

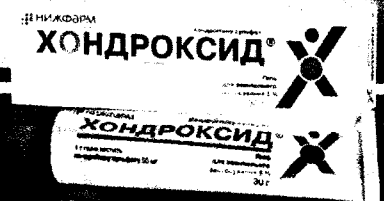
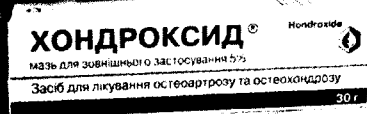
Сімейна медицина

У НОМЕРІ: Матеріали та тези матеріалів до науково-практичної конференції сімейних лікарів "ВІД НАУКИ ДО ПРАКТИКИ"

ХОНДРОКСИД®

ВІЛЬНИЙ РУХ ВАШИХ СУГЛОБІВ

БЕЗ БОЛЮ



Перший місцевий хондропротектор з терапевтичною ефективністю, ЩО ДОВЕДЕНА

НИЖФАРМ

Ця інформація є рекламним лікарським засобом. Виробник: ВАТ «Нижфарм», Росія, Р.П. ІІАА334101/01 від 22.10.2008 та ІІАА334102/01 від 22.07.2008, м.Воронеж МОЗ України. Представництво в Україні: м. Київ, вул. Воїнів Висоцької, 9/2 оф. 52. Перед застосуванням уважно прочитайте інструкцію та проконсультуйтеся з лікарем. Прочитайте всі прогнорозовані. Дотримуйтеся рекомендацій доз. Зберіть ати у місці недоступному для дітей. За більш детальною інформацією зверніться до лікаря.

СІМЕЙНА МЕДИЦИНА

Передплатний індекс
08081

№2 (32)

ДОДАТОК
2010

Свідоцтво про державну реєстрацію друкованого засобу масової інформації №6095 від 23.04.2002 р.

Сприяння вирішенню фахових, правових, економічних та соціальних питань діяльності сімейних лікарів

Засновники:

Національна медична академія післядипломної освіти ім. П.Л. Шупика МОЗ України

Українська асоціація сімейної медицини

Атестовано ВАК України (перелік №2 постанови Президії ВАК №10-05/6 від 12.05.2002)

Рекомендовано Вченою радою Національної медичної академії післядипломної освіти ім. П.Л. Шупика (протокол №4 від 14.04.2010)

Головний редактор Лисенко Г.І.

Тел/факс (044) 483-17-21

Секретаріат:

Матюха Л.Ф., Данилюк С.В., Хімїон Л.В.

Маяцька О.В. – медичний редактор

Адреса редакції:

вул. Баговутівська, 1, м. Київ, 04112

Київська обласна клінічна лікарня

Кафедра сімейної медицини

Керівник проекту Влас О.П.

Тел. (066) 785-11-56

e-mail: zdovado@ukr.net

Видавець: Медкнига (www.medkniga.kiev.ua)

Адреса для листів: журнал "Сімейна медицина", а/с-18, м. Київ-108, 04108

Усі права стосовно опублікованих статей належать видавцю. Передрук матеріалів дозволяється лише за письмової згоди редакції.

Матеріали подаються українською, російською та англійською мовами.

Відповідальність за добір та викладення фактів у статтях несуть автори, а за достовірність і зміст рекламних матеріалів – рекламодавець.

До друку приймаються наукові матеріали, які відповідають вимогам до публікацій, викладеним у даному виданні.

Тексти позначені в назві * – рекламні.

© Українська асоціація сімейної медицини, 2010

© Медкнига, 2010

ЗМІСТ

Статті та тези статей до конференції сімейних лікарів "ВІД НАУКИ ДО ПРАКТИКИ"***

СИНДРОМ ЕМОЦІОНАЛЬНОГО ВИГОРАННЯ У СЕМЕЙНИХ ВРАЧЕЙ И ВОЗМОЖНОСТИ ЕГО КОРРЕКЦИИ. Н.Д. Чухриенко, И.В. Василевская, О.И. Гайдук, А.А. Росицкая, Д.В. Калинин4

