

Полтавський державний медичний університет
Українська Академія наук національного прогресу

Проблеми екології

та медицини

Том 25 N 3-4 2021 (додаток)

НАУКОВО-ПРАКТИЧНИЙ ЖУРНАЛ

Заснований в 1997 році

Виходить 1 раз на 2 місяці

Зміст

**МАТЕРІАЛИ ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ МІЖДИСЦИПЛІНАРНОЇ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ З МІЖНАРОДНОЮ
УЧАСТЮ «УМСА – СТОЛІТТЯ ІННОВАЦІЙНИХ НАПРЯМКІВ
ТА НАУКОВИХ ДОСЯГНЕНЬ (ДО 100-РІЧЧЯ ЗАСНУВАННЯ
УМСА)», (ПОЛТАВА, 8 ЖОВТНЯ 2021 р.)**

КЛІНІЧНА МЕДИЦИНА (ТЕРАПЕВТИЧНИЙ ПРОФІЛЬ)

THE HYPOTHYROIDISM AND ITS INFLUENCE ON THE CONDITION OF THE LEFT VENTRICULAR MYOCARDIUM

Bobyrova L., Horodynska O...... 5

МЕТОДИ ВІЗУАЛІЗАЦІЇ ЗМІН В ЛЕГЕНЯХ ПІД ЧАС АМБУЛАТОРНОГО ВЕДЕННЯ ХВОРИХ НА КОРОНАВІРУСНУ ХВОРОБУ (COVID-19)

Бойко Д.М., Бойко О.С...... 6

ПЕРСОНАЛІЗОВАНИЙ ПІДХІД ДО ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ ІЗ СУПУТНЬОЮ ПАТОЛОГІЄЮ ВНУТРІШНІХ ОРГАНІВ

Борзих О.А., Лавренко А.В., Авраменко Я.М., Кайдашев І.П...... 7

ВИЯВЛЕННЯ НЕПСИХОТИЧНИХ ПСИХІЧНИХ ПОРУШЕНЬ У ВНУТРІШНЬО ПЕРЕМІЩЕНИХ ОСІБ

Герасименко Л.О...... 7

ПРИНЦИПИ РОБОТИ З ІНСТРУМЕНТАМИ ОЦІНКИ ПОРУШЕНИХ ФУНКЦІЙ

Гончар О.О...... 8

ІСТОРІЯ ДОСЛІДЖЕННЯ ХВОРОБИ АЛЬЦГЕЙМЕРА

Гринь К.В...... 8

STUDY OF DENTAL STATUS IN PATIENTS WITH CARDIOVASCULAR PATHOLOGY

Digitar N.I., Gerasimenko N.D., Marchenko A.V., Dubrovina O.V...... 9

the heart. In patients with hypothyroidism, the following types of heart geometry were established: 38 people (46,92%) had normal heart geometry, 31 people (38,27%) had eccentric hypertrophy, and 11 people (13,58%) had concentric hypertrophy and 1 person (1,23%) had concentric remodeling. In patients with coronary heart disease: in 13 people (19,4%) - normal geometry of the heart, in 13 people (19,4%) - eccentric hypertrophy, in 38 people (56,7%) - concentric hypertrophy and in 3 people (4,5%) - concentric remodeling. In patients with hypothyroidism in combination with coronary artery disease: 6 people (10,7%) have normal heart geometry, 30 people (63,8%) have eccentric hypertrophy, 10 people (21,3%) have concentric hypertrophy and in 2 people (4,2%) - concentric remodeling. Decreased thyroid function leads to interstitial tissue edema, activation of the parasympathetic division of the autonomic nervous system, progression of dyslipidemia and contributes to obesity. The combination of these factors leads to an increase in left ventricular myocardial mass, an increase in left ventricular myocardial mass index and the development of eccentric myocardial hypertrophy. The end result is a decrease in the left ventricular ejection fraction and an increase in heart failure.

Conclusion. The data obtained indicate that in patients with hypothyroidism and with combined pathology marked thickening of the walls of the myocardium of the left ventricle, leading to the development of eccentric hypertrophy of the left ventricular myocardium. In patients with coronary heart disease on the background of 55 disorders of central hemodynamics, the development of concentric hypertrophy of the left ventricle is noted. Thus, the presence of a patient with eccentric left ventricular myocardial hypertrophy can be considered a marker of "hypothyroid" heart, which can determine the severity of hypothyroidism.

