

ВГО «УКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ»
НАЦІОНАЛЬНА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ
ОСВІТИ ІМЕНІ П.Л. ШУПИКА

ПАЦІЄНТ-ОРІЄНТОВАНА ДОПОМОГА У ЗАГАЛЬНІЙ ЛІКАРСЬКІЙ ПРАКТИЦІ

Науково-практична конференція з міжнародною участю
Збірник праць

04 – 05 грудня 2018 року

м. Київ – 2018

УДК [614.88:614.2](082)

П 21

ВГО «Українська асоціація сімейної медицини»

Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика

За редакцією:

д.мед.н., професора *Матюхи Л.Ф.*

д.мед.н., професора *Хіміон Л.В.*

д.мед.н., професора *Толстанова О.К.*

Редакційна колегія:

д.мед.н., професор *Шекера О.Г.*

д.мед.н., професор *Заремба Є.Х.*

д.мед.н., професор *Гойда Н.Г.*

д.мед.н., професор *Чухрієнко Н.Д.*

д.мед.н., професор *Коваленко О.Є.*

д.мед.н., професор *Медведовська Н.В.*

д.мед.н., професор, керівник напрямку УАСМ «Наукова робота»

Бабінець Л.С.

к.мед.н., доцент, керівник напрямку УАСМ «Міжнародна співпраця»

Колесник П.О.

керівник напрямку УАСМ «Менеджмент» *Надутьий К.О.*

керівник напрямку УАСМ «Медсестринство» *Головащук Л.А.*

П 21

ПАЦІЄНТ-ОРІЄНТОВАНА ДОПОМОГА У ЗАГАЛЬНІЙ ЛІКАРСЬКІЙ

ПРАКТИЦІ: зб. робіт сучасн. конференції з міжнар. участю, м. Київ, 4-5

грудня 2018 р. / за редакцією Л. Ф. Матюха, Л. В. Хіміон, О. К. Толстанов.

– Бровари : АНФ Груп, 2018. – 180 с.

У збірнику викладено результати досліджень у галузі сімейної медицини фахівцями, які працюють у системі первинної медико-санітарної допомоги.

ISBN 978-617-7252-18-3

УДК [614.88:614.2](082)

© ГО «УАСМ», 2018

© НМАПО, 2018

© ТОВ, АНФ ГРУП, 2018

СТ – в змінному з паралельним призначенням міорелаксантів (мідокалму, сірдалуду).

Висновки.

Медична технологія, що розроблена для практики сімейного лікаря, дозволила вірогідно підвищити якість діагностики й лікування РА за даними зміненого Стендфордського анкетування. В теперішній час впроваджується технологія навчання сімейних лікарів методу внутрішньоартикулярного введення медикаментозних препаратів.

СТРУКТУРА ЗАХВОРЮВАНOSTІ НА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ ПАЦІЄНТІВ МІСЬКОГО ІНСУЛЬТНОГО ЦЕНТРУ М. ХЕРСОН

І.В. Загородній, В.І. Величко, С.С. Заєць, Т.В. Панова

*Одеський національний медичний університет,
кафедра сімейної медицини та загальної практики*

***Ключові слова:** інсульт, гіпертонічна хвороба, симптоматична артеріальна гіпертензія.*

Вступ.

За інформацією Всесвітньої організації охорони здоров'я, щорічно у світі переносять інсульт близько 15 млн. осіб. В Україні реєструється біля 130 тис. нових випадків інсульту на рік [1]. У країнах Західної Європи, США, Японії летальність від мозкового інсульту складає 37-47 на 100 тис. населення [2]. Летальність від інсульту в Україні у 2012 р. складала 91,7 випадків на 100 тис. населення [3]. Незважаючи на існування в Україні програм профілактики та лікування артеріальної гіпертензії, запобігання судинно-мозкових проблем і їх лікування, поширеність цереброваскулярних хвороб в Україні за попередні 10 років зросла на 52,7 %, а захворюваність — на 23,9 % [4]. Понад 90% інсультів пояснюється модифікованими факторами ризику, а досягнення контролю над поведінковими та метаболічними факторами ризику може запобігти більш ніж 3/4 загальної кількості інсультів. Артеріальна гіпертензія є одним із незалежних факторів розвитку інсульту [5]. Таким чином, дослідження структури захворюваності пацієнтів з інсультом дозволяє визначити особливості перебігу цього захворювання та можливі шляхи покращення профілактики інсульту у регіоні, в першу чергу, лікарями первинної ланки.

