

МЕДИЧНІ ПЕРСПЕКТИВИ**MEDICAL PERSPECTIVES****2013 Том XVIII № 2 ч.1****Науковий журнал ДЗ «Дніпропетровська медична академія
Міністерства охорони здоров'я України»****Виходить 4 рази на рік
Заснований у 1996 році****Адреса редакції**

**49044, м. Дніпропетровськ
вул. Дзержинського, 9
редакція журналу
"Медичні перспективи"
ДЗ «Дніпропетровська
медична академія Міністерства
охорони здоров'я України»**

Телефон/факс**(056) 370-96-38****Телефон****(0562) 31-22-78****E-mail**

medpers@dma.dp.ua
www.dsma.dp.ua

Засновник
ДЗ «Дніпропетровська медична академія
Міністерства охорони здоров'я України»

Реєстраційне свідоцтво
серія КВ №1721 від 24.10.1995р.
Періодичність 4 рази на рік

Постановою президії
ВАК України 1-05/1 від 10.02.2010р.
журнал "Медичні перспективи" включено до
переліку видань, в яких можуть публікуватися
основні результати дисертаційних робіт

Підписано до друку 20.05.2013р.
Формат 60x84/8. Друк офсетний.
Папір офсетний.
Умовн. друк. арк 9,1
Зам. № 119 Тираж 150 примірників.

РЕДАКЦІЙНА КОЛЕГІЯ**Головний редактор****Г.В. ДЗЯК****Науковий редактор****О.В. ЛЮЛЬКО**

Е.М. Білецька (відповідальний редактор),
О.О. Гудар'ян, К.Д. Дука, В.М. Лехан (куратор
розділу "Профілактична медицина"),
О.Є. Лоскутов, О.В. Люлько (заступник
головного редактора), **Т.О. Перцева,**
О.Г. Родинський (куратор розділу «Теоретична
медицина»), **Л.В. Усенко** (куратор розділу
"Клінічна медицина")

Склад редакційної ради

В.В. Абрамов (Дніпропетровськ), **К.М. Амосова**
(Київ), **В.О. Бобров** (Київ), **І.М. Бондаренко**
(Дніпропетровськ), **О.З. Бразалук**
(Дніпропетровськ), **Л.А. Дзяк**
(Дніпропетровськ), **В.М. Коваленко** (Київ),
Г.М. Кременчуцький (Дніпропетровськ),
В.Й. Мамчур (Дніпропетровськ), **Е.Л. Насонов**
(Москва), **Радд Полік** (Великобританія),
В.О. Потапов (Дніпропетровськ), **А.М. Сердюк**
(Київ), **Ю.М. Степанов** (Дніпропетровськ),
І.М. Трахтенберг (Київ), **Ю.І. Фещенко** (Київ),
Тоні Хью Меррі (Великобританія),
М.Г. Шандала (Москва),
Л.Р. Шостакович-Корецька (Дніпропетровськ),
Х.-В. Шпрингорум (Німеччина),
К. Штайнбрюк (Німеччина),
Л.М. Юр'єва (Дніпропетровськ)

Літературні редактори **М.Ю. Сидора,**
І.М. Клименко

Комп'ютерний дизайн та оригінал-макет
Л.М. Григорчук

Макетування та друкування
виконано ВТК "Редактор" та "Друкар" ДЗ ДМА

МЕДИЧНІ ПЕРСПЕКТИВИ

2013 Том XVIII № 2 ч. 1

Науковий журнал ДЗ «Дніпропетровська медична академія
Міністерства охорони здоров'я України»

