

туалет, купатися, переміщатися по кімнаті. Для виявлення порушень настрою застосовували шкалу оцінки депресії GDS-15(Geriatric Depression Scale), що включає 15 питань.

Результати. Проведена комплексна гериатрична оцінка - всебічне обстеження літньої людини, за результатами якого складено індивідуальний план ведення пацієнта, що включає рекомендації по дієті, фізичній активності, медикаментозній та немедикаментозній терапії, облаштування побуту, адаптивним технологіям, соціальної підтримці і догляду.

Висновки. Визначені основні два шляхи для досягнення здорового старіння: розвиток і підтримка індивідуальної життєздатності та надання можливості людям зі зниженою функціональною здатністю виконувати важливі для них дії. Гериатрія - одна з наймолодших і водночас найгуманніших медичних спеціальностей, яка не тільки дозволяє вирішувати проблеми довголіття, але і сприяє моральному відродженню суспільства.

ОЦІНКА ЯКОСТІ ЖИТТЯ ЗА ОПИТУВАЛЬНИКОМ EUROQOL EQ-5D-5LY ХВОРИХ НА ГОСТРІ ЛЕЙКЕМІЇ QUALITYOFLIFE ASSESSMENT INPATIENTS WITH ACUTE LEUKEMIA USINGEUROQOL EQ-5D-5LQUESTIONNAIRE

Бутиріна І. Д.

Науковий керівник: к. мед. н., доц. Маслова А. С.

Butyrina I. D.

Scientific adviser: assoc. prof. Maslova G. S., PhD

Українська медична стоматологічна академія,

Полтава, Україна

Кафедра внутрішньої медицини №1

Актуальність. Гострі лейкемії (ГЛ) належать до найбільш злоякісних захворювань людини. Основним методом лікування ГЛ є хіміотерапія (ХТ). Протягом останніх десятиліть досягнуто значних успіхів у лікуванні даної категорії хворих. Проте проведення ХТ супроводжується розвитком ряду побічних ефектів, які можуть суттєво вплинути на якість життя (ЯЖ) пацієнтів. Вивчення ЯЖ хворих на ГЛ у динаміці ХТ має особливого значення для своєчасної діагностики порушень фізичного і психічного стану як показника особистої реакції на ХТ та факт онкологічного захворювання.

Мета роботи. Оцінити якість життя хворих на ГЛ в залежності від варіанту лейкозу і досягнення клініко-гематологічної ремісії з використанням міжнародного опитувальника EuroQolEQ-5D-5L.

Матеріали і методи. Обстежено 15 хворих на ГЛ, які на момент анкетування перебували на стаціонарному лікуванні у гематологічному відділенні КП "ПОКЛ ім. М. В. Скліфосовського Полтавської обласної ради". Серед хворих 7 жінок (46,6%), та 8 чоловіків (53,4%). Середній вік хворих склав 57,2 роки. Встановлення діагнозу та лікування хворих відбувалося відповідно до наказу МОЗ України від 12.05.2016 №439. За FAB класифікацією визначали варіант ГЛ. Пацієнти були розподілені на 2 групи залежно від варіанту ГЛ: I (n=6) – хворі на гостру лімфобластну лейкемію (ГЛЛ); II (n=9) – хворі на гострі мієлобластні лейкемії (ГМЛ). Для оцінки ЯЖ використовували міжнародний опитувальник EuroQol EQ-5D версія 5L.

Результати. Під час аналізу результатів опитування виявлено, що порушення у сфері «Рухливість» помірного і сильного ступеню мало місце тільки у 62,5% (5/8) хворих II групи, 4 із них не досягли клініко-гематологічної ремісії (КГР). Труднощі у категорії «Догляд за собою» помірного ступеню також мало місце тільки у хворих на ГМЛ. Порушення у сфері «Повсякденна діяльність» виявлено у 60% (3/5) хворих I групи і у 62,5% (5/8) – II групи. «Біль і дискомфорт» фіксували у 60% (3/5) пацієнтів I групи і у 62,5% (5/8) – II групи. Важливо, що наявність «Тривоги/Депресії» відмічали 60% (3/5) хворих на ГЛЛ і 88,9% (8/9) пацієнтів із ГМЛ. До того ж помірний і тяжкий ступінь відхилень зафіксовано тільки у хворих II групи, 75% (3/4) із яких не досягли КГР. Середній показник за шкалою «Термометр» у I групі склав 56,6±7,5 балів, у II групі – 48,8±6,9 балів.

