

Міністерство охорони здоров'я України
Вищий державний навчальний заклад України
“Буковинський державний медичний університет”

МАТЕРІАЛИ



100 – ї підсумкової наукової конференції
професорсько-викладацького персоналу
Вищого державного навчального закладу України
«БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»

11, 13, 18 лютого 2019 року
(присвяченої 75 - річчю БДМУ)



Чернівці 2019

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД УКРАЇНИ
«БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»**



МАТЕРІАЛИ

100 – ї

**підсумкової наукової конференції
професорсько-викладацького персоналу
Вищого державного навчального закладу України
«БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»
11, 13, 18 лютого 2019 року**

(присвячена 75 - річчю БДМУ)

Чернівці – 2019

УДК 001:378.12(477.85)

ББК 72:74.58

М 34

Матеріали 100 – ї підсумкової наукової конференції професорсько-викладацького персоналу вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет», присвяченої 75-річчю БДМУ (м. Чернівці, 11, 13, 18 лютого 2019 р.) – Чернівці: Медуніверситет, 2019. – 544 с. іл.

ББК 72:74.58

У збірнику представлені матеріали 100 – ї підсумкової наукової конференції професорсько-викладацького персоналу вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет», присвяченої 75-річчю БДМУ (м.Чернівці, 11, 13, 18 лютого 2019 р.) із стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним проблемам фундаментальної, теоретичної та клінічної медицини.

Загальна редакція: професор Бойчук Т.М., професор Івашук О.І., доцент Безрук В.В.

Наукові рецензенти:

професор Братенко М.К.

професор Булик Р.Є.

професор Гринчук Ф.В.

професор Давиденко І.С.

професор Дейнека С.Є.

професор Денисенко О.І.

професор Заморський І.І.

професор Колоскова О.К.

професор Коновчук В.М.

професор Пенішкевич Я.І.

професор Сидорчук Л.П.

професор Слободян О.М.

професор Ткачук С.С.

професор Тодоріко Л.Д.

професор Юзько О.М.

д.мед.н. Годованець О.І.

ISBN 978-966-697-543-3

© Буковинський державний медичний
університет, 2019



Доголіч О.І.

ОСОБЛИВОСТІ ВВЕДЕННЯ ХВОРИХ НА ГОСТРИЙ ПОДАГРИЧНИЙ АРТРИТ КРИЗЬ ПРИЗМУ КОМОРБІДНИХ ПРОЦЕСІВ

*Кафедра пропедевтики внутрішніх хвороб
Вищий державний навчальний заклад України
«Буковинський державний медичний університет»*

Зменшення віку дебюту патології, погіршення якості життя та рання інвалідизація хворих, підвищення ризику розвитку кардіальних та нефрологічних ускладнень і зростання смертності від них зумовлює актуальність проблеми діагностики та лікування подагри. На сучасному етапі внаслідок нових досягнень у галузі фундаментальних наук розширилися знання щодо особливостей патогенезу і лікування подагри. Знайдено ключові механізми, що включають виявлення як генетичних маркерів, так і факторів зовнішнього середовища, які впливають на розвиток подагри, детермінуючи підвищення ризику нефрологічних та серцевосудинних подій.

Мета роботи – введення хворих на гострий подагричний артрит кризь призму коморбідності.

Подагричним артритом хворіють переважно чоловіки (до 95% випадків). Початок захворювання частіше припадає на вік від 40 до 50 років, але останнім часом усе частіше спостерігають випадки розвитку подагричного артриту у молодому віці (у 20–30 років). Подагричний артрит часто призводить до тимчасової або стійкої втрати працездатності, а також до обмеження професійної діяльності. Однак у перший рік захворювання правильний діагноз встановлюють тільки у 10–15% хворих. Поширеність подагри в Україні складає 5–28 випадків на 1000 чоловіків і 1–6 випадків на 1000 жінок.

Встановлено, що за перші 5 років хвороби правильний діагноз встановлюють у середньому у 24,9% хворих, проте 10,2% хворих нерегулярно отримують базисну терапію з різних причин, у першу чергу в результаті необізнаності. Етіопатогенетична терапія займає у хворих на подагру близько 4,8% усього часу перебігу хвороби, тоді як терапія має бути позитивна. Це призводить до збільшення числа хворих з тяжкими проявами подагри у вигляді вираженої кістковосуглобової деструкції і подагричної нефропатії з ознаками хронічної ниркової недостатності. Саме цим, напевно, пояснюється той факт, що причиною смерті 40% хворих на подагру є уремія, яка розвивається внаслідок подагричної нефропатії. Менеджмент подагри охоплює й об'єднує два напрямки: по-перше, адекватне лікування гострих подагричних епізодів і, по-друге, стійке зниження сироваткового рівня уратів менше за 360 мкмоль/л (6 мг/дл) або нижче у деяких випадках, щоб запобігти рецидивам і сприяти розсмоктуванню тофусів. Нестероїдні протизапальні препарати (НПЗП), колхіцин і глюкокортикостероїди (ГК) були основою лікування гострих подагричних епізодів упродовж багатьох років. Вибір препарату для купірування гострої подагри базується на супутній патології, функції нирок і відповіді на попереднє лікування. Окрім того, алопуринол є препаратом, що найчастіше використовують у довгостроковій уратознижуючій терапії з моменту його першого застосування в 1960-х роках. Останні 5-7 років спостерігається відродження інтересу до подагри та керування нею, винайдені нові інноваційні терапевтичні можливості як для гострої подагри (інгібітори інтерлейкіну-1 (IL-1)), так і зниження рівня уратів (фебуксостат, пеглотиказа). Пацієнт повинен одержати від сімейного лікаря повну інформацію щодо необхідності такого лікування, можливі побічні ефекти та позитивний вплив лікування як на перебіг подагри, так і розвиток коморбідної патології та ускладнень. При веденні пацієнтів із подагрою сімейний лікар повинен співпрацювати з низкою спеціалістів – ревматологом, нефрологом, кардіологом, дієтологом, фізіотерапевтом, ортопедом, травматологом.