Виходить 4 рази на рік
Заснований у 1996 році

- Чергінець В.І., Башкірова Н.С.** Неспецифічна бронхіальна гіперчутливість та статеві гормони у дітей з бронхіальною астмою
- Шейко С.О.** Вплив комплексного лікування на клінічний перебіг хронічної серцевої недостатності з кардіоренальним синдромом у хворих похилого віку
- Безкоровайна І.М., Ряднова В.В., Воскресенська Л.К.** Інфекційно-запальні захворювання переднього відрізка ока у практиці лікаря загальної практики
- Гайдук Т.А., Шостакович-Корецька Л.Р., Крамаренко Л.М., Швырид І.І., Устименко М.А.** Особливості гіпертрофії міокарда лівого шлуночка у дітей та підлітків з різними клініко-гемодинамічними формами артеріальної гіпертензії
- Ждан В.М., Штмпель В.Ю., Шилкіна Л.М., Настрога В.С.** Оптимізація ведення пацієнтів з поєднаною серцево-легеневою патологією
- Лисенко Г.І., Закревська С.О.** Можливості надання невідкладної медичної допомоги при хворобах системи кровообігу на первинному рівні
- Дука К.Д.** Питання реабілітації дітей з atopічним дерматитом в умовах роботи сімейного лікаря
- Шейко С.О., Василенко А.М., Соловійова О.В.** Динаміка шлуночкових порушень ритму у хворих похилого віку з ХСН ішемічного генезу під впливом корекції ендотеліальної дисфункції
- Калічевська М.В., Слатвіцький В.Г., Корнілова Г.І.** Цитопротекторна терапія при патології верхніх відділів травного тракту у дітей з бронхіальною астмою
- Мишина Н.В., Ефанова А.А., Мakedonskaya І.В.** Комплексна терапія белково-енергетической недостаточности детей раннего возраста с перинатальными поражениями ЦНС
- Крижановський Д.Г., Марченко Н.А.** Аналіз своєчасності звернення хворих зі скаргами на туберкульоз до лікарів загальної практики – сімейної медицини та терапевтів
- Іванусь С.Г., Дука К.Д.** Ознаки енергометаболічного дефіциту у дітей з хронічним бронхітом
- Гравовська Є.Г.** Критерії прогнозування розвитку бронхіальної астми у хворих на поліноз
- СПЕЦІАЛІСТИ В ДОПОМОГУ ЛІКАРЮ ЗАГАЛЬНОЇ ПРАКТИКИ**
- Чикаренко З.О.** Ризик перинатального ВІЛ-інфікування новонароджених за результатами генотипування дитини
- Радченко О.М., Бек Н.С.** Клінічна оцінка електричної систоли шлуночків у хворих на гіпертонічну хворобу та ожиріння за умов безсимптомної гіперурикемії
- Гайдук Т.А., Шостакович-Корецька Л.Р., Гайдук О.І., Крамаренко Л.М., Іванусь С.Г., Баралей Т.В.** Аналіз спадкової обтяженості по артеріальній гіпертензії та інших кардіоваскулярних і метаболічних захворюваннях у дітей та підлітків, залежно від наявності гіпертрофії лівого шлуночка
- Ефимова Н.А.** Влияние фазы патологического процесса на концентрацию оксида азота в выдыхаемом воздухе у больных с хроническим обструктивным заболеванием легких
- Шамхі Імен, Грищенко О.В., Бобрицька В.В.** Роль метаболічної терапії у відновленні м'язів тазового дна після пологів
- 69 **Cherginets V.I., Bashkirova N.S.** Nonspecific bronchial hypersensitivity and sex hormones in children with asthma
- 73 **Sheiko S.O.** Impact of a complex treatment on the clinical course of chronic heart failure with cardio-renal syndrome in patients of elderly age
- 79 **Bezkorovaiyna I.M., Riadnova V.V., Voskresenska L.K.** Infectious-inflammatory diseases of the frontal eye section in practice of a family doctor
- 82 **Haiduk T.A., Shostakovych-Koretska L.R., Kramarenko L.M., Shvyryd I.I., Ustymenko M.A.** Peculiarities of myocardial hypertrophy of the left ventricle in children and adolescents with various clinical-hemodynamic forms of arterial hypertension
- 86 **Zhdan V.M., Shtompel V.Yu., Shylkina L.M., Nastroha V.S.** Optimization of management of patients with combined cardiac-pulmonary pathology
- 87 **Lysenko G.I., Zakrevska S.O.** Possibilities of giving emergency medical care in circulatory diseases at the primary stage
- 88 **Duka K.D.** Questions of rehabilitation of children with atopic dermatitis in the work of family doctor
- 89 **Sheiko S.O., Vasylenko A.M., Soloviyova O.V.** Dynamics of ventricular disorders of rhythm in elderly-aged patients with CHF of ischemic genesis under impact of endothelial disfunction correction
- 90 **Kalichevs'ka M.V., Slatvits'ky V.H., Kornilova H.I.** Cytoprotective therapy in pathology of upper parts of alimentary tract in children with bronchial asthma
- 91 **Myshyna N.V., Yefanova A.A., Makedonskaya I.V.** Complex therapy of protein-energy insufficiency in early-aged children with perinatal lesions of CNS
- 92 **Kryzhanovsky D.G., Marchenko N.A.** Analysis of timely referring of patients with complaints on tuberculosis to the general practice physicians – family doctors and therapists
- 93 **Ivanus' S.H., Duka K.D.** Signs of energy-metabolic deficiency in children with chronic bronchitis
- 94 **Hrabovs'ka Ye.H.** Criteria of prognosis of bronchial asthma development in patients with pollinosis
- SPECIALISTS FOR THE BENEFIT OF DOCTOR OF GENERAL PRACTICE**
- 96 **Chykarenko Z.O.** Risk of perinatal HIV-infection of newborns by the results of gene-typing of a child
- 100 **Radchenko O.M., Bek N.S.** Clinical evaluation of the electrical ventricular systole in patients with hypertension and obesity with asymptomatic hyperuricemia
- 104 **Haiduk T.A., Shostakovych-Koretska L.R., Haiduk O.I., Kramarenko L.M., Ivanus' S.H., Baralei T.V.** Analysis of aggravated heredity on arterial hypertension and other cardio-vascular and metabolic disorders in children and adolescents, depending on left ventricle hypertrophy
- 107 **Yefimova N.A.** Impact of pathologic process phase on nitrogen oxide concentration in exhaled air in patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD)
- 112 **Shamkhi Imen, Gryschenko O.V., Bobrytska V.V.** Role of metabolic therapy in renewal of muscles of pelvic fundus after labor