Висновки. Проведення ХТ хворим на ГМЛ супроводжується більш вираженими порушення якості життя пацієнтів у категоріях «Рухливість», «Догляд за собою», «Біль і дискомфорт», «Тривога/Депресія» порівняно із хворими на ГЛЛ.

СУГЛОБОВА ФОРМА БОРЕЛІОЗУ В ПРАКТИЧНІЙ ДІЯЛЬНОСТІ ЛІКАРЯ РЕВМАТОЛОГА JOINT INFLAMMATION DUE TO BORRELIOSIS IN ACTIVITY RHEUMATOLOGICAL PRACTICE

Вансович О. С.

Науковий керівник: Туряниця С. Р. ; к. м. н., доц. Тернуцак Т. М.

Vansovych O. S.

Scientific adviser: Turyanitsa S. R., assoc. prof. Ternuschak T. M., PhD

ДВНЗ « Ужгородський національний університет»,

м. Ужгород, Україна

Кафедра госпітальної терапії.

Актуальність. Стрімке поширення в урбанізованих міста, стерта первина картина зараження, атипіві прояви перебігу хвороби.

Мета роботи. Висвітлити клініко-патогенетичні особливості суглобової форми хвороби Лайма. Звернути увагу на атипіві прояви перебігу хвороби, які можуть вплинути на виставлення діагнозу та підбору лікування.

Матеріали та методи. Об'єктом дослідження були пацієнти ревматологічного відділення, Закарпатської обласної лікарні ім. Андрія Новака. Усім пацієнтам проводилося визначення кількості болючих та припухлих суглобів, проводили оцінку больового синдрому. Використовувався метод магнітно-резонансної томографії, та ЕМГ. Визначали маркери запального процесу в крові. Для верифікації діагнозу хвороби Лайма проводилося визначення антитіл класу IgM та IgG до *Borrelia burgdorferi* високочутливим тестом ELISA. Результат вважався позитивним, якщо за IgM виявляються 2 із 3 смужок антигенів – артрит вважається гострим та за IgG – 5 смужок із 10 – артрит вважається хронічним. Пацієнти отримували антибактеріальну прогноз - модифікуючу терапію (орально амокцилав 2 г на добу) впродовж 30 днів.

Результати. Усі пацієнти були працездатного віку, середній вік у жінок та чоловіків суттєво не відрізнявся і становить 34,7% (+/- 6,32). Найчастіше (75%) у патологічний процес залучався колінний та плечовий суглоби. Майже в половині пацієнтів одночасно із суглобовим проявом відмічалися ознаки системного запалення (нездужання, субфебрильна температура, головна біль, міалгія, зміни шкіри та набряки). Антибактеріальна прогноз-модифікуюча терапія була найефективнішою у хворих.

Висновки. Хвороба Лайма є недооціненою, недостатньо вивченою, виснажливою організму людини, викликається спирохетою. Найчастіше - це *Borrelia burgdorferi*, але ми не відкидаємо *Borrelia mayonii*, *Borrelia afzelii* та *Borrelia garinii* в етіології виникнення захворювання. Показом до обстеження на бореліоз пацієнтів з артритичним симптомокомплексом є нетиповий перебіг артритичного синдрому в осіб, які проживають в ендемічній зоні, та не обов'язкового в анамнезу укусу кліща та наявності мігруючої еритеми. Хвороба Лайма, без медикаментозного лікування викликає широкий спектр симптомів, залежно від стадії протікання хвороби вони можуть суттєво різнитися, та в залежності від індивідуального стану організму. В усіх випадках із атипичним симптомокомплексом антибактеріальна прогноз-модифікуюча терапія була ефективнішою.

ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНОГО ПЕРЕБІГУ ТА ДІАГНОСТИКИ АЛЕРГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ СЕРЕД МОЛОДІ PECULIARITIES OF THE CLINICAL COURSE AND THE DIAGNOSTICS OF ALLERGIC DISEASES AMONG YOUNG PEOPLE

Вуразка К. В.

Науковий керівник: к. мед. н., Ляховська Н. В., к. мед. н., доц. Ляховський В. І.

Vurazka K. V.