ДОСВІД ВИКОРИСТАННЯ СІЛЬСЬКИХ ЛІКАРСЬКИХ АМБУЛАТОРІЙ ЯК КЛІНІЧНИХ БАЗ ВИВЧЕННЯ ОРГАНІЗАЦІЙНИХ АСПЕКТІВ РОБОТИ СІМЕЙНОГО ЛІКАРЯ. Л.В. Глушко, Т.Ю. Гавриш, Н.З. Позур, Н.В. Чаплинська8

ЗДОРОВ'Я НАЦІЇ – ІНТЕГРОВАНІЙ ПОКАЗНИК ЇЇ СУСПІЛЬНОГО РОЗВИТКУ. О.Г. Шеке́ра, О.І. Висоцька, О.О. Шеке́ра, І.О. Шеке́ра, Г.М. Виноградова8

ОСНОВНІ ПРОБЛЕМИ ПЕРЕХОДУ ДО ОРГАНІЗАЦІЇ ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ МІСЬКОМУ НАСЕЛЕННЮ ЗА ПРИНЦИПОМ ЛІКАРЯ ЗАГАЛЬНОЇ ПРАКТИКИ (СІМЕЙНОГО ЛІКАРЯ). Г.С. Поплік, А.М. Гур'єв, Н.В. Шишкіна, Г.В. Корнован9

ПІДСУМКИ 15-РІЧНОЇ ПІДГОТОВКИ СІМЕЙНИХ ЛІКАРІВ НА ПЕРШІЙ В УКРАЇНІ КАФЕДРІ СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ. В.І. Кошля, С.М. Дмитрієва, С.Г. Пузік, Н.Т. Івахненко, І.І. Мироненко, Н.К. Соседкіна, О.С. Кульбачук, О.О. Марченко, С.В. Шватченко, О.А. Левада10

ДОСВІД ОРГАНІЗАЦІЇ БЕЗПЕРЕРВНОЇ ПРОФЕСІЙНОЇ ОСВІТИ НА КАФЕДРІ СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ БУКОВИНСЬКОГО ДЕРЖАВНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ. С.В. Білецький, Л.П. Сидорчук, С.І. Іващук, Т.В. Казанцева, Л.Г. Крикливець, О.А. Петринич, В.М. Паляниця11

Продовження на звороті

***Матеріали представлені кафедрою сімейної медицини Дніпропетровської державної медичної академії, друкуються в авторській редакції.

