

УДК 616.24-007.271:616.37-002.2

**СТАН КЛІНІЧНОЇ КАРТИНИ ХВОРИХ НА ХРОНІЧНЕ ОБСТРУКТИВНЕ
ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ ІЗ СУПУТНІМ ХРОНІЧНИМ ПАНКРЕАТИТОМ НА
АМБУЛАТОРНОМУ ЕТАПІ СПОСТЕРЕЖЕННЯ**

Христич Т.М., Федів О.І., Телекі Я.М., Цинтар Т.П., Гонцарюк Д.О.

Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці, Україна,

jana_med@ua.fm

Вступ. Покращання якості життя хворих, уникнення тяжких наслідків — загострень, госпіталізацій посідають важливе місце у лікуванні пацієнтів з хронічними обструктивними захворюваннями легень. Якщо приєднується супутня патологія, як наслідок системного запального процесу, ситуація погіршується.

Мета. Провести катамнестичне дослідження впливу есенціальних фосфоліпідів на перебіг ХОЗЛ із супутнім хронічним панкреатитом.

Матеріал і методи. На амбулаторному етапі спостерігали хворих впродовж 6 місяців. За цей період пацієнти основної групи (14 осіб) після лікування в стаціонарі отримали ще два курси «Есенціале форте Н» за схемою по 1 капсулі тричі на добу. Хворі групи порівняння (12 осіб) планового амбулаторного лікування не отримували, а приймали медикаменти тільки за потребою залежно від стадії ХОЗЛ та проявів зовнішньосекреторної недостатності ХП. По завершенні 6-місячного терміну спостереження ми враховували частоту загострень ХОЗЛ і результати опитувача MOS SF-36 (Medical Outcome Study Short Form-36).

Результати. У хворих основної групи частота загострень ХОЗЛ за півроку склала $0,5 \pm 0,3$, а у хворих групи порівняння — $1,7 \pm 0,2$ ($p < 0,05$).

За результатами опитувача MOS SF-36 через 6 місяців амбулаторного спостереження оцінка фізичної складової якості життя склала $44,35 \pm 2,15$ бали, психічної — $45,64 \pm 1,56$ бала. У групі порівняння відповідні показники склали $37,6 \pm 3,2$ та $39,5 \pm 1,81$ бала. Тобто фізичний та психічний компоненти якості життя хворих через піврічний термін амбулаторного спостереження в основній групі були вірогідно кращими, ніж у групі порівняння ($p < 0,05$).

Висновки. Отримані дані катамнестичного дослідження дають змогу говорити про позитивний вплив запропонованої терапії на перебіг ХОЗЛ із супутнім ХП та зменшення частоти загострень, що, в подальшому, запобігатиме прогресуванню та поліпшенню прогнозу захворювання та якості життя пацієнтів.

УДК 616.36:616.233-007.272-085.244

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ ГЛУТАРГИНА ПРИ МЕДИКАМЕНТИНДУЦИРОВАННЫХ
ПОРАЖЕНИЯХ ПЕЧЕНИ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ
БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ**

Хухлина О.С.

Буковинский государственный медицинский университет, г. Черновцы, Украина

oksanakhukhlina@rambler.ru

Введение. Прогрессирующее возрастание заболеваемости хронической обструктивной болезнью легких (ХОБЛ) с частыми обострениями привело к учащению случаев развития медикаментозного гепатита (МГ) вследствие повторного назначения длительных курсов гепатотоксичных антибиотиков. Наличие очагов бактериальной инфекции в бронхах требует их санации с целью снижения сенсibilизации, степени бронхообструктивного синдрома, темпов прогрессирования пневмофиброза, поэтому назначение курсов антибиотикотерапии неизбежно. Однако, последнее обстоятельство