Scientific adviser: Liakhovska N. V., PhD, assoc. prof. Liakhovskiy V. I., PhD

Українська медична стоматологічна академія

м. Полтава, Україна

Кафедра експериментальної та клінічної фармакології з клінічною імунологією та алергологією

Актуальність. Алергопатології - одні з найпоширеніших захворювань в світі. Прояви алергічних реакцій спостерігаються у 10-40% населення різних країн. Вони істотно знижують якість життя, працездатність і здатність до навчання, а також є однією з найбільш частих причин звернення до лікаря. Зв'язок алергії з фенотипом, соціально-побутовими умовами, якістю харчування обумовлює медико-соціальне значення захворювання. Особлива увага приділяється дослідженню реакції гіперчутливості у осіб молодого віку та методам скринінгу даної патології.

Мета роботи. з'ясувати особливості (фенотипічні, соціально-побутові, спадкові) виникнення алергопатології, дослідити варіабельність клінічних провів та особливості діагностики.

Матеріали та методи. Нами опрацьовано дані 300 анкет, які були розроблені на основі загальноприйнятих опитувальників та заповнені студентами в період з 2017-2020 рр. А також додатково проведено внутрішньошкірні прік-тести у алергоскомпроментованих осіб.

Результати. За період дослідження кількість осіб, що вказують на алергію зросла на 10%. Серед опитаних у 40,6 % спостерігаються різні прояви алергічних реакцій. У 60,4% осіб переважають прояви алергічного риніту. До найпоширеніших алергенів належать: пил різного походження (алергічні прояви у 40,6%), харчові продукти (14,4%), лікарські препарати (11,5%), хімічні речовини (18,5%), епідермальні алергени домашніх тварин (5,5%) та інсектні алергени (9,5%). На відміну від даних 2017 р. знизилась кількість осіб з проявами харчової алергії ($p < 0,05$) та збільшилась з ознаками медикаментозної непереносимості. Інші показники є відносно сталими у порівнянні з минулими роками. Частіше прояви алергії спостерігаються у осіб зі світлим кольором волосся, особливо у жінок. Серед осіб з підозрою на алергію: 45,8% проявів регулярно та неконтрольовано приймали нестероїдні протизапальні препарати; більшість опитаних проживають у сільській місцевості. 25% анкетованих осіб зазначають алергію в сімейному анамнезі, а 28% мають хронічні захворювання, 7,3% перенесли грибкову інфекцію. Опитаним підозрою на алергопатологію було проведено внутрішньошкірні прік-тести з алергенами домашнього та побутового пилу, епідермальними алергенами, міксом бур'янів, злакових, дерев. У 69,4 % обстежених результати прік-тестів збіглися з результатами анкетування. Однак, у 22,6 % опитаних, що в анкеті вказали на певний алерген, внутрішньошкірний тест виявив інші причини алергопроявів. У 8% реакції гіперчутливості методом прік-тесту виявлено не було.

Висновки. Поширеність алергопатологій невинно зростає. Проаналізовані нами дані переважно збігаються з даними світової статистики. Використання опитувальників при підозрі на алергопатологію є ефективним, однак потребує проведення додаткових скрінінгових досліджень. Оскільки навіть студентам-медикам не завжди вдається анамнестично правильно визначити причинний алерген та проаналізувати особливості перебігу алергії.

ОЦІНКА ВПЛИВУ ХОНДРОПРОТЕКТОРІВ, ВІТАМІННО-МІНЕРАЛЬНИХ КОМПЛЕКСІВ ТА АНТИОКСИДАНТІВ НА ПОКАЗНИКИ ЗГОРТАННЯ КРОВІ ТА СТАН СУГЛОБІВ В ПАЦІЄНТІВ З ГЕМОФІЛІЄЮ А ASSESSMENT OF THE EFFECTS OF CHNDROPROTECTORS, VITAMIN-MINERAL COMPLEXES AND ANTIOXIDANTS ON THE BLOOD CONVERSION INDICATORS AND STATE OF JOINTS IN PATIENTS WITH HEMOPHILIA A

Габорець Я. В., Капітула В. І

Науковий керівник: к. мед. н., Бондарчук С. В.

Haborets Y. V., Kapitula V. I.

Scientific adviser: Bondarchuk S. V., PhD

Вінницький національний медичний університет ім. М. І. Пирогова

м. Вінниця, Україна

Кафедра внутрішньої медицини №2

Актуальність. Згідно з даними Всесвітньої організації гемофілії загальне число хворих в світі приблизно становить 400 000 осіб. Основним проявом гемофілії є підвищена кровоточивість, серед якої гемартрози складають 92% всіх випадків кровотеч. Враховуючи такий стан проблеми, вивчення ключових механізмів розвитку