ПРОБЛЕМЫ РАЦИОНАЛЬНОЙ ФАРМАКОТЕРАПИИ В ПРАКТИКЕ СЕМЕЙНОГО ВРАЧА. РЕШЕНИЕ ЕСТЬ. В.Я. Березницкий, Н.О. Луценко, Е.А. Чернов	12
ІНФІКОВАНІСТЬ Н.Р.УЛОРИ ХВОРИХ З УРАЖЕННЯМИ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЇ ЗОНИ. Е.І. Архій, В.Ю. Коваль, Є.С. Сірчак, О.М. Москаль	13
СУЧАСНІ ПРИНЦИПИ ВИЗНАЧЕННЯ МОТОРНО-ЕВАКУАТОРНОЇ ФУНКЦІЇ ШЛУНКА У ХВОРИХ ІЗ РІЗНИМИ КЛІНІЧНИМИ ВАРІАНТАМИ ФУНКЦІОНАЛЬНОЇ ДИСПЕПСІЇ В УМОВАХ АМБУЛАТОРІЇ. Л.В. Глушко, В.М. Кулаєць	14
ДІАГНОСТИКА ТА ЕФЕКТИВНІСТЬ ЛІКУВАННЯ ПОЧАТКОВОЇ СТАДІЇ ЖОВЧНОКАМ'ЯНОЇ ХВОРОБИ В УМОВАХ СІЛЬСЬКОЇ АМБУЛАТОРІЇ ЗАГАЛЬНОЇ ПРАКТИКИ - СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ. В.Г. Міщук, Т.Ю. Гавриш	14
АНЕМИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ В РАБОТЕ ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ: ПОДХОДЫ К ДИАГНОСТИКЕ. К.О. Чебанов, П.Е. Каплан, Е.А. Ярчук, И.В. Сидоренко, Е.Б. Климковская, Ю.Н. Шинкаренко, А.В. Усенко	15
МЕТОД ПРОГНОЗА УРАТНОЙ НЕФРОПАТИИ И ЕЕ ТЯЖЕСТИ У ЛИЦ С ГИПЕРУРИКОЗУРИЕЙ. А.Г. Кривобок	16
К ВОПРОСУ О ДИАГНОСТИКЕ АНЕМИЧЕСКОГО СИНДРОМА В ПРАКТИКЕ СЕМЕЙНОГО ВРАЧА. Т.П. Николаенко-Камышова, А.В. Черниловский, Н.С. Николаенко	17
АЛКОГОЛЬ ЯК ТРИГЕР РОЗВИТКУ ГОСТРИХ ФОРМ ІШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ. Ю.Г. Кияк, Х.М. Оброцька, Ю.І. Онищук	18
ДІАГНОСТИКА АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ В УМОВАХ СІЛЬСЬКОЇ ЛІКАРСЬКОЇ АМБУЛАТОРІЇ ЗАГАЛЬНОЇ ПРАКТИКИ - СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ. Л.В. Глушко, Х.С. Симчич, Т.Ю. Гавриш	18
ЭФФЕКТИВНОСТЬ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНОЙ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ. Е.Б. Волошина, О.Р. Дукова, Е.В. Найденкова, И.С. Лысый, Я.С. Афанасьева, В.Г. Лагутин, Е.А. Филиппова, И.А. Добровольская, А.Е. Павлега, А.М. Волков, Е.П. Строганова	19
ОСОБЕННОСТИ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ С СОПУТСТВУЮЩЕЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИЕЙ. Е.Б. Волошина, О.Р. Дукова, И.С. Лысый, Е.В. Найденкова, В.Г. Лагутин, Ю.В. Прокопчук, И.Н. Старостенко, Е.П. Строганова	20
ЯКІСТЬ ЖИТТЯ ТА СЕРЦЕВО-СУДИННІ РИЗИКИ В ЖІНОК У ПЕРИМЕНОПАУЗІ. Т.А. Хомазюк, Н.В. Горач, А.П. Петулько, Н.В. Харченко	21
КИРЛИАНГРАФИЯ, КАК МЕТОД ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ. Л.А. Песоцкая	21
ІМУНОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ ОБСТЕЖЕННЯ ХВОРИХ НА ГЕНЕРАЛІЗОВАНИЙ ПАРОДОНТИТ. І.Є. Сергеева, А.В. Борисенко, Г.В. Відерська, Л.М. Яременко	22
ФАКТОРИ РИЗИКУ ПОЧАТКУ ТЮЮНОПАЛІННЯ СЕРЕД ДІТЕЙ. Н.С. Башкірова	23
ХАРАКТЕРИСТИКА ФОРМ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ У ДІТЕЙ І ПОДРОСТКОВ В ЗАВИСИМОСТІ ОТ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА. Н.Д. Чухриенко, О.И. Гайдук, С.П. Дегтярь, Л.И. Гамий, И.И. Швирид	24
НООТРОПНАЯ ТЕРАПИЯ СИНДРОМА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ У ВРАЧЕЙ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ. Н.Д. Чухриенко, И.В. Василевская, О.И. Гайдук, А.А. Росицкая	24
РОЛЬ ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ - СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ В КОМПЛЕКСНОМ РЕШЕНИИ ПРОБЛЕМЫ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ. В.М. Соркин, В.И. Проняков	25
СОСТОЯНИЕ β_2 -МИКРОГЛОБУЛИНОВ ДО И ПОСЛЕ ДИСТАНЦИОННОЙ УДАРНО-ВОЛНОВОЙ ЛИТОТРИПСИИ. Н.Д. Чухриенко, А.В. Черниловский, О.И. Гайдук, А.А. Росицкая	25
ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ПІЄЛОНЕФРИТ. Н.Д. Чухриєнко, А.В. Черниловський, О.І. Гайдук, О.М. Коваленко	25
ФАРМАКОТЕРАПИЯ ОБОСТРЕНИЙ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА С ПОЛИВАЛЕНТНОЙ СЕНСИБИЛИЗАЦИЕЙ К БЫТОВЫМ И ПЫЛЬЦЕВЫМ АЛЛЕРГЕНАМ. И.В. Гогунская	25

КОЛЕГІАЛЬНІ ОРГАНИ ЖУРНАЛУ "СІМЕЙНА МЕДИЦИНА"

Редакційна колегія: Лисенко Г.І. – головний редактор, Влас О.П., Гиріна О.М., Заремба Є.Х., Криштопа Б.І. Попік Г.С., Ціборовський О.М., Чухриєнко Н.Д.

