

**Харківський національний медичний університет**

**УНІВЕРСИТЕТСЬКА КЛІНІКА.  
МУЛЬТИМОРБІДНІСТЬ І  
КОМОРБІДНІСТЬ У ПОЛПРОФІЛЬНІЙ ЛІКАРНІ**

**Матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю  
(м. Харків, 14 березня 2019 року)**



**Харків**

**2019**

**Харківський національний медичний університет**

**УНІВЕРСИТЕТСЬКА КЛІНІКА. МУЛЬТИМОРБІДНІСТЬ І  
КОМОРБІДНІСТЬ У ПОЛІПРОФІЛЬНІЙ ЛІКАРНІ**

**Матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю**

(м. Харків, 14 березня 2019 року)

**Харків**

**2019**

**УДК 616/618: 614.21**

**У59**

Затверджено вченою радою ХНМУ  
Протокол №2 від 21 .02.2019

**Редакційна колегія:** Л.М. Пасієшвілі (голова редакційної колегії),  
А.В. Мальцев, О.Л. ТОВАЖНЯНЬСЬКА, А.А. ЗАЗДРАВНОВ

**У59** Університетська клініка. Мультиморбідність і коморбідність у поліпрофільній лікарні: матеріали наук.-практ. конф. з міжнар. участю (м. Харків, 14 берез. 2019 р.) / Редакційна колегія. – Харків: Стиль-Іздат, 2019. – 104 с.

Адреса редколегії: Навчально-науковий медичний комплекс «Університетська клініка» Харківського національного медичного університету, вул. Олександра Шпейєра, 4, м. Харків, 61157. E-mail: fammed@meta.ua

© Харківський національний медичний університет, 2019

## CONTENTS / 3MICT

Andrusha A.B. STRUCTURAL-FUNCTIONAL CONDITION OF BONE TISSUE IN PATIENTS WITH A COMBINED COURSE OF GOUT AND OSTEOARTHRITIS.....	4
Dr George Aheto, Davis E.K. Henry, Andrusha A.B. EFFECT OF GINGER-GARLIC MIXTURE (ORGANIC NATURAL SPICE) ON THE EFFECTIVENESS OF COMPLEX THERAPY IN GHANAIS PATIENTS WITH HYPERTENSION AND CONCOMITANT DIABETES MELLITUS II.....	6
Krylevska S. I. TREATMENT OF THE PATIENT WITH ARTERIAL HYPERTENSION AND DIABETES MELLITUS II .....	8
Malyk N.V. VEGETATIVE – VASCULAR DYSTONIA AS A COMPONENT OF COMORBIDITY IN GENERAL PRACTICE.....	9
Malyk N.V., Krylevska S.I. MANAGMENT OF PAIN SYNDROM IN PATIENTS WITH COMORBIDITY .....	12
Dr Ohan Felix, Udoh Andikan Effiong, Zazdravnov A.A. THE ROLE OF HERBAL THERAPY (PANAX GINSENG) IN NIGERIA FOR THE TREATMENT OF ATHEROSCLEROSIS AND ERECTILE DYSFUNCTION IN DIABETIC PATIENTS .....	14
Parkhomenko K.Yu., Zazdravnov A.A. FEATURES OF FORMATION OF POSTOPERATIVE VENTRAL HERNIAS IN YOUNGER PATIENTS WITH A SYNDROME OF AN UNDIFFERENTIATED CONNECTIVE TISSUE DYSPLASIA .....	16
Sumanth P., Maruthi Prasanna K.V., Shapkin V.E. STUDY THE EFFECTIVENESS OF THE USE OF HERB ASHAWAGANDHA (WITHANIA SOMNIFER) IN PATIENTS WITH HASHIMOTO THYROIDITIS AND COEXISTING CHRONIC NONSPECIFIC ARTHRITIS.....	17
Zazdravnov A.A., Pasiyeshvili N. M. FEATURES OF COMORBIDITY OF VARICOSE VEINS DISEASE AND SYNDROME OF CONNECTIVE TISSUE DYSPLASIA IN PREGNANT WOMEN.....	19

