

Міністерство охорони здоров'я України
ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет»



**НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ:**

**«ТЕРАПЕВТИЧНІ ЧИТАННЯ: СУЧАСНІ АСПЕКТИ ДІАГНОСТИКИ
ТА ЛІКУВАННЯ ЗАХВОРЮВАНЬ ВНУТРІШНІХ ОРГАНІВ»
(ПРИСВЯЧЕНА 80-РІЧЧЮ З ДНЯ НАРОДЖЕННЯ
АКАДЕМІКА НАМН УКРАЇНИ С.М.НЕЙКА)**

ЗБІРНИК ТЕЗ

**4-5 жовтня 2012 р.
м. Івано-Франківськ**

ЗАХВОРЮВАНІСТЬ НА ТУБЕРКУЛЬОЗ ДИТЯЧОГО НАСЕЛЕННЯ ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ ЗА ПЕРІОД 2009-2011Р

Лобанова О.О., Галубчак О. Б., Островський М.М, Корж Г.З.

ДВНЗ: «Івано-Франківський національний медичний університет», кафедра фтизіатрії і пульмонології з курсом професійних хвороб

Вступ. На даний час захворюваність дітей і підлітків на туберкульоз є високою, що потребує подальшого вивчення.

Мета: вивчити захворюваність дітей і підлітків на деструктивні і не деструктивні форми туберкульозу і їх порівняти з показниками по Україні.

Матеріали і методи: нами досліджено захворюваність на туберкульоз дитячого населення Івано-Франківської області за період 2009-2011 р.

Результати та обговорення: епідемічна ситуація з туберкульозу серед дитячого і підліткового населення залишається складною. Нами обстежено 83 дитини з легенеvim туберкульозом, які знаходились на стаціонарному лікуванні. З них захворіло на не деструктивні форми 57 чоловік, що склало 68,6%, а деструктивні форми 25 чоловік - 30,1%, з бактеріовиділенням 16 чоловік, що складає 19,2 % і полірезистентні форми - 6 чоловік, що складає 7,2 %. Якщо взяти загалом захворюваність на туберкульоз по області, то серед дітей вона складає 6,0 на 100 тис. населення, серед підлітків-22,1 (відповідно по Україні-8,0 і 29,6).

Висновки: У дітей та підлітків переважає захворюваність на не деструктивні форми туберкульозу і є нижчою за середній показник по Україні, що є позитивним, але все ж таки потребує подальшого удосконалення профілактичних заходів серед дитячого населення, особливо у вогнищах туберкульозної інфекції.

ЕФЕКТИВНІСТЬ НЕБУЛАЙЗЕРНОЇ ТЕРАПІЇ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНЕ ОБСТРУКТИВНЕ ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ ІЗ СУПУТНЬОЮ СЕРЦЕВО-СУДИННОЮ ПАТОЛОГІЄЮ

*Малкович Н.М., Пянковська Н.В. **

Буковинський державний медичний університет, кафедра пропедевтики внутрішніх хвороб,

**КМУ «Міська клінічна лікарня № 3» м. Чернівці, пульмонологічне відділення*

Хронічне обструктивне захворювання легень (ХОЗЛ) залишається серйозною проблемою сучасної пульмонології. Так, у структурі пролікованих пацієнтів пульмонологічного відділення Міської клінічної лікарні № 3 м.Чернівці за I півріччя 2012 р. 46% займали хворі на ХОЗЛ. У більшості випадків (76%) ХОЗЛ

поєднується із серцево-судинною патологією, що значно обтяжує перебіг основного захворювання, обмежує лікувальні можливості.

Лікування хворих на ХОЗЛ у відділенні проводиться у відповідності до Наказу МОЗ України № 128. Застосовуються антибіотики за показами (макроліди, респіраторні фторхінолони, цефалоспорины III покоління), інгаляційна бронхолітична та протизапальна терапія (сальбутамол, беродуал, беклазон, флутіказон, симбікорт, серетид, спіріва), відхаркувальні засоби, киснева терапія, фізіотерапевтичне лікування.

Особливе місце в лікуванні згаданої групи пацієнтів займає небулайзерна терапія. У відділенні окрім препаратів, що випускаються у небулах (вентілор, пульмікорт) впроваджене небулайзерне введення беродуалу, флуімуцилу, лазолвану. Застосування небулайзерної терапії значно підвищує ефективність лікування за рахунок покращення біодоступності препаратів, зменшення фармакологічного навантаження, що нівелює вірогідність негативного впливу бронхолітичних засобів на серцево-судинну систему. Довготривале спостереження за основними спірометричними показниками вказувало на покращення бронхіальної прохідності: зростання ОФВ1 на 8,6%, С2575 – на 10,7%.

Інтенсифікація лікування хворих та впровадження небулайзерного лікування дозволили у I півріччі 2012 р. знизити середній ліжко-день у хворих на ХОЗЛ на 1,6, зменшити потребу в госпіталізації. Перспективним є впровадження в клінічну практику нових засобів для небулайзерного введення.