

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДУ «НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ
ІМЕНІ Л. Т. МАЛОЇ НАМН»
ГО «УКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ ПРОФІЛАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ»
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
ХАРКІВСЬКЕ МЕДИЧНЕ ТОВАРИСТВО

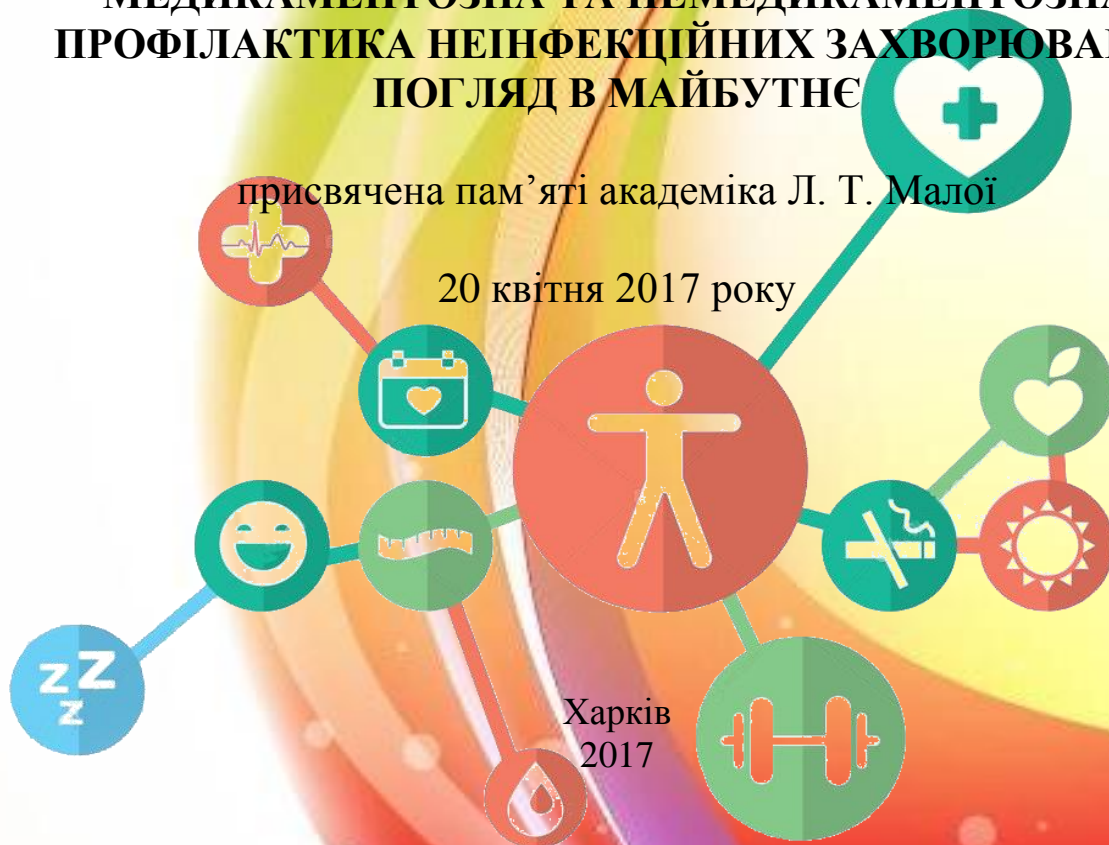


Матеріали
науково-практичної конференції
з міжнародною участю

**ЩОРІЧНІ ТЕРАПЕВТИЧНІ ЧИТАННЯ:
МЕДИКАМЕНТОЗНА ТА НЕМЕДИКАМЕНТОЗНА
ПРОФІЛАКТИКА НЕІНФЕКЦІЙНИХ ЗАХВОРИВАНЬ:
ПОГЛЯД В МАЙБУТНЄ**

присвячена пам'яті академіка Л. Т. Малої

20 квітня 2017 року



Харків
2017

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДУ “НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ
ІМЕНІ Л. Т. МАЛОЇ НАМН”
ГО «УКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ ПРОФІЛАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ»
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
ХАРКІВСЬКЕ МЕДИЧНЕ ТОВАРИСТВО

Матеріали
науково-практичної конференції
з міжнародною участю

**ЩОРІЧНІ ТЕРАПЕВТИЧНІ ЧИТАННЯ:
МЕДИКАМЕНТОЗНА ТА НЕМЕДИКАМЕНТОЗНА
ПРОФІЛАКТИКА НЕІНФЕКЦІЙНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ:
ПОГЛЯД В МАЙБУТНЄ**

присвячена пам'яті академіка Л. Т. Малої

20 квітня 2017 року

Харків
2017

УДК 616.1/4-084

Щ 33

Відповідальний редактор
Г. Д. Фадєєнко

Редакційна колегія:

Гальчінська В. Ю., Гріднев О. Є., Денисенко В. П., Коваль С. М., Ісаєва Г. С., Колеснікова О. В., Копиця М. П., Крахмалова О. О., Несен А. О., Рудик Ю. С., Серік С. А., Топчій І. І.