Мета.

Визначити структуру захворюваності на гіпертонічну хворобу у хворих Міського інсультного центру м. Херсон.

Матеріали і методи.

Були проаналізовані дані історій хвороб пацієнтів, які знаходились на стаціонарному лікуванні в Міському інсультному центрі м. Херсон у 2017 р.

Статистична обробка даних проводилась за допомогою Microsoft Excel 2010.

Результати.

Загалом за 2017 р. госпіталізовано 1466 пацієнтів: жінок 831 (56,7%), чоловіків 635 (43,3%). Екстрено госпіталізовано 94,4%, у межах 3-х годин від початку захворювання 21,0% пацієнтів.

З ішемічним інсультом госпіталізовано 867 (59,1%), з ТІА 178 (12,1%), із геморагічним інсультом 110 (7,5%), з іншою цереброваскулярною патологією 266 (18,14%) хворих.

Загальна летальність пацієнтів з інсультом склала 17,8% (212), пацієнтів з ішемічним інсультом 13,0% (130), з геморагічним інсультом 42,7% (82).

Діагноз гіпертонічної хвороби був визначений у 271 (31,3%) хворих з ішемічним інсультом, у 69 (38,8%) хворих з ТІА, у 72 (66,1%) хворих з геморагічним інсультом. У більшості хворих з ішемічним інсультом та ТІА визначений діагноз симптоматичної артеріальної гіпертензії.

Висновки.

Таким чином, у загальній структурі госпіталізованих хворих переважають пацієнти з ішемічним інсультом 867 (59,1%). Виявлено більшу госпітальну летальність у хворих з геморагічним інсультом порівняно з ішемічним (42,7% проти 13,0%). Наявність артеріальної гіпертензії була притаманна всім типам порушення мозкового кровообігу, але більша поширеність гіпертонічної хвороби характерна для хворих з геморагічним інсультом порівняно з ішемічним (66,1% проти 31,3%).

Питання підвищення ефективності лікування артеріальної гіпертензії, виявлення та модифікації інших факторів ризику інсульту є актуальними та потребують подальших досліджень і впровадження у практику лікарів первинної ланки.

Література

1. Наказ МОЗ України «Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги при ішемічному інсульті» від 03.08.2012 №602.
2. В. М. Корнацький, І. Л. Ревенко, А. В. Ревенко // Сучасні аспекти надання медичної допомоги хворим з інсультами // Вісник наукових досліджень. - 2011. - № 1(62). - С. 30-33.
3. Наказ МОЗ України «Геморагічний інсульт. Спонтанний мозковий крововилив. Адаптована клінічна настанова, заснована на доказах» від 17.04.2014 №275.
4. Центр медичної статистики МОЗ України. Основні особливості та тенденції розповсюдження хвороб системи кровообігу та ревматичних захворювань в Україні за 1998–2007 рр. / Під ред. В.М. Князевича. — К., 2008. — С. 6-10.
5. Feigin V., Roth G, Naghavi M. et al. Global burden of stroke and risk factors in 188 countries, during 1990–2013: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2013 // Lancet Neurol. – 2016. – Vol. 15 (9). – P. 913-924.

