



**UNIwersYTET MEDYCZNY
W LUBLINIE**



Medical University of Lublin

**Lublin Science
and Technology Park S.A.**

International research and practice conference

**RELEVANT ISSUES OF MODERN MEDICINE:
THE EXPERIENCE OF POLAND AND UKRAINE**

October 20–21, 2017

**Lublin, Republic of Poland
2017**

International research and practice conference «Relevant issues of modern medicine: the experience of Poland and Ukraine» : Conference proceedings, October 20–21, 2017. Lublin: Izdevnieciba «Baltija Publishing». 168 pages.

Organising Committee:

- dr inż. Arkadiusz Małek, Dyrektor Działu Rozwoju, Lubelski Park Naukowo Technologiczny S.A.;
- prof., dr hab. n. med. Ryszard Maciejewski, Dziekan I Wydziału Lekarskiego z Oddziałem Stomatologicznym Uniwersytet Medyczny w Lublinie;
- prof., dr hab. n. med. Irena Wrońska, Profesor zwyczajny Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu Uniwersytet Medyczny w Lublinie;
- dr. Marzena Furtak-Niczyporuk, professor Uniwersytet Medyczny w Lublinie.

Each author is responsible for content and formation of his/her materials.
The reference is mandatory in case of republishing or citation.

Проблема проведення анестезії в стоматологічній практиці при діагностиці алергічного статусу пацієнта Караван Я. Р.	44
Współczesne poglądy na problemy leczenia wewnątrzstawowych złamań kości piętowych Kozopas W. S.	47
Дослідження певних ланок вродженого імунітету в пацієнтів з бронхіальною астмою на тлі надмірної маси тіла Лагода Д. О.	51
Структурно-функціональний стан кісткової тканини нижньої щелепи в дітей зі стоматологічними захворюваннями на тлі дисметаболических нефропатій Лучинська Ю. І.	53
The influence of flutamide on menstrual cycle and ovulatory function in patients with androgen-dependant dermatopathies Makarenko M. V., Govsiev D. O., Gromova O. L., Yesyp N. V.	56
Зміни внутрішньосерцевої та системної гемодинаміки у хворих з поєднаною кардіометаболическою патологією під впливом окремих терапевтичних схем лікування Мирний Д. П.	58
Ефективність телмісартану в лікуванні хворих на артеріальну гіпертензію із супутнім хронічним обструктивним захворюванням легень Мирний С. П.	60
Pain syndrome in patients with dysmenorrhea Pakharenko L. V.	61
Complications in I and II trimesters of pregnancy in women with hormonal infertility Perhulyn O. M.	64