Zhelezniakova N.M., Zelena I.I., Pasiieshvili T.M. CONJUGATED DIENES PROFILE IN PATIENTS WITH COMORBIDITY OF CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE AND CHRONIC PANCREATITIS.....	20
Бабаніна М.Ю., Бабаніна С.М., Товма В.В., Кулай О.О. СУЧАСНЕ ЛІКУВАННЯ ЗАХВОРЮВАНЬ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ПОРОЖНИНИ РОТА У ДІТЕЙ ПРИ ХВОРОБАХ ТРАВНОЇ СИСТЕМИ В ПРАКТИЦІ СІМЕЙНОГО ЛІКАРЯ.....	21
Бобро Л.М., Лазуткіна О.А. ЗАСТОСУВАННЯ ЕОЗИНОФІЛЬНОГО КАТІОННОГО ПРОТЕЇНУ У ПАЦІЄНТІВ З ПАТОЛОГІЄЮ СТРАВХОДУ НА ТЛІ АТОПІЇ.....	22
Васильєва-Лінецька Л.Я., Старовойт Т.П. МУЛЬТИМОРБІДНА ПАТОЛОГІЯ У СТУДЕНТІВ ПЕРШОГО КУРСУ ТА РОЛЬ, ЯКУ ВОНА ВІДІГРАЄ У ПРОЦЕСІ НАВЧАЛЬНОЇ ДІЯЛЬНОСТІ.....	25
В'юн Т.І., Лазуткіна О.А. ОСОБЛИВОСТІ ПОЛІМОРФІЗМУ ГЕНУ РЕЦЕПТОРІВ ВІТАМІНУ D В АСПЕКТІ ФОРМУВАННЯ ОСТЕОПОРОТИЧНИХ СТАНІВ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ПАНКРЕАТИТ ПОЄДНАНИЙ З ГІПЕРТОНІЧНОЮ ХВОРОБОЮ .....	28
Гмошинський М.В., Верзілов С.М., Синяченко Т.Ю., Тарасова В.І. ГЕМОСТАЗ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНИХ КРОВОТЕЧ НА ТЛІ КОМОРБІДНОГО ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ.....	30
Голозубова О.В., Терешкіна О.І. ЛІПОЇДНИЙ НЕКРОБІОЗ ШКІРИ У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ.....	33
Єрмолаєва М.В., Федоров Д.М., Пилипенко В.В., Потапов Ю.О. ПЕРЕБІГ ПОДАГРИ, КОМОРБІДНОЇ З ХРОНІЧНОЮ ОБСТРУКТИВНОЮ ХВОРОБОЮ ЛЕГЕНІВ.....	34
Ждан В.М., Бабаніна М.Ю., Кітура Є.М., Ткаченко М.В., Бершацька С.В. ОПТИМІЗАЦІЯ ЛІКУВАННЯ НР-АСОЦІЙОВАНОГО ГАСТРИТУ У ХВОРИХ НА ОСТЕОАРТРОЗ.....	37
Ждан В.М., Кітура Є.М., Кітура О.Є., Бабаніна М.Ю., Волченко Г.В., Лебідь В.Г. АРТЕРІАЛЬНА ГІПЕРТЕНЗІЯ І ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНА ПАТОЛОГІЯ В ЗАГАЛЬНОЛІКАРСЬКІЙ ПРАКТИЦІ: ЯК ПОКРАЩИТИ ПРОГНОЗ.....	38

Ждан В.М.<sup>1</sup>, Бабаніна М.Ю.<sup>1</sup>, Кітура Є.М.<sup>1</sup>, Ткаченко М.В.<sup>1</sup>,  
Бершацька С.В.<sup>2</sup>

## ОПТИМІЗАЦІЯ ЛІКУВАННЯ НР-АСОЦІЙОВАНОГО ГАСТРИТУ У ХВОРИХ НА ОСТЕОАРТРОЗ

<sup>1</sup>Українська медична стоматологічна академія, м. Полтава

<sup>2</sup>КЗ «З-я міська клінічна лікарня м. Полтави»

Полтавської міської ради

Захворюваність на остеоартроз (ОА) в Україні швидко зростає, високі показники тимчасової та стійкої втрати працездатності та інвалідизації обумовлюють медичну, соціальну та економічну значущість цієї проблеми. ОА – це захворювання, якому притаманний високий рівень коморбідності. Одними із основних препаратів, які застосовують для лікування ОА, зменшення болю є НПЗП. Використання цих препаратів дуже часто призводить до ускладнень з боку ШКТ – хронічного гастриту, виразкової хвороби шлунка та дванадцятипалої кишки. Розвиток *H.pylori*-асоційованого гастриту на фоні прийому НПЗП може призводити в свою чергу до збільшення кількості і різноманітності видів бактерій в складі шлункового мікробіома внаслідок зниження бактерицидної дії соляної кислоти. За даними досліджень встановлена ефективність використання пробіотиків для зниження частоти і вираженості побічних ефектів антихелікобактерної терапії (АХБТ). У V Маастрихтському консенсусі (2016) зазначено, що найбільш вивчена ефективність застосування *Saccharomyces boulardii* як адьювантної терапії. Є підстави припускати, що пробіотичні бактерії надають прямий антибактеріальний ефект відносно бактерій *H.pylori*, що підвищує ефективність АХБТ.