38,9%, відповідно). Виявлено переважання ексцентричного типу ГЛШ у структурі гіпертрофії лівого шлуночка у дітей з артеріальною гіпертензією (у 92,5% випадків). Концентричний

тип ГЛШ і концентричне ремоделювання лівого шлуночка (у 12,0% і 5,0% випадків відповідно) були відзначені лише в групі дітей зі стабільною АГ і відсутні у дітей інших груп.

СПИСОК ЛІТЕРАТУРИ

1. Александров А.А. Повышение артериального давления в детском и подростковом возрасте (Ювенильная артериальная гипертония) / А.А. Александров // РМЖ. -1997. - Т. 9, № 3. - С. 559-565.
2. Артериальная гипертензия детей и подростков: реальная проблема врача-педиатра / Л.П. Жаркова, Л.В. Козлова, В.И. Макарова [и др.] // Вопросы соврем. педиатрии. - 2006. - Т.5, №5. - С. 30-34.
3. Артеріальна гіпертензія - медико-соціальна проблема: метод. посібник. - К., 2002. - 101 с.
4. Бабич П.Н. Применение современных статистических методов в практике клинических исследований. Сообщение третье. Отношение шансов: понятие, вычисление и интерпретация / П.Н.Бабич, А.В.Чубенко, С.Н.Лапач // Укр. мед. часопис. - 2005. - №2 (46). - С. 113-119.
5. Богмат Л.Ф. Особливості ремоделювання серця у підлітків із ПАГ / Л.Ф. Богмат, В.В. Никонова, В.А. Захаров // Укр. кардіол. журнал. - 2003. - № 3. - С. 5-9.
6. Дзяк Г.В. Артериальная гипертензия и гипертрофия миокарда левого желудочка: роль блокады РААС / Г.В. Дзяк // Здоров'я України. - 2007. - №24. - С. 17.
7. Brown D.W. Left ventricular hypertrophy as a predictor of coronary heart disease mortality and the effect of hypertension / D.W. Brown, W.H. Giles, J.B. Croft // Am. Heart. J. - 2000. - Vol. 140. - P. 848-856.