Відповідальний секретар: Грідасова Л. М.

Щ 33 “Щорічні терапевтичні читання: медикаментозна та не медикаментозна профілактика неінфекційних захворювань: погляд у майбутнє”: Матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю, присвяченої пам’яті академіка Л. Т. Малої, 20 квітня 2017 р. /за ред. Г.Д. Фадєєнко та ін. – Х., 2017. – 354 с.

У збірник включено тези доповідей, в яких розглянуто організаційні та медико-соціальні проблеми профілактики неінфекційних захворювань (НІЗ) працюючого населення; епідеміологію та ранню діагностику НІЗ; практичні аспекти медикаментозної та немедикаментозної профілактики НІЗ; нові технології в профілактичній медицині; багатофакторний підхід до профілактики НІЗ; питання стану здоров’я населення; основи доказової профілактики в охороні здоров’я.

Матеріали конференції призначені для спеціалістів різних медичних спеціальностей, що займаються проблемами теоретичної та практичної медицини, а також студентам медичних закладів.

СТАН ГЕПАТОБІЛІАРНОЇ СИСТЕМИ У ХВОРИХ НА РЕВМАТОЇДНИЙ АРТРИТ

Мікулець Л. В.

*Вищий державний навчальний заклад України
«Буковинський державний медичний університет», м. Чернівці*

Актуальність. На сьогоднішній день залишається актуальним питання змін гепатобіліарної системи (ГБС) при ревматоїдному артриті (РА). У пацієнтів на РА ураження ГБС може бути спровоковане як патологічним процесом, так і внаслідок медикаментозного лікування.

Мета: дослідити стан гепатобіліарної системи у хворих на ревматоїдний артрит за допомогою ультразвукової діагностики.

Матеріали і методи дослідження. Обстежено 109 хворих на ревматоїдний артрит, які знаходились на стаціонарному лікуванні в ревматологічному відділенні КМУ МКЛ №3 м. Чернівці. Діагноз верифіковано згідно критеріїв, запропонованих ARA/EULAR (2010), наказу МОЗ України №263 від 11.04.2014. Розподіл хворих на РА за ступенем активності становив: I ступінь – 47 хворих, II – 62. Дослідження стану ГБС виконували за допомогою ультразвукового апарату Ultrasonix, SonixOP із застосуванням конвексного датчика C7-3/50/.

Результати дослідження. При УЗ обстеженні ГБС у хворих із РА було виявлено: збільшення розмірів печінки – у 77 (70,6 %), за рахунок правої доли – у 64 (58,7%), лівої доли - у 56(51,4%); ехогенність печінки: нормальна – у 44 (40,4 %), знижена – у 16 (14, 7%), підвищена – 49 (44,9%); ехоструктура: однорідна – у 42 (38,5%), неоднорідна – 67 (61,5%), щільність печінки: ущільнена – у 72 (66,1%), не ущільнена – 37 (33,9 %), судинний малюнок: збережений - у 43 (39,5%), збіднений – у 66 (60,5%); жовчні протоки і вени: розширені – у 12 (11,0%), не розширені – у 97 (89%). При дослідженні жовчного міхура виявили: збільшення розмірів жовчного міхура – у 78 (71,6%), потовщення стінок – у 81 (74%). Деформація жовчного міхура виявлена у 56 (51,4%) хворих, найбільш частіше зустрічались: перегин в ділянці шийки жовчного міхура – у 32 (57,1%), перегин в ділянці тіла – у 21 (42,9%), потовщення стінок – у 67(61,5%). Вмістом жовчного міхура частіше була гомогенна жовч – у 75 (68,8%), конкременти виявляли – у 11 (10,1%) та у 12 (11,0%) пацієнтів вміст жовчного міхура не візуалізувався.

Висновки. Таким чином, у хворих на ревматоїдний артрит спостерігались патологічні зміни зі сторони гепатобіліарної системи. Для раннього виявлення уражень гепатобіліарної системи у пацієнтів на РА необхідно призначення в комплексному обстеженні УЗД (особливо у пацієнтів з високим ступенем активності ревматоїдного процесу та тривалим його перебігом), що дасть можливість розпочати відповідне лікування і запобігти розвитку ускладнень.

