

ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України»
ГО «Придніпровська асоціація лікарів інтерністів»
Департамент охорони здоров'я
Дніпропетровської обласної державної адміністрації

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ВНУТРІШНЬОЇ МЕДИЦИНИ. ВІД КЛІНІЧНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ ДО КЛІНІЧНОЇ ПРАКТИКИ

тези наукових доповідей
науково-практичної конференції

присвяченої
пам'яті академіка НАМН України Г.В. Дзяка

17–18 травня 2017 р.
м. Дніпро

Дніпро
«Герда» | 2017

Results and discussion. According to the results of variance and correlation analysis activity of HV, integrated severity of extrarenal manifestations of the disease, the severity of cardiac pathology influence on the incidence of GN, and glomerular filtration rate depends on the parameters of anti-neutrophil cytoplasmic antibodies, effective renal plasma flow depends on the levels of immunoglobulin (Ig) M and circulating immune complexes, renal vascular resistance – on the content of IgG, and fibrinogen, fibronectin, C-reactive protein and IgA level in blood depends on the changes in the kidneys.

Conclusions. Clinic-pathologic character of kidney damage in HV in the form of GN correlated with extrarenal manifestations of the disease, the degree of disease activity and the concentration of immune inflammatory proteins in blood.

Key words: hemorrhagic vasculitis, kidney, extrarenal symptoms, course, correlation.

АБДОМІНАЛЬНЕ ОЖИРІННЯ – ФАКТОР РИЗИКУ ОНКОЛОГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ СЕРЕД ЖІНОК

Рокутова М.К., Мельник В.В.

ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України», м. Дніпро

Ціль роботи: оцінити вплив надлишкової маси тіла (НМТ) та цукрового діабету (ЦД) при онкологічних захворюваннях у жінок.

Матеріали і методи дослідження: обстежено 20 амбулаторних пацієнок віком від 31 до 63 років. Всі жінки в анамнезі мали онкологічні захворювання різної локалізації. Серед них: рак шийки матки (РШМ) – 15 (75,0 %), аденокарцинома молочної залози – 3 (15,0 %), рак прямої кишки – у 2 (10,0 %) осіб. Поряд із загальною клінічними методами дослідження, оцінкою об'єктивних даних і анамнезом захворювання проведено антропометрію, тонометрію, дослідження біохімічного аналізу крові, статистичний аналіз – для узагальнення отриманих результатів (непараметричні методи описової статистики, кореляційний аналіз). Дослідження мало випадковий характер.

Результати дослідження. В групі пацієнтів ($n = 20$) середній показник маси тіла склав 77,5 (60,0;91,0) кг; індекс маси тіла (ІМТ) – 28,0 (24,7;33,0) кг/м²; об'єм талії (ОТ) – 92,0 (86,5;102,0) см; об'єм стегон (ОС) – 99,5 (90,5;112,5) см; співвідношення ОТ/ОС – 0,96 (0,87;1,07); співвідношення ОТ до росту – 0,56 (0,52;0,61). Підвищений рівень ІМТ виявлено у 15 (75,0 %) жінок, з них: НМТ – у 7 (35,0 %) жінок, абдомінальне ожиріння I ступеня – у 5 (25,0 %) осіб, II ступеня – 3 пацієнок (15,0 %). Необхідно підкреслити, що по показнику ОТ/ріст НМТ або абдомінальне ожиріння мали практично всі (95,0 %) особи. Ускладнену спадковість по онкологічних захворюваннях зафіксовано у половини жінок, з них по ожирінню – у 5 (25,0 %) пацієнтів, по цукровому діабету 2-го типу – у 3 (13,9 %) хворих. Однак,

цукровий діабет 2-го типу виявлено лише у 1 особи (5,0 %). Враховуючи невелику кількість жінок з аденокарциномою молочної залози і раком прямої кишки подальший аналіз проводився тільки серед осіб з раком шийки матки ($n=15$). У жінок з РШМ абдомінальне ожиріння по підвищеному рівню ІМТ виявлено у 4 (26,7 %) жінок, I ступеня – у 3 (20,0 %) осіб, II ступеня – у 1 пацієнтки (6,7 %), НМТ – у 7 (46,6 %) хворих. Необхідно відмітити, що надлишок маси тіла по показнику ОТ/ріст відзначено практично у всіх (93,3 %) пацієток з РШМ. Виявлено прямий достовірний кореляційний зв'язок між спадковістю по онкологічних захворюванням і антропометричними показниками: масою тіла ($r=0,62$, $p<0,01$), ОТ ($r=0,61$, $p<0,01$), ІМТ ($r=0,66$, $p<0,01$), ОТ/ріст ($r=0,49$, $p<0,05$), ОТ/ОС ($r=0,41$, $p<0,01$).

Висновки. Надлишкова маса тіла та ожиріння поширена серед жінок з онкологічними захворюваннями, насамперед, з раком шийки матки. Сімейний анамнез на онкологічні захворювання, в тому числі, наявність у родичів першої лінії ожиріння або ЦД 2-го типу, виявляється у великої кількості жінок з онкологічними захворюваннями. Відзначена залежність між підвищеними антропометричними показниками у даної категорії жінок і сімейним анамнезом на онкологічні захворювання. Для комплексної діагностики надлишкової маси тіла, окрім стандартних антропометричних показників, слід використовувати співвідношення ОТ до росту, а також необхідні додаткові методи дослідження для виявлення асоційованих з абдомінальним ожирінням метаболічних станів (ЦД 2-го типу, дисліпідемія, гіперурикемія тощо). Необхідно як можна раніше виявляти жінок з надлишковою масою тіла та обтяженим сімейним анамнезом на онкологічні захворювання з метою ранньої діагностики, профілактики та лікування абдомінального ожиріння, метаболічних розладів, а також спостерігати дану когорту жінок, як групу великого ризику розвитку онкологічних захворювань.

АНАЛИЗ ОБОСНОВАННОСТИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ВНЕГОСПИТАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ

Киреева Т.В., Шевченко Ю.А.

ГУ «Днепропетровская медицинская академия МОЗ Украины», г. Днепр

Внебольничная пневмония (ВП) и в XXI веке остается важной медико-социальной проблемой, так как это заболевание имеет достаточно высокие показатели инвалидизации и смертности, а также характеризуется значительными экономическими затратами для пациентов, и государства. В Украине в 2013 г. срок нетрудоспособности в результате пневмонии составил 13,1 дней на 100 работающих (Визир В.А.). Сохраняется высокий процент (60–80 %) госпитализированных пациентов, что значительно повышает экономическое бремя.

Целью нашего исследования было оценить тяжесть течения ВП и выбор места лечения пациента с ВП в терапевтическом отделении городской больницы.