Гук-Лешневська З.О., Заремба Є.Х. ПАТОМОРФОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ПІДШЛУНКОВОЇ ЗАЛОЗИ У ХВОРИХ НА ГОСТРИЙ ІНФАРКТ МІОКАРДА	46
Гута Р.Р, Радченко О.М. ОСОБЛИВОСТІ ФУНКЦІОНАЛЬНОГО СТАНУ НИРОК У ХВОРИХ НА ІШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ ПІСЛЯ РЕВАСКУЛЯРИЗАЦІЇ МІОКАРДА	47
Дичка Л.В. МОЖЛИВОСТІ ЗАСТОСУВАННЯ ПРИРОДНИХ ПІДЗЕМНИХ ВОД ЗАКАРПАТТЯ В КОРЕКЦІЇ ОСНОВНИХ ФАКТОРІВ РИЗИКУ ЗАХВОРЮВАНЬ І ЗБЕРЕЖЕННІ ФУНКЦІОНАЛЬНИХ РЕЗЕРВІВ ОРГАНІЗМУ	48
Дроняк Ю.В., Бабінець Л.С. ОСОБЛИВОСТІ МІКРОБІОЦЕНОЗУ ТОВСТОЇ КИШКИ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ПАНКРЕАТИТ ІЗ СУПУТНИМ АСКАРИДОЗОМ	52
Єрмолаєва М.В., Чистяков Д.А., Тарасова В.І., Кузеванова М.В. ОПТИМІЗАЦІЯ ДІАГНОСТИЦІ ТА ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА РЕВМАТОЇДНИЙ АРТРИТ СІМЕЙНИМ ЛІКАРЕМ	54
Загородній І.В., Величко В.І., Заєць С.С., Панова Т.В. СТРУКТУРА ЗАХВОРЮВАНОСТІ НА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ ПАЦІЄНТІВ МІСЬКОГО ІНСУЛЬТНОГО ЦЕНТРУ М. ХЕРСОН	56
Заремба Є.Х., Заремба-Федчишин О.В., Вірна М.М., Гриб Н.В. ЗАСТОСУВАННЯ ТРАУМЕЛЯ С В ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА РЕВМАТОЇДНИЙ АРТРИТ	58
Заремба Є.Х., Кобецька Л.М., Заремба-Федчишин О.В., Вірна М.М., Чех С.Р. ЗНАЧЕННЯ ХРОНІЧНОГО ВОГНИЩА ІНФЕКЦІЇ У ПРАКТИЦІ СІМЕЙНОГО ЛІКАРЯ	59
Заремба Є.Х., Рак Н.О., Вірна М.М. РІВЕНЬ ФАКТОРІВ НЕСПЕЦИФІЧНОЇ ІМУННОЇ ВІДПОВІДІ В ХВОРИХ НА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ ПОЄДНАНОЮ З НЕДИФЕРЕНЦІЙОВАНОЮ ДИСПЛАЗІЄЮ СПОЛУЧНОЇ ТКАНИНИ	62
Заремба Є.Х., Рак Н.О. ОСОБЛИВОСТІ СУЧАСНОГО ЛІКУВАННЯ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ ПОЄДНАНОЇ З ДИСПЛАЗІЄЮ СПОЛУЧНОЇ ТКАНИНИ	64
Заремба Є.Х., Рак Н.О. ЗНАЧЕННЯ ДИСПЛАЗІЇ СПОЛУЧНОЇ ТКАНИНИ У ПАТОГЕНЕЗІ РОЗВИТКУ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ	69
Заремба Є.Х., Смалюх О.В., Заремба-Федчишин О.В., Заремба О.В., Кость А.С. ПОКАЗНИКИ ЦИТОКІНІВ У ХВОРИХ З ІШЕМІЧНОЮ ХВОРОБОЮ СЕРЦЯ	72
Заремба В.С., Федчишин Н.Р., Чорняк Н.І. ЛІКУВАННЯ ВАРИКОЗНО-РОЗШИРЕНИХ ВЕН В ПРАКТИЦІ СІМЕЙНОГО ЛІКАРЯ	73