАЙБУТНЄ**

присвячена пам'яті академіка Л. Т. Малої

20 квітня 2017 року



Харків
2017

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДУ “НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ
ІМЕНІ Л. Т. МАЛОЇ НАМН”
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

**ЩОРІЧНІ ТЕРАПЕВТИЧНІ ЧИТАННЯ:
МЕДИКАМЕНТОЗНА ТА НЕМЕДИКАМЕНТОЗНА
ПРОФІЛАКТИКА НЕІНФЕКЦІЙНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ:
ПОГЛЯД В МАЙБУТНЄ**

присвячена пам'яті академіка Л. Т. Малої

20 квітня 2017 року

Харків
2017

УДК 616.1/4-084

Щ 33

Відповідальний редактор

Г. Д. Фадєєнко

Редакційна колегія:

Гальчінська В. Ю., Гріднєв О. Є., Денисенко В. П., Коваль С. М., Ісаєва Г. С., Колеснікова О. В., Копиця М. П., Крахмалова О. О., Несен А. О., Рудик Ю. С., Серік С. А., Топчій І. І.

Відповідальний секретар: Грідасова Л. М.

Щ 33 “Щорічні терапевтичні читання: медикаментозна та не медикаментозна профілактика неінфекційних захворювань: погляд у майбутнє”: Матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю, присвяченої пам’яті академіка Л. Т. Малої, 20 квітня 2017 р. /за ред. Г.Д. Фадєєнко та ін. – Х., 2017. – 354 с.

У збірник включено тези доповідей, в яких розглянуто організаційні та медико-соціальні проблеми профілактики неінфекційних захворювань (НІЗ) працюючого населення; епідеміологію та ранню діагностику НІЗ; практичні аспекти медикаментозної та немедикаментозної профілактики НІЗ; нові технології в профілактичній медицині; багатофакторний підхід до профілактики НІЗ; питання стану здоров’я населення; основи доказової профілактики в охороні здоров’я.

Матеріали конференції призначені для спеціалістів різних медичних спеціальностей, що займаються проблемами теоретичної та практичної медицини, а також студентам медичних закладів.

ДИНАМІКА СТІЙКОЇ ВТРАТИ ПРАЦЕЗДАТНОСТІ ХВОРИХ З ІШЕМІЧНОЮ ХВОРОБОЮ СЕРЦЯ В М. УЖГОРОД

Іваньо Н. В., Росул М. М., Іваньо Т. В., Корабельщикова М. О.,
Свистак В. В.

ДВНЗ «Ужгородський національний університет», Україна

Вступ. Стійка втрата працездатності займає одне із ключових місць в оцінці наслідків хвороб. Захворювання системи кровообігу залишаються на першому місці в формуванні загального контингенту інвалідів.

Мета: провести аналіз стійкої втрати працездатності дорослого та працездатного населення хворих із ішемічною хворобою серця (ІХС) за 2012 та 2016 рр. в м. Ужгород та виявити наявні тенденції.

Матеріали і методи. Обстежено 56 хворих з ІХС, мешканців м. Ужгород, які були вперше визнані інвалідами. Всі хворі були поділені на 2-і групи в залежності від року виникнення інвалідності: 1-ша група складалася із 26 хворих, які були вперше визнані інвалідами в 2012 р.; 2-га група – 30 хворих, які отримали групу інвалідності в 2016 році.

Результати. Первинний вихід на інвалідність в 1-й групі склав 2,8 на 10 тисяч дорослого населення, в 2-ій – 3,3 на 10 тис. дорослого населення, що було дещо нижче обласного показника по Закарпатській області та показника по Україні в 2012 р. В обох групах переважали хворі працездатного віку. В 1-ій групі працездатного віку було 21 хворих або 81%. Первинний вихід на інвалідність в працездатному віці склав 3,0 на 10 тис. працездатного населення. В 2-ій групі працездатного віку було 28 хворих або 93%, первинний вихід на інвалідність – 4,2 на 10 тис. працездатного населення. В обох групах переважали особи чоловічої статі – 92% та 83% відповідно. В 1-ій групі після аортокоронарного шунтування (АКШ) були визнані інвалідами 3 хворих або 11% від всіх хворих, в 2-ій групі було визнано інвалідами після АКШ – 5 хворих або 17%. В 1-ій групі стійка втрата працездатності була наслідком перенесеного нефатального інфаркту міокарда (ІМ) у 22 хворих або 84 %, в 2-ій групі – у 23 хворих або 77%.

Висновки. Постаріння населення України та мешканців м. Ужгород зокрема веде до поступового зростання первинної інвалідності хворих з ІХС в дорослому віці. Зростання первинного виходу на інвалідність хворих з ІХС в працездатному віці обумовлено в першу чергу складною економічною ситуацією в країні. В переважній більшості випадків стійка втрата працездатності настає після перенесеного ІМ, що потребує якісного диспансерного спостереження за хворими з ІХС та чіткого виконання існуючих стандартів діагностики та лікування. Стійка втрата працездатності є проблемою не лише медицини, а й держави оскільки призводить до значних соціально-економічних наслідків.