Редакційна рада: Бабиніна Л.Я. (Київ), Бобров В.О. (Київ), Вдовиченко Ю.П. (Київ), Вороненко Ю.В. (Київ), Гебеш В.В. (Київ), Гіббс Т. (Велика Британія), Головченко Ю.І. (Київ), Джафарова Д.М. (Львів), Зозуля І. (Київ), Єлагін В.В. (Київ), Абизов Р.К. (Київ), Калюжна Л.Д. (Київ), Козярін І.П. (Київ), Кошля В.І. (Запоріжжя), Коленко В.М. (Київ), Косаковський А.Л. (Київ), Кузнецов В.М. (Київ), Мамчич В.І. (Київ), Мачерет Є.Л. (Київ), Мечер О.П. (Київ), Мечов Д.С. (Київ), Мулька Орест (Велика Британія), М'ясніков В.Г. (Київ), Пиріг Л.А. (Київ), Іліщук М.Є. (Київ), Попов В.А. (Київ), Руденко А.Ю. (Київ), Самосюк І.З. (Київ), Свінціцький А.С. (Київ), Фролов А. (Київ), Харченко Н.В. (Київ), Чорнобровий В.Г. (Вінниця), Чопей І.В. (Ужгород).

Підписано до друку 26.04.2010. Друк офсетний.
Формат 60x84 1/8. Папір офсетний. Загальний наклад 7100. Зам

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДНІПРОПЕТРОВСЬКА ДЕРЖАВНА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ
АСОЦІАЦІЯ СІМЕЙНИХ ЛІКАРІВ УКРАЇНИ
ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ОБЛДЕРЖАДМІНІСТРАЦІЇ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНА АСОЦІАЦІЯ
СІМЕЙНИХ ЛІКАРІВ ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

ВІТАЮТЬ УЧАСНИКІВ
Української науково-практичної
конференції з сімейної медицини
"ВІД НАУКИ ДО ПРАКТИКИ"

ПРОГРАМНІ ПИТАННЯ КОНФЕРЕНЦІЇ:

1. Актуальні питання реформування системи охорони здоров'я на основі Загальнодержавної програми розвитку ПМСД на засадах сімейної медицини, проблеми, перспективи.
2. Організація, фінансування, правові аспекти та оцінка якості роботи лікаря загальної практики.
3. Актуальні питання профілактики, лікування і реабілітації в діяльності лікаря загальної практики - сімейної медицини.
4. Питання взаємодії між лікарями загальної практики та лікарями інших спеціальностей у діагностично-лікувальному процесі.
5. Актуальні питання терапевтичної, хірургічної, онкологічної, оториноларингологічної, офтальмологічної, невропатологічної, психіатричної та інших патологій у загальнолікарській практиці.
6. Фармакотерапія та фармакоекономіка в загальнолікарській практиці.
7. Репродуктивне здоров'я, здоров'я матері та дитини.
8. Аспекти соціального здоров'я в загальній практиці - сімейній медицині (СНІД, туберкульоз, наркоманія).
9. Аспекти безперервної професійної освіти.
10. Проблеми підготовки лікарів ЗПСМ.

За підсумками роботи конференції планується підготовка Резолюції з пропозиціями по удосконаленню функціонування системи Загальної практики - сімейної медицини в Україні з подальшим поданням її в МОЗ України.

