

КОМПЕТЕНТНІСТЬ ЖИТЕЛІВ М.ПОЛТАВИ ЩОДО ФАКТОРІВ РИЗИКУ РОЗВИТКУ ІНСУЛЬТУ (ЗА ДАНИМИ СОЦІОПИТУВАННЯ)

THE COMPETENCE AMONG POLTAVA RESIDENTS IN RISK FACTORS OF DEVELOPMENT OF A STROKE (ACCORDING TO OPINION POLL)

Trybrat A.A., Assoc. Prof. Kryvchun A.M.

ВДНЗУ «Українська медична стоматологічна академія»

Кафедра нервових хвороб з нейрохірургією та медичною генетикою

Актуальність. Інсульт є однією з найактуальніших медичних проблем в Україні. Щогодини інсульт трапляється в 11 українців й приблизно у 3 випадках із 9 він призводить до смерті. В середньому протягом 5 років після інсульту виживає не більше 55% хворих. Рівень смертності від інсульту в Україні у 2,5 рази перевищує показники західноєвропейських.

Мета. Оцінити і підвищити обізнаність полтавців щодо інсульту та вміння надання першої допомоги при інсульті, визначити у них фактори ризику розвитку даного захворювання.

Матеріали та методи дослідження. Під час проведення соціальної акції, присвяченої Всесвітньому дню боротьби з інсультом, 27.10.2018 було проведено опитування 981 мешканців м. Полтави віком від 18 до 83 років. Респонденти були розподілені відповідно класифікації ВОЗ в залежності від вікової категорії. Оцінювали обізнаність населення щодо інсульту та його факторів ризику (АГ, надлишкова вага, стрес, паління, ЦД, спадковість). З цієї когорти у 136 осіб вимірювали артеріальний тиск (АТ), окружність талії, визначали наявність надлишкової ваги за індексом маси тіла (ІМТ).

Результати дослідження. Проведене дослідження показало, що про ознаки інсульту знало 37,5% (25,5% Ч і 43,8%Ж), але надати першу допомогу могли лише 19,8%.

Підвищення АТ спостерігали у 38,9% , з них 22% Ч та 16,9% Ж (найбільше підвищення АТ спостерігали у середньому ти похилому віці). ЦД простежується як у Ч(10,6%), так і у Ж(5,6%) з середнього віку. При вивченні окружності талії збільшення її параметрів (для Ч >94см, для Ж>80 см) відмічається серед 60,7% Ж та 51% Ч в усіх вікових категоріях. Серед них надлишкову масу тіла мали 30,3 %, ожиріння: I ступеня 16,3%, II - 9,1%, III -1,7%. Серед наших опитуваних 27,6% Ч та 6,7% Ж палять на протязі тривалого періоду. Ж (74,5%) більш схильні до стресу чим Ч(70,7%). При аналізі анамнестичних даних щодо спадковості по інсульту, було виявлено, що 24,3% осіб ближні родичі перенесли інсульт, з них Ч(27,6%) і Ж(33,7%).

Висновки.

1. Обізнаність населення щодо інсульту на низькому рівні, кожен четвертий опитуваний не зможе надати першої допомоги при даному захворюванні.
2. Найбільш розповсюдженими факторами ризику інсульту є підвищений АТ, надлишкова маса тіла, стрес, які переважали у жінок середнього та похилого віку.
3. Більш компетентними щодо факторів ризику розвитку інсульту були жінки у середньому та похилому віці.
4. Необхідно проводити профілактичну роботу серед населення, підвищувати рівень обізнаності щодо факторів ризику його розвитку та надання першої допомоги людині, в якій щойно стався інсульт.

ШЛЯХИ РЕАБІЛІТАЦІЇ ХВОРИХ НА ІШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ

THE WAYS OF REHABILITATION OF PATIENTS WITH ISHEMIC HEART DISEASE

Trybrat A.A., Assoc. Prof. Trybrat T.A., Prof. Kazakov U.M., M.D.

ВДНЗУ «Українська медична стоматологічна академія»

Кафедра пропедевтики внутрішньої медицини з доглядом за хворими, загальної практики(сімейної медицини)

Серцево-судинні захворювання є нині однією з найбільших проблем сучасної медицини. Ішемічна хвороба серця (ІХС) становить основну причину захворюваності та смертності серед дорослого населення як у світі, так і в Україні. Основним шляхом до зменшення негативних наслідків ІХС є її профілактика та вчасне виявлення, а також комплексний підхід до лікування з використанням природних факторів.

Полтавщина здавна славиться своїми багатими природними ресурсами. У 1991 році відкритий Полтавський бішофіт, який відрізняється від своїх аналогів - бішофіту Волгоградського родовища і мінералів Мертвого моря великим вмістом біологічно-активних мікроелементів і йодо-бромних солей. Видобувається шляхом нагнітання артезіанської води і розчинення сухих пластів мінералу на глибині 2,2-2,4км. Науковці нашої кафедри є модераторами розвитку клінічних досліджень Полтавського бішофіту на теренах України. Проблема пошуку природних факторів, доступних для клінічного та санаторно-курортних етапів реабілітації ішемічною хворобою серця залишається актуальною.

Мета. Вивчити вплив мінеральних ванн з полтавським бішофітом на клінічний перебіг та гемодинамічні показники при стабільній стенокардії напруги.

Матеріали та методи. Дослідження проводилось на базі 3 МКП м.Полтави. Нами було проліковано 56 пацієнтів з діагнозом ІХС: стабільна стенокардія напруги, II-III ФК, серцевою недостатністю 0- I ст.

На фоні базисної терапії пацієнтам проводили біполярний електрофорез бішофіту Полтавського в розведенні 1:1 з водою, транскардіально, сила струму 15-20 мА, експозиція 10-15 хв щодня, курс 7-10 процедур, де мінералом є Полтавський бішофіт, хімічний склад якого: йод 52,94мг/л, бром 3160мг/л, метакремнієва кислота 2,79мг/л, ортоборна кислота 3,51мг/л, питома густина 1,26-1,29г/мл.

Результати. До кінця першого тижня лікування 73% хворих відзначили зникнення болю в ділянці серця, у 12% зменшилась кількість нападів стенокардії, 10% зменшилась інтенсивність болю, поліпшення загального самопочуття, зменшення середньодобової дози кількості таблеток нітрогліцерину. При дослідженні ехокардіографії хворих спостерігалось покращення інотропної функції міокарда, збільшення хвилинного та ударного об'єму кровообігу, фракції викиду. На електрокардіограмах в 68% хворих спостерігалось покращення коронарного кровообігу.

Висновки. Таким чином, застосування електрофорезу бішофіту Полтавського показано на амбулаторному так і стаціонарному етапах лікування, а також на санаторно-курортному етапах реабілітації пацієнтів з ішемічною хворобою серця з позитивним впливом на стан пацієнтів.