УДК 616.12-005.4:616.24-007.272-036.1

**В.М. Ждан,
В.Ю. Штомпель,
Л.М. Шилкіна,
В.С. Настрога**

ОПТИМІЗАЦІЯ ВЕДЕННЯ ПАЦІЄНТІВ З ПОЄДНАНОЮ СЕРЦЕВО-ЛЕГЕНЕВОЮ ПАТОЛОГІЄЮ

*Вищий державний навчальний заклад України
«Українська медична стоматологічна академія»
кафедра сімейної медицини і терапії
(ректор – д. мед. н., проф. В.М. Ждан)
м. Полтава*

Ішемічна хвороба серця (ІХС) та хронічне обструктивне захворювання легень (ХОЗЛ) посідають провідне місце в структурі найбільш поширених хвороб в розвинених країнах світу. Проблема поєднання цих станів має важливе як медичне, так і соціальне значення. Це зумовлено взаємним обтяженням одночасного перебігу у хворого ІХС та ХОЗЛ, підвищенням ризику їх загострень та ускладнень, що є загрозою для працездатності та виживання пацієнтів. Тому пошук засобів, здатних коригувати складні метаболічні зміни у хворих з поєднаною серцево-легеневою патологією, є актуальним.

Мета роботи: оптимізація ведення пацієнтів з ІХС та ХОЗЛ за допомогою використання препарату тівортін (діюча речовина- L-аргінін).

Обстежено 36 хворих віком від 46 до 64 років зі стабільною стенокардією напруги I-II ФК та ХОЗЛ I-II стадії. Пацієнти отримували комплексну терапію (нітрати, інгібітори АПФ, бронходилататори пролонгованої дії) з включенням тівортіну. Тівортін застосовували у дозуванні 5 мл внутрішньо 3 рази на добу впродовж 2 тижнів. На тлі прийому тівортіну у досліджених відзначено зниження частоти та інтенсивності ангінальних епізодів, покращення процесів реполяризації міокарда згідно з ЕКГ- дослідженням, зменшення кашлю і задишки, впливу задишки на повсякденну активність за шкалою mMRC, загальної суми тестів за оцінкою ХОЗЛ (CAT), вираженості ранкових симптомів ХОЗЛ за валідованими опитувальниками для хворих на

ХОЗЛ, а також покращення показників функції зовнішнього дихання (ОФВ, ЖЕЛ) та реологічних показників крові (в'язкість крові, дзета-потенціал еритроцитів). Це свідчить про пер-

спективність застосування тівортину для реабілітації пацієнтів з поєднаною серцево-судинною патологією в комплексі як стаціонарного, так і амбулаторного лікування.



УДК 616.12-008-039.74:614.253.2-055

*Г.І. Лисенко,
С.О. Закревська*

МОЖЛИВОСТІ НАДАННЯ НЕВІДКЛАДНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ПРИ ХВОРОБАХ СИСТЕМИ КРОВООБІГУ НА ПЕРВИННОМУ РІВНІ

*Національна медична академія післядипломної освіти ім. П.Л. Шупика
Інститут сімейної медицини
ДУ «Український інститут стратегічних досліджень МОЗ України»
м. Київ*

Активний розвиток первинної медико-санітарної допомоги на засадах сімейної медицини передбачає наближення всіх видів медичної допомоги до населення. Значне місце в роботі

лікарів загальної практики-сімейних лікарів займає надання медичної допомоги населенню з гострими станами при хворобах системи кровообігу.

Готовність та можливість надання лікарями загальної практики-сімейними лікарями невідкладної медичної допомоги при хворобах системи кровообігу

Показник	Абс.	%
Наявність електрокардіографа	359	84,1
Наявність дефібрилятора	31	7,3
Наявність набору для венесекції	74	17,3
Наявність ін'єкційних ненаркотичних знеболюючих	365	85,5
Наявність наркотичних знеболюючих	102	23,9
Наявність коронаролітиків	311	72,8
Достатність теоретичних знань	327	76,6
Достатність практичних навичок	264	61,8
Знання клінічних протоколів	29	6,8
Можливість транспортування до лікарні з наданням медичної допомоги на певному етапі	247	57,8

У зв'язку з вищенаведеним, нами вивчалися можливості лікарів загальної практики-сімейних лікарів надавати вказаний вид медичної допомоги. Вивчалось три питання: наявність діагностичної бази для встановлення діагнозу, забезпечення лікарськими засобами для надання

невідкладної медичної допомоги та наявність знань та володіння практичними навичками з питання діагностики стану, визначення тактики щодо ведення пацієнта та надання медичної допомоги в необхідному обсязі. З метою встановлення рівня готовності первинної ланки до