ОКИСЛЮВАЛЬНА МОДИФІКАЦІЯ БІЛКІВ ПЛАЗМИ КРОВІ ТА ЙОНТРАНСПОРТНІ НА/К – АТФАЗИ ПРИ АРИТМІЯХ СЕРЦЯ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНЕ ОБСТРУКТИВНЕ ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ Дудка П. Ф., Добрянський Д. В., Тарченко І. П., Бондаренко Ю. М., Іорданова Н. Х., Савченко Т. М.	95
КОПЕПТИН ТА ТРОПОНІН І У ПРОГНОЗУВАННІ РЕЦИДИВУ ІНФАРКТУ МІОКАРДА У ХВОРИХ НА ГОСТРИЙ ІНФАРКТ МІОКАРДА ТА ОЖИРІННЯ Єрмак О. С.	96
НЕЙРО-ГУМОРАЛЬНІ МЕДІАТОРИ ТА ТРОПОНІН І У ПРОГНОЗІ РОЗВИТКУ ГОСТРОЇ СЕРЦЕВОЇ НЕДОСТАТНОСТІ У ХВОРИХ НА ГОСТРИЙ ІНФАРКТ МІОКАРДА ІЗ СУПУТНИМ ОЖИРІННЯМ Єрмак О. С., Лисак М. С.	97
РОЛЬ ФРАКТАЛКІНУ В ПОШКОДЖЕННІ ЕНДОТЕЛІЮ СУДИН У ХВОРИХ НА БРОНХІАЛЬНУ АСТМУ Єрмоєнко Г. В., Бездітко Т. В., Хіміч Т. Ю., Ілюха С. Е.	98
ВЛИЯНИЕ МЕТАБОЛИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ НА СОСТОЯНИЕ НЕЙРОАМИНОКИСЛОТ У БОЛЬНЫХ С ТРАНЗИТОРНЫМИ ИШЕМИЧЕСКИМИ АТАКАМИ Ескин А. Р., Григорова И. А.	99
ПОКАЗНИКИ ОКСИДАНТНО – АНТИОКСИДАНТНОЇ СИСТЕМИ У ХВОРИХ НА ШЕМІЧНИЙ ІНСУЛЬТ Єскін О. Р., Григорова І. А.	100
ПОРУШЕННЯ ЛІПІДНОГО ОБМІНУ У ХВОРИХ З ГОСТРОЮ ЦЕРЕБРАЛЬНОЮ ШЕМІЄЮ Єскін О. Р., Григорова І. А.	101
КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК ГЕПАТОЛЕНТИКУЛЯРНОЇ ДЕГЕНЕРАЦІЇ Жакун В. М., Ланюш Ф. В., Полетаєва К. Д.	102
ЗМІНИ ВМІСТУ СЕЧОВИНИ КРОВІ У ПАЦІЄНТІВ З ХВОРОБАМИ ШЛУНКОВО- КИШКОВОГО ТРАКТУ, АСОЦІЙОВАНИМИ З HELICOBACTER PYLORI Жакун І. Б.	103
ОСОБЛИВОСТІ ТЕРАПІЇ КОМОРБІДНИХ СТАНІВ У ЖІНОК З ОСТЕОАРТРИТОМ У ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНОМУ ПЕРІОДІ Ждан В. М., Лебідь В. Г., Хайменова Г. С.	104
ОСНОВЫ ПРОФИЛАКТИКИ ИНДУЦИРОВАННЫХ НЕСТЕРОИДНЫМИ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ (НПВП) ГАСТРОПАТИЙ Жижера Д. В., Кожушко Е. Ю., Бойцова А. В.	105
ЗНАЧЕНИЕ ФРАКТАЛКИНА В РАЗВИТИИ И ПРОГРЕССИРОВАНИИ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ Журавлёва Л. В., Лопина Н. А.	106
ПОКАЗАТЕЛИ МЕТАБОЛИЗМА КОСТНОЙ ТКАНИ У БОЛЬНЫХ С ОСТЕОАРТРОЗОМ И ПРИ ЕГО СОЧЕТАНИИ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА Журавлева Л. В., Олейник М. А.	107

Комп'ютерна верстка: Дудар Л. О., Кулешова О. М.

Адреса редколегії:

ДУ "Національний інститут терапії імені Л. Т. Малої НАМН"
просп. Любові Малої, 2-а, м. Харків, 61039, Україна

E-mail: info@therapy.gov.ua

www.therapy.org.ua

Підписано до друку 06.04.2017 р. Формат 60x84 1/16.

Ум. друк. друк. арк. 20,6. Замовлення № 0417-1

Гарнітура Times New Roman. Наклад 150 прим.

Видавництво ТОВ «Дім Реклами»

61010, м. Харків, пр. Гагаріна 10/1

Свідоцтво про реєстрацію суб'єкта видавничої справи ДК № 4822 від 19.12.2014 р.