

ЗАСТОСУВАННЯ КЛІМАКТОПЛАНУ ПРИ МЕНОПАУЗАЛЬНИХ РОЗЛАДАХ

APPLICATION OF KLIMAKTOPLAN AT MENOPAUSAL DISORDERS

Soroka Y.M., Tochona V.Y., Assoc. Prof. Liakhovska T.Y.

ВДНЗУ "Українська медична стоматологічна академія"

Кафедра акушерства і гінекології №1

Клімактерій – перехідний період в житті жінки від репродуктивної фази з регулярними овуляторними циклами і відповідними циклічними змінами в репродуктивній системі до стану після припинення менструацій. В період менопаузального переходу відмічається порушення судинних, дихальних, вегетативних реакцій та процесу адаптації організму до естрогенної недостатності. Більше 70 країн світу під егідою ВООЗ об'єднали свої зусилля для оптимізації лікування жінок в перименопаузі та покращенням їх якості життя.

Метою нашого дослідження було вивчити частоту дисфоричних, соматичних розладів у жінок з вираженими проявами клімактеричного синдрому та ефективності впливу клімактоплану при даній патології.

Матеріали та методи дослідження. Під наглядом знаходилось 55 жінок з вираженими симптомами клімактеричного синдрому. Всі хворі були обстежені відповідно до наказу МОЗ України №676 від 31.12.2004р., заповнювали стандартизовані анкети, в яких самостійно оцінювали 12 симптомів КС (перепади настрою, депресія, дратівливість, тривога, агресивність, приступи плаксивості, головний біль, втомлюваність, зміну апетиту, безсоння, серцебиття, болі в ділянці серця, сухість шкіри, ламкість нігтів, урогенітальні розлади). Інтенсивність симптомів оцінювалась за 4-бальною шкалою. Для визначення початкового рівня стресової напруги та її динаміки використовували опитувальник Немчина, який містить 30 пунктів.

Результати дослідження і їх обговорення. Вік жінок в середньому становив $49,7 \pm 4,8$ років. Всі пацієнтки відмічали емоційну лабільність, підвищення маси тіла, швидку втомлюваність, припливи жару, депресивні розлади. Розлади сну виявлені у 47 (85,5%) опитуваних жінок, головний біль, мігрень у 39 (70,9%), біль у суглобах 18 (32,7%), скарги з боку серця (серцебиття, аритмії) відмічені у 36 (65,5%), розлади сечовипускання у 24 (43,6%), сухість статевих шляхів у 18 (32,7%) пацієнток. Вихідні значення оцінки психоемоційного стану серед 55 обстежених жінок за опитувальником Немчина становили $78,6 \pm 6,8$ бали у 41 (74,5%) особи, що вказувало на високий рівень стресової напруги, у 14 (25,5%) жінок цей показник становив $53,7 \pm 6,9$ бали, що відповідало середньому рівню стресової напруги. Проведені дослідження дають змогу застосувати в лікуванні препарат клімактоплан, який складається з чотирьох рослинних компонентів, не містить гормонів, має високий ступінь безпеки, поєднується з будь-якими лікарськими засобами. Після закінчення курсу лікування всі жінки відмічали покращення загального самопочуття, зменшення вираженості клімактеричних симптомів, зниження рівня стресової напруги.

Таким чином, застосування клімактоплану вказує на доцільність його включення у схеми лікування при клімактеричному синдромі.

ЕФЕКТИВНІСТЬ ВПЛИВУ ПРЕПАРАТУ «КАРВЕЛІС» ПРИ ЛІКУВАННІ ІХС: СТАБІЛЬНА СТЕНОКАРДІЯ НАПРУГИ II Ф.КЛ.

EFFICIENCY OF THE INFLUENCE OF «CARVALIS» IN ISCHEMIC HEART DISEASE: STABLE ANGINA II F.CL.

Tkachenko J. S., Assist. Ovcharenko L. K.

ВДНЗУ «Українська медична стоматологічна академія»

Кафедра внутрішньої медицини №2

Ішемічна хвороба серця в Україні займає провідні позиції в структурі причин смертності. Серед дорослого населення хвороби серцево-судинної системи складають 22,4 % від загальної захворюваності. Хвороби органів кровообігу на території України складають на частку більше половини всіх випадків смерті 60% на 2017 рік, а 32% хворих стають інвалідами. Щорічна летальність від ІХС коливається в різних країнах від 5 до 11%. На жаль, відсоток цих хворих має постійну тенденцію до збільшення.

Мета дослідження: виявлення ефективності впливу препарату «Карвеліс» на перебіг ІХС: стабільна стенокардія напруги II ф.кл.

Матеріали і методи дослідження: було обстежено 40 пацієнтів (25 чоловіків та 20 жінок) з ІХС: стабільна стенокардія напруги II ф.кл. Пацієнти розділені на групи: 1-а група складалася з 21 хворих (середній вік $60,27 \pm 2,71$) приймала комплексне лікування у поєднанні з препаратом «Карвеліс»; 2-а група складалася з 24 хворих (середній вік $59,31 \pm 1,59$) отримувала лікування проти ішемічну терапію, але без препарату «Карвеліс». Їм було проведено комплексне обстеження з визначенням оцінки клінічного стану, ехокардіографія, електрокардіографія та лабораторне обстеження. Призначали седативний препарат «Карвеліс» по 30 крапель (1,2 мл) тричі на добу. Наступне комплексне обстеження хворих проводили через 2 тижні лікування та через 4 тижні.

Результати проведеного дослідження вказують на позитивний вплив препарату. Встановлено, що у 1 групи (n=21) покращився загальний стан здоров'я, самопочуття, працездатність через зняття нервового напруження, роздратованості і неспокою. Зменшився біль у ділянці серця.

Висновок. Результати дослідження свідчать про те, що препарат «Карвеліс» слід застосовувати комплексно у поєднанні з основним лікуванням, оскільки усуває прояви кардіалгії, нормалізує роботу серця і судин. Відмічається покращення нервового тону.