

у 26 пацієнтів (92,9%) на 10-12 день лікування, мікологічну негативізацію – у 100% хворих на 14-16 день лікування. Пацієнти відмічали зручність використання спрею. Шкіра при цьому не пітніла, після нанесення препарату швидко підсихала, препарат не залишав слідів на білизні. У жодного пацієнта не спостерігали місцевоподразнювальної дії та алергічних реакцій.

Висновки. Комбінація препаратів 1% Циклопірокс крем та 1% Тербінафін спрей виявляє виражений терапевтичний ефект у лікуванні висівкоподібного лишая, сприяє швидкому клінічному та мікологічному одужанню пацієнтів. Препарати характеризуються хорошою переносимістю, мають оптимальні споживчі властивості – зручні у використанні. Це дає змогу рекомендувати таку комбінацію препаратів в місцевій терапії висівкоподібного лишая.

КАФЕДРАЛЬНА НАВЧАЛЬНО-ДІАГНОСТИЧНА СТРАТЕГІЯ «ЛІКАР У БОРОТБІ ІЗ НЕІНФЕКЦІЙНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ – ПОЧНИ ІЗ СЕБЕ»: РЕЗУЛЬТАТИ МОНІТОРУВАННЯ СКЛАДУ ТІЛА У ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ ЗА 2019-2022 РОКИ

Янковська Д., Плотнікова І., Голіздра Н., Кравченко Я., Джежжєла В., Чирва Ю., Сорока Н.

Наукові керівники: доц. Невойт Г.

**Кафедра внутрішніх хвороб та медицини невідкладних станів
Полтавський державний медичний університет**

Розуміння факту, що здоровий спосіб життя (ЗСЖ) є основою здоров'я людини – одна із важливих професійних компетенцій лікаря. Лікар є інтелектуальним авангардом нації. Усвідомлення та реалізація ним принципів ЗСЖ стає основою його майбутньої санітарно-освітньої активності в роботі із пацієнтами задля профілактики неінфекційних захворювань (НІЗ) (Потяженко М.М. і співавтори 2017-2021). Задля актуалізації зазначених питань з 2016 року на кафедрі розпочата навчально-діагностична стратегія «Лікар у боротьбі із НІЗ – почни із себе», яка стала щорічною. Моніторування складу тіла – частина стратегії і метод об'єктивного підтвердження ведення ЗСЖ, оскільки тіло формується внаслідок харчування і фізичної активності м'язів.

Мета дослідження: дослідити склад тіла у лікарів-інтернів за 2019-2022 роки як об'єктивний результат ведення ЗСЖ.

Методи дослідження: здійснено аналіз результатів моніторування складу тіла функціонально здорових осіб молодого віку – студентів

нтів, лікарів-інтернів, клінічних ординаторів (медіана віку – 24 (19; 34) років, 78% (78/111) – чоловіки, n=111) з наукового архіву кафедри внутрішніх хвороб та медицини невідкладних станів як фрагментів ініціативної науково-дослідної роботи кафедри «Розробка алгоритмів і технологій запровадження здорового способу життя у хворих на неінфекційні захворювання на підставі вивчення функціонального статусу» (номер держреєстрації 0121U108237, УДК 613:616-056-06:616.1/9-03). Моніторування складу тіла виконувалось на приладі Омрон 511BF (Японія) як фрагмент другого етапу розробленого способу визначення напрямку персоналізованої корекції способу життя пацієнта (Невойт Г.В., Мінцер О.П., Потяженко М.М. Патент на корисну модель 145237 Україна, МПК А61В 5/103).

Результати дослідження: у 47% (52/111) респондентів встановлено розлади складу тіла: за ІМТ дефіцит маси – 5% (7/111), легке передожиріння – 13% (14/111), середнє – 8% (9/111), значне – 2% (2/111), ожиріння – у 6% (6/111); за відсотковим вмістом жиру підвищення у 91% (20/22) жінок, 13% (10/78) чоловіків, ожиріння – 18% (4/22) жінок, 5% (4/78) чоловіків; підвищений рівень вісцерального жиру – 3% (3/111), вісцеральне ожиріння – 2% (2/111); відсотковий дефіцит м'язів за віковою і половою нормами – 83% (92/111). Оскільки такі розлади потребують часу для свого формування, то це може свідчити про невідповідність харчування і рівня фізичних навантажень, тобто тривале недотримання принципів ЗСЖ у значній частині лікарів-інтернів.

Висновок: більшість лікарів-інтернів мають розлади складу тіла як об'єктивний факт підтвердження недотримання ними принципів ЗСЖ як однієї з важливих професійних компетенцій.