МЕТОДИ ВІЗУАЛІЗАЦІЇ ЗМІН В ЛЕГЕНЯХ ПІД ЧАС АМБУЛАТОРНОГО ВЕДЕННЯ ХВОРИХ НА КОРОНАВІРУСНУ ХВОРОБУ (COVID-19)

Бойко Д.М., Бойко О.С.

Полтавський державний медичний університет

Зростання кількості хворих на коронавірусну хворобу (COVID-19) створює додатковий тиск на систему охорони здоров'я. Під час амбулаторної діяльності лікарям-пульмонологам і фахівцям первинної ланки доводиться приймати складні рішення щодо диференційної діагностики цілої низки хвороб органів дихання. Методи візуалізації змін в легеневій тканині, а саме рентгенографія органів грудної клітки (ОГК), спіральна комп'ютерна томографія (КТ) та фокусне ультразвукове дослідження легень (ФУЛ), дозволяють суттєво полегшити цей процес. Пацієнтам з COVID-19, що мають перебіг від середнього до край тяжкого ступеня, Всесвітня організація охорони здоров'я (ВООЗ) рекомендує застосовувати всі вищезазначені діагностичні опції.

Метою дослідження було вивчити наявний науковий досвід використання різних методів візуалізації змін в легенях під час амбулаторного ведення хворих на коронавірусну хворобу (COVID-19).

Матеріали та методи. Проведено огляд літератури в базах даних Cochrane Library, Google Scholar, MEDLINE, реферативної наукометричної бази даних наукових публікацій проєкту Web of Knowledge компанії Thomson Reuters – Web of Science Core Collection WoS.

За даними систематичного огляду (Islam N., et al., 2021) КТ ОГК має найліпші показники чутливості (87,9%) та специфічності (80,0%) в діагностиці коронавірусної інфекції. Втім, драматичне зростання кількості досліджень під час пандемії COVID-19, часто за ініціативи пацієнтів, може суттєво збільшити прогнозовані ризики онкологічної патології, особливо серед жінок та осіб віком 35-54 роки (Berrington de González A., et al., 2009). Логістичні та фармакоекономічні аспекти часто обмежують застосування КТ ОГК під час амбулаторного ведення хворих з респіраторними захворюваннями.

Рентгенографія ОГК є поширеним методом візуалізації змін в легенях при COVID-19, але низька щільність змін в легеневій тканині (Гуменюк М.І., та ін., 2020) суттєво знижує її діагностичну цінність у порівнянні з КТ ОГК. Проте рентгенографія володіє прийнятними показниками чутливості (80,6%) та специфічності (71,4%) в діагностиці COVID-19. Високий профіль безпечності і доступність робить рентгенографію ефективним інструментом в диференційній діагностиці патологічних змін ОГК.

Досить перспективним, на нашу думку, є застосування ультразвукового дослідження легень під час амбулаторної роботи з хворими. Така методика володіє цілою низкою переваг, що робить її незамінним інструментом в руках лікаря-пульмолога чи сімейного лікаря, який працює безпосередньо з пацієнтами на амбулаторному прийомі. Діагностична цінність ФУЛ у хворих на COVID-19 підтверджується високою чутливістю на рівні 86,4%, але варто зазначити невисокі показники специфічності - 54,6% (Islam N., et al., 2021). ФУЛ дозволяє проводити діагностику безпосередньо під час огляду хворого та швидко дати відповідь «Так» чи «Ні» на питання щодо наявності змін характерних для коронавірусної інвазії легеневої тканини. Відсутність іонізуючого випромінення дозволяє використовувати ФУЛ за наявності протипоказань до рентгенологічних методів діагностики. Застосування ФУЛ допомагає не тільки виявити зміни в легенях у хворого на COVID-19, а й успішно оцінювати динаміку клінічного стану поряд із класичними даними отриманими завдяки пальпації, перкусії й аускультатії грудної клітки.

Під час амбулаторної роботи з хворими на COVID-19 роль методів візуалізації змін в легенях (ФУЛ, рентгенографії та КТ ОГК) важко переоцінити. Втім, особливості перебігу пандемії COVID-19 спонукають до підтримання прийнятного балансу між безпекою та діагностичною цінністю різних методик ідентифікації патологічних змін органів дихання.