ІНФІКОВАНІСТЬ *H. PYLORI* ХВОРИХ З УРАЖЕННЯМИ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЇ ЗОНИ

Е.Й. Архій, В.Ю. Коваль, Є.С. Сірчак, О.М. Москаль
Ужгородський національний університет, медичний факультет

Згідно з даними епідеміологічних досліджень, гелікобактеріоз – одна з найпоширеніших хронічних інфекцій, носієм якої є майже кожна друга людина. Вважають, що колонізація *H. pylori* слизової оболонки шлунка більшості людей проходить у дитячому віці, і без лікування персистенція мікроорганізму стає пожиттєвою. Патологічні процеси, що перебігають у шлунково-кишковій трубці внаслідок інвазії *H. pylori*, обумовлюють клінічні прояви захворювань верхніх відділів травного каналу. Прогресування цих захворювань може призвести до небезпечних для життя ускладнень, а саме: до шлунково-кишкових кровотеч, пенетрації та перфорації виразкового дефекту слизової оболонки, а також розвитку раку шлунка або злоякісних лімфом (Parsonnet J., 1998; Щербинина М.Б., Закревская Е.В., 2009). Крім того, на сьогоднішній день учені займаються пошуком так званої точки "неповернення" (point of no return), після якої прогресування передпухлинних змін слизової оболонки є незворотними. У багатьох дослідженнях показано, що найбільш ефективною профілактикою неопластичних змін шлунка є знищення інфекції *H. pylori* на стадії неатрофічного гастриту Wu C.Y., Kuo K.N., Wu M.S. et al., 2009.

Мета дослідження – проведення аналізу інфікування хворих *H. pylori* із різною патологією гастродуоденальної трубки.

Матеріали та методи. Обстежено 164 хворих (103 жінки, 60 чоловіків) на базі обласної клінічної лікарні м. Ужгорода ім. А. Новака, в яких уперше була виявлена патологія шлунка та 12-типалої кишки. Із них 61 (37,42 %) хворих на хронічний ерозивний гастродуоденіт, 76 (55,88 %) – на хронічний гастродуоденіт з атрофічною гастропатією, 18 (11,04 %) – на виразкову хворобу 12-типалої кишки та 9 (5,52 %) -- на виразкову хворобу шлунка.

Діагноз виставляли на основі даних клінічного обстеження, біохімічного дослідження крові, езофагогастродуоденоскопії з прицільною біопсією, рН-метрії та ультразвукового обстеження. Імунохроматографічним методом у всіх хворих визначали Ag *Helicobacter pylori* в калі за допомогою тест-системи Cer Test Biotec SL, Іспанія.

Результати дослідження. Групу хворих на хронічний ерозивний гастродуоденіт склали 17 хворих (10 жінок та 7 чоловіків) ревматологічного профілю, 44 хворих (34 жінки та 10 чоловіків) гастроентерологічного профілю. У хворих ревматологічного профілю на хронічний ерозивний гастродуоденіт інфікування спостерігалось в 76,47 % пацієнтів. Відсутність Ag *Helicobacter pylori* в калі виявляли у 23,52 % пацієнтів. Із 44 хворих гастроентерологічного профілю на хронічний ерозивний гастродуоденіт в 70,45 % хворих виявлено *Helicobacter pylori*, а його відсутність – у 29,54 % хворих.

У хворих на хронічний гастродуоденіт (чоловіків – 17, жінок – 59), в яких мала місце атрофічна гастропатія *H. pylori* зустрічався в 77,63 % хворих. Відсутність гелікобактерної інфекції спостерігалась у 22,36 % хворих.

Ag *Helicobacter pylori* в калі виявляли в усіх хворих на виразкову хворобу шлунка та виразкову хворобу 12-типалої кишки.

Висновки. 1. 100 % інфікування *Helicobacter pylori* виявлено у хворих на виразкову хворобу шлунка та 12-типалої кишки.

2. НПЗП-гастропатії супроводжуються в 76,5 % хворих, які інфікувались *H. pylori*.

3. При хронічному ерозивному гастродуоденіті в гастроентерологічних хворих інфікування *H. pylori* спостерігається рідше, ніж у хворих на хронічний ерозивний гастродуоденіт ревматологічного профілю та хворих гастроентерологічного профілю на хронічний гастродуоденіт із атрофічною гастропатією.