

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
ЧЕРНІВЕЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ  
ЧЕРНІВЕЦЬКА ОБЛАСНА ОРГАНІЗАЦІЯ  
«АСОЦІАЦІЯ ТЕРАПЕВТІВ ІМ. В.Х.ВАСИЛЕНКА»**

# **АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ВНУТРІШНЬОЇ МЕДИЦИНИ**

**Матеріали науково-практичної конференції  
(21-22 квітня 2011 року)**

**м. Чернівці**

УДК 616.1/4

ББК 54.1

А 43

Актуальні питання внутрішньої медицини: Матеріали науково-практичної конференції (Чернівці, 21-22 квітня 2011 р.) – Чернівці: Медуніверситет, 2011. – 212 с.

ISBN 978-966-697-391-0

У збірнику представлені матеріали тез науково-практичної конференції «Актуальні питання внутрішньої медицини» (Чернівці, 21-22 квітня 2011 р.) із стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним проблемам гастроентерології, кардіології, нефрології, пульмонології, ревматології. Наукова та загальна редакція – професор, д.мед.н. О.І.Федів

Наукові рецензенти: доктор медичних наук, професор О.І.Волошин  
доктор медичних наук, професор О.С.Хухліна

ISBN 978-966-697-391-0

© Буковинський державний медичний  
університет, 2011

Сп анкетування та ендоскопії у діагностиці ГЕРХ серед пацієнтів ревматологічного профілю визначали за кількістю істинно негативних результатів (ІНР) за наступною формулою:  $Sp = \text{ІНР}/n \times 100\%$ , де  $n$  – загальна кількість спостережень.

**Результати.** Обстежено 40 пацієнтів ревматологічного профілю, середній вік яких склав  $48,9 \pm 1,2$  років. Ендоскопічні ознаки ГЕРХ спостерігали у 24 пацієнтів. Проте, за даними анкетування, з 40 пацієнтів з нормальною добовою рН-грамою, печія була виявлена лише у 12. Тобто, специфічність анкетування, згідно вищевказаної формули, склала 70%, а специфічність ендоскопії – 40%. Отже, анкетування є високоспецифічною методикою для виявлення симптомів ГЕРХ у пацієнтів ревматологічного профілю.

**Висновки.** Специфічність ендоскопії у виявленні ГЕРХ серед пацієнтів ревматологічного профілю складає 40%. Анкетування є надійним, неінвазивним методом діагностики, можливим для вивчення поширеності ГЕРХ у хворих ревматологічного профілю, оскільки специфічність даної методики сягає 70%.

УДК 616.-002.5-085.324:638.1

**ДОПОВНЕННЯ ДО ЛІКУВАННЯ ХІМІОРЕЗИСТЕНТНОГО  
ТУБЕРКУЛЬОЗУ ПРОДУКТАМИ БДЖІЛЬНИЦТВА**  
*Бойко А.В., Степаненко В.О., Шаповалов В.П., Квасницький Б.І.*

*Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці,  
mutia2@rambler.ru.*

На сьогоднішній день актуальною проблемою є епідемія хіміорезистентного туберкульозу. Основним і найефективнішим методом лікування хворих на туберкульоз є етіотропна або антимикобактеріальна терапія протитуберкульозними препаратами, поєднання і комбінація яких дозволяєвилікувати це захворювання.

Враховуючи, що туберкульоз, зазвичай, виникає у людей із зниженим імунітетом, призначення нетрадиційних методів лікування водночас з медикаментозною терапією є досить ефективним, особливо на початку захворювання за наявності дисбалансу метаболічних і енергетичних процесів.

Важливим доповненням до комплексної терапії хворих на резистентний туберкульоз є прополіс, у складі якого є рослинні смоли, віск, леткі олії, пилок, який містить багато вітаміну С, виділення бджолиних слинних залоз, мікроелементи, мінеральні речовини. Прополісу також властиві антимикробна, антиоксидантна, протизапальна, біогенно-стимулююча, знеболювальна дії. Препарат стимулює захисні сили організму проти інфекції.

Для лікування туберкульозу використовуються також суміші з медом, багатим на вітаміни, які є особливо необхідними при лікуванні хворих на туберкульоз. Вітаміни комплексу В (пантотенова кислота, рибофлавін, нікотинова кислота, тіамін, піридоксин, біотин, фолієва кислота) усувають побічну дію протитуберкульозних хіміопрепаратів і покращують діяльність печінки та інших органів. Також мед містить цінний комплекс поживних елементів, які відіграють важливу роль у процесах асиміляції, має бактерицидну властивість, швидко вивільняє енергію, яка витрачається організмом в період денної активності. У результаті вживання медових сумішей у хворих покращується самопочуття, збільшується вага, зменшується кашель, підвищується кількість гемоглобіну в крові.

Для лікування резистентного туберкульозу доцільно також застосовувати екстракт воскової молі – настій воскової молі на особливому компоненті, який екстрагує корисні речовини. Екстракт бджолої вогнівки містить багато корисних макро- та мікроелементів, вільних амінокислот та біологічно-активних речовин, а найважливіше – фермент церазу, який сприяє очищенню дихальних шляхів та активно протистоїть бронхолегеневим захворюванням.

Отже, натуропатична терапія покращує дренажну функцію бронхів, мікроциркуляцію та реологічні властивості крові, нормалізує імунітет та обмін речовин, позитивно впливає на переносимість антибактеріальних хіміопрепаратів, сприяє більш швидкій регресії патологічного процесу і його симптомів, що вкрай необхідно при лікуванні хворих на туберкульоз, особливо з множинною стійкістю збудника до протитуберкульозних препаратів.

УДК 616.33 – 002 - 022.7 + 616.12 – 008.331.1] : 612.015.11

## **ВИВЧЕННЯ ОСОБЛИВОСТЕЙ ЗМІН СТАНУ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ШЛУНКА В УМОВАХ АКТИВАЦІЇ ПЕРОКСИДНОГО ОКИСНЕННЯ ЛІПІДІВ У ПАЦІЄНТІВ З ХРОНІЧНОЮ СЕРЦЕВОЮ НЕДОСТАТНІСТЮ**

*Бойко О.М.*

*Харківський національний медичний університет,  
Харківська міська клінічна лікарня № 27, м.Харків*

**Мета.** Вивчити особливості змін стану слизової оболонки шлунка в умовах активації пероксидного окиснення ліпідів у пацієнтів з хронічною серцевою недостатністю (ХСН).

**Матеріал і методи.** Обстежено 105 хворих на есенціальну артеріальну гіпертензію з ХСН II і III функціональним класом з Нр-негативною гастропатією у віці 44-64 років. Всі пацієнти мали збережену фракцію викиду