Подагра є потенційно виліковним захворюванням, досягнення контролю над гіперурикемією дозволяє зменшити захворюваність на хронічний подагричний артрит, запобігає ураженню нирок, ендокринної та серцевосудинної системи.



СЕКЦІЯ 6 АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ВНУТРІШНЬОЇ МЕДИЦИНИ НА ПЕРВИННІЙ ТА ВТОРИННІЙ ЛАНКАХ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

- Ілащук Т.О., Плеш І.А., Сидорчук Л.П., Ташук В.К., Федів О.І. Хухліна О.С.** БДМУ 75: Наукові досягнення співробітників терапевтичних кафедр БДМУ. 114
- Бачук-Понич Н.В.** Лікувально-профілактичні аспекти фітозасобів у пацієнтів із гепатобіліарними та кардіальними проявами. 115
- Білецький С.В.** Ефективність метаболітотропної терапії хворих на гіпертонічну хворобу в поєднанні з ішемічною хворобою серця та цукровим діабетом 2-го типу залежно від генотипу ррау2. 116
- Vobkovych K.O.** Features of hemorheological disorders in patients with chronic heart failure and their phytocorrection. 117
- Voreiko L.D.** Improved diagnostics for alcoholic liver disease. 117
- Васюк В.Л.** Стоматогенна профілактика експериментальної неалкогольної гепатопатії та дисбіозу, спричинених залізодефіцитною анемією. 118
- Гайдуков В.А.** Використання безсмертки однорічної (*xeranthemum annuum*) у хворих на хронічний некалькульозний холецистит із супутнім гастродуоденітом. 119
- Glubochenko O.V.** Paraneoplastic rheumatic syndromes. 120
- Доголіч О.І.** Особливості введення хворих на гострий подагричний артрит крізь призму коморбідних процесів. 121
- Ілащук Т.О.** Результати виконання комплексної НДР «Клініко-патогенетичне обґрунтування диференційованих способів лікування хворих на артеріальну гіпертензію, дифузні ураження печінки невірусного походження та хронічні дерматози з урахуванням стану ендокринної, імунної систем, кишкового біоценозу та метаболічних процесів» колективом кафедри пропедевтики внутрішніх хвороб. 122
- Казанцева Т.В.** Гіпоксично-гіперкапічні тренування у комплексному лікуванні хворих на артеріальну гіпертензію асоційовану із цукровим діабетом 2-го типу: ефективність застосування. 123
- Lukashevych I. V.** Change of pro- and antioxidant systems of blood in patients with steatohepatosis after using «melaxen». 124
- Malkovych N.M.** Principles of diagnostics and stratification of patients with combination of broncho obstructive syndrome and tachysystolic arrhythmias. 125
- Mykytyuk O.P.** Melatonin: therapeutic potential and peculiarities of application in cardiology. 126
- Мікулець Л.В.** Вплив кверцетину на варіабельність серцевого ритму у хворих на ревматоїдний артрит. 127
- Окірніак І.В.** Peculiarities of arterial hypertension course in elderly patients. 128
- Петринич О.А.** Залежність показників пероксидного окиснення ліпідів та антиоксидантного захисту у хворих на гіпертонічну хворобу від рівня інсулінемії натще. 128
- Плеш І.А.** Гемодинамічні аспекти діагностики та лікування хворих на есенційну гіпертензію. 129
- Prusyazhnyuk V.P.** Effectiveness of complex treatment of nonviral chronic hepatitis patients with L-carnitine administration. 130
- Репчук Ю.В.** Вплив немодифікованих чинників ризику на прогресування артеріальної гіпертензії. 131
- Semyaniv M.M.** The role of vitamin d3 in diagnostics and prognosis of essential hypertension. 131
- Сенюк Б.П.** Особливості впливу холелесану на клінічні прояви та моторну функцію жовчного міхура у хворих на хронічний холецистит в період загострення. 132
- Sydorchuk L.P.** Genetic markers of hepatocyte dysfunction in patients with non-alcoholic fatty liver disease. 133