Ефективність лікування інфекції *H.pylori* залежить від її резистентності до метронідазолу, кларитроміцину та інших антибіотиків, прихильності хворого до лікування, тривалості лікування, наявності супутнього ожиріння, куріння і деяких інших чинників. У всіх випадках ефективність і переносимість лікування можна підвищити шляхом додаткового застосування комплексних препаратів, до складу яких входять пробіотик (містять лактобактерії або *Saccharomyces boulardii*), пребіотик і біоентеросептик. Одним із таких препаратів є комплексний препарат Лактімак форте.

**Мета роботи:** вивчення ефективності додаткового застосування комплексного препарату Лактімак форте при АХБТ Нр-асоційованого гастриту у хворих на ОА.

Було обстежено 24 хворих на ОА із Нр-асоційованим гастритом. Першу групу склали 12 хворих, які приймали потрібну ерадикаційну терапію, другу групу склали 12 хворих, яким до потрібної ерадикаційної

терапії був добавлений комплексний препарат Лактімак форте по 1 табл. 2 рази на добу протягом 2 тижнів.

Критерії оцінки лікування: ерадикація Нр, зникнення (зменшення) запалення (ступеня), активності гастриту, зменшення больового та диспепсичного синдромів, нормалізація видового та кількісного складу мікрофлори вмісту товстого кишечника.

**Висновки.** Додаткове призначення комплексного препарату Лактімак форте до схеми АХБТ має доведену ефективність у відношенні переносимості антибактеріальної терапії при ерадикації інфекції *H.pylori* у хворих на остеоартроз, сприяє відновленню якісного та кількісного складу мікрофлори вмісту товстої кишки.

**Ждан В.М., Кітура Є.М., Кітура О.Є., Бабаніна М.Ю.,  
Волченко Г.В., Лебідь В.Г.**

### **АРТЕРІАЛЬНА ГІПЕРТЕНЗІЯ І ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНА ПАТОЛОГІЯ В ЗАГАЛЬНОЛІКАРСЬКІЙ ПРАКТИЦІ: ЯК ПОКРАЩИТИ ПРОГНОЗ**

**Українська медична стоматологічна академія, м. Полтава**

**Актуальність теми.** Цереброваскулярна патологія(ЦВП) є другою причиною в структурі смертності населення в нашій країні та третьою – у світі.

Приблизно до 96% у структурі ЦВП займають хронічні порушення мозкового кровообігу – дисциркуляторні енцефалопатії (ДЕП), частка мозкового інсульту складає приблизно 4% Гіпертензивна енцефалопатія (ГЕ) – це повільно прогресуюче дифузне або вогнищеве ураження речовини головного мозку, зумовлене хронічним порушенням мозкового кровообігу та пов'язане з тривалою артеріальною гіпертензією (АГ). Клінічні прояви ГЕ можуть варіювати від легких неврозоподібних розладів до вираженого неврологічного дефіциту та деменції. Крім того, ГЕ часто є підґрунтям для розвитку гострих порушень мозкового кровообігу, тому питання ранньої діагностики та профілактики ГЕ є важливою умовою запобігання мозковому інсульту, Основними факторами ризику розвитку гіпертензивної енцефалопатії (ГЕ), безпосередньо пов'язаними з тяжкістю та перебігом АГ, є погано контрольована АГ, в тому числі, так звана «м'яка», гіпертонічні кризи, висока варіабельність артеріального тиску (АТ) з високою нічною артеріальною гіпертензією, епізоди ортостатичної гіпотензії, надмірне зниження артеріального тиску.

Терапія АГ і гіпертензивної енцефалопатії (ГЕ) передбачає комплексний підхід, що включає:

Наукове видання

**Університетська клініка. Мультиморбідність і коморбідність у  
поліпрофільній лікарні**

**Матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю**

Редакційна колегія:

Пасієшвілі Людмила Михайлівна (голова редакційної колегії)  
Мальцев Андрій Володимирович  
Товажнянська Олена Леонідівна  
Заздравнов Андрій Анатолійович

Відповідальний за випуск: Заздравнов А.А.

Формат 60x84/16. Ум. друк. арк. 6.05. Тир. 50 прим. Зам. № 113-19.  
Підписано до друку 11.03.2019. Папір офсетний.

Надруковано з макету замовника у ФОП Бровін О.В.  
61022, м. Харків, вул. Трінклера, 2, корп.1, к.19. Т. (057) 758-01-08, (066) 822-71-30  
Свідоцтво про внесення суб'єкта до Державного реєстру  
видавців та виготовників видавничої продукції серія ДК 3587 від 23.09.09 р.

---

---

**СТИЛЬ-ИЗДАТ**<sup>®</sup>  
ТИПОГРАФИЯ  
[www.stil-izdat.com](http://www.stil-izdat.com)