НАДЛИШКОВЕ НАДХОДЖЕННЯ В ОРГАНІЗМ ХЛОРИДУ НАТРІЮ ЯК ФАКТОР РИЗИКУ РОЗВИТКУ НЕАЛКОГОЛЬНОЇ ЖИРОВОЇ ХВОРОБИ ПЕЧІНКИ Машура Г. Ю., Ганич О. Т., *Петрик І. М., *Січка А. С., *Балаба В. В.	183
ВПЛИВ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 2 ТИПУ ТА ПОЛІМОРФІЗМУ АНГІОТЕНЗИНОГЕНУ M235T НА ЛІПІДНИЙ ОБМІН ХВОРИХ З ХРОНІЧНОЮ СЕРЦЕВОЮ НЕДОСТАТНІСТЮ ЗІ ЗБЕРЕЖЕНОЮ ФРАКЦІЄЮ ВИКИДУ ЛІВОГО ШЛУНОЧКА Меденцева О. О., Рудик Ю. С., Удовиченко М. М.	184
ЩОДО ПРОФЕСІЙНОЇ ЗАХВОРЮВАНОСТІ В ХАРКІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ В 2016 РОЦІ Мельник О. Г., Боровик І. Г., Дюльдева Т. А., Рябокони А. І., Моргун Т. М.	185
ОБОСНОВНИЕ ПОКАЗАНИЙ К НАЗНАЧЕНІЮ ИММУНОСУПРЕССИВНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫМ САРКОИДОЗОМ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ Меренкова Е. А.	186
ЗАСТОСУВАННЯ ТІОТРОПІУ В РЕСПІМАТІ ДЛЯ ПОКРАЩЕННЯ КОНТРОЛЮ СИМПТОМІВ У ХВОРИХ НА ТЯЖКУ БРОНХІАЛЬНУ АСТМУ, ПОЄДНАНУ З ОЖИРІННЯМ Мигович В. В., Мигович Л. Д., Попадинець І. Р.	187
ВПЛИВ ШТУЧНОГО ІНВЕРСНОГО ТА (АБО) ЗМІННОГО ФОТОПЕРІОДУ НА ПЕРЕБІГ ВІК-АСОЦІЙОВАНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ Микитюк О. П.	188
СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ЛІКУВАННЯ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ ТА ОСТЕОАРТРОЗУ Микитюк О. П.	189
ФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН НИРОК У ХВОРИХ НА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ У ПОЄДНАННІ З ОСТЕОАРТРОЗОМ ПРИ ОЖИРІННІ Микитюк О. П.	190
СПРИЯТЛИВІ ЕФЕКТИ ДІЄТОЛОГІЧНОГО ВТРУЧАННЯ СЕРЕД ХВОРИХ НА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ І ОЖИРІННЯ Милославський Д. К., Снігурська І. О., Старченко Т. Г., Божко В. В., Щенявська О. М.	191
ВПЛИВ ЕНТЕРОКОКОВОЇ ІНФЕКЦІЇ НА БУДОВУ СЕЛЕЗІНКИ ІМУНОКОМПРОМЕТОВАНИХ ЩУРІВ (за даними експериментальних досліджень) Мироненко Л. Г., Торяник І. І., Перетятко О. Г., Ягнюк Ю. А.	192
ПАТОГІСТОЛОГІЧНА ОЦІНКА ЛІМФАТИЧНИХ ВУЗЛІВ ІМУНОКОМПРОМЕТОВАНИХ ЩУРІВ З ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЮ ЕНТЕРОКОКОВОЮ ІНФЕКЦІЄЮ Мироненко Л. Г., Торяник І. І., Перетятко О. Г., Ягнюк Ю. А.	193
МОЖЛИВОСТІ КОРЕКЦІЇ МЕТАБОЛІЧНИХ ФАКТОРІВ СЕРЦЕВО-СУДИННОГО РИЗИКУ ПРИ ГІПЕРТОНІЧНІЙ ХВОРОБІ, АСОЦІЙОВАНИЙ З АБДОМІНАЛЬНИМ ОЖИРІННЯМ Мисниченко О. В., Снігурська І. О., Пенькова М. Ю., Висоцька О. В., Корнійчук І. А., Щенявська О. М., Коваль С. М.	194
СТАН ГЕПАТОБІЛІАРНОЇ СИСТЕМИ У ХВОРИХ НА РЕВМАТОЇДНИЙ АРТРИТ Мікулець Л. В.	195

Комп'ютерна верстка: Дудар Л. О., Кулешова О. М.

Адреса редколегії:
ДУ «Національний інститут терапії імені Л. Т. Малої НАМН»
просп. Любові Малої, 2-а, м. Харків, 61039, Україна
E-mail: info@therapy.gov.ua
www.therapy.org.ua

Підписано до друку 06.04.2017 р. Формат 60x84 1/16.
Ум. друк. друк. арк. 20,6. Замовлення № 0417-1
Гарнітура Times New Roman. Наклад 150 прим.
Видавництво ТОВ «Дім Реклами»
61010, м. Харків, пр. Гагаріна 10/1
Свідоцтво про реєстрацію суб'єкта видавничої справи ДК № 4822 від 19.12.2014 р.