

## Секція «КЛІНІЧНА МЕДИЦИНА»

### АНАЛІЗ РЕЗУЛЬТАТІВ ВИВЧЕННЯ ВПЛИВУ ЗДОРОВОГО СПОСОБУ ЖИТТЯ В ЛІКУВАННІ І ПРОФІЛАКТИЦІ ІШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ

*Беляєв І.*

**Науковий керівник: доцент Настрога Т.В.**

Кафедра внутрішніх хвороб та медицини невідкладних станів  
Полтавський державний медичний університет

Актуальність. При наданні медичної допомоги хворим на ішемічну хворобу серця (ІХС) суттєве значення має стратифікація ризику.

Мета дослідження. З метою профілактики прогресування ІХС включити до базисної профілактичної терапії комплекс заходів по дотриманню засад здорового способу життя (ЗСЖ).

Методи дослідження. У дослідженні приймали участь 30 хворих на ІХС: стенокардію напруги стабільну ФК I. Середній вік склав (43,6±2,8) років. Групи були співставні за віком та статтю. Діагноз ІХС формулювали згідно з наказом МОЗ України від 23.12. 2021 р. №2857. Біоімпедансна оцінка складу тіла проводилась на моніторі (модель HBF-500-E, Omron, Японія). Толерантність до фізичного навантаження вивчали за допомогою тесту з 6-ти хвилинною ходьбою (6 minute walking distance – 6MWD). Кожному пацієнту давались рекомендації по усуненню виявлених факторів ризику ІХС – паління, висококалорійної дієти, малорухливого способу життя (ходьба 40 хв. протягом доби) і конкретні поради щодо дотримання низькокалорійної дієти з обмеженням вуглеводів. Результати вважались достовірними за t-критерієм надійності Стьюдента ( $p < 0,05$ ).

Основні результати. У хворих на ІХС, що перебували під нашим спостереженням, через 3 місяці, були виділені групи: основна група – пацієнти, що дотримувались рекомендацій по дотриманню ЗСЖ (n=13) і контрольна група, які не дотримувались рекомендацій (n=17). При біоімпедансометричному аналізі тіла відмічено, що ІМТ у пацієнтів

основної групи знизився на 12,2% ( $p < 0,05$ ), тоді як у хворих контрольної групи – на 8,9% ( $p > 0,05$ ). Середній рівень систолічного артеріального тиску (САТ) у хворих основної групи знизився на 12,7% ( $p < 0,05$ ), тоді як у хворих контрольної групи – на 7,8% ( $p > 0,05$ ). Середні показники діастолічного артеріального тиску (ДАТ) у пацієнтів основної групи знизились на 19,1% ( $p < 0,05$ ), тоді як у хворих контрольної групи – на 8,5% ( $p > 0,05$ ); загальний холестерин у хворих основної групи знизився на 26,9% ( $p < 0,05$ ), тоді як у хворих контрольної групи на 20,7% ( $p > 0,05$ ). При аналізі результатів вивчення толерантності до фізичного навантаження за допомогою тесту з 6-ти хвилинною ходою відмічено, що у пацієнтів основної групи пройдена відстань збільшилась суттєво – на 11,2% ( $p < 0,05$ ), тоді як у хворих контрольної групи – на 5,9% ( $p > 0,05$ ).

Висновки. Отримані результати свідчать, що здоровий спосіб життя є дієвою стратегією в комплексному лікуванні і профілактиці прогресування ішемічної хвороби серця, покращує якість життя пацієнтів.

## **ЕНДОПРОТЕЗУВАННЯ, ЯК МЕТОД ВИБОРУ В ЛІКУВАННІ МЕНТАРНИХ ПЕРЕЛОМІВ ТА ПЕРЕЛОМО-ВИВИХІВ ПРОКСИМАЛЬНОГО ВІДДІЛА ПЛЕЧА**

*Бондарчук М., Бичок М., Свячений О., Віхтенко В., Левченко О.*

**Науковий керівник: асистент Півень Ю.М.**

Кафедра хірургії №3

Полтавський державний медичний університет

Актуальність. 13% до 16% від усіх переломів проксимальної частини плечової кістки займають багатофрагментарні переломи та перелоמו-вивихи, 30% у пацієнтів працездатного віку. Існуючі хірургічні методики є занадто об'ємними, травматичними та потребують тривалої реабілітації. Деякі травматологи-ортопеди, остерігаючись ускладнень, взагалі рекомендують пацієнтам консервативне лікування. Строк непрацездатності хворих збільшується – якість життя пацієнтів та функціональність верхньої кінцівки погіршується. Тому існує нагальна потреба у впровадженні в практику ендопротезування плечового суглоба як метода хірургічного лікування.

Мета. Покращення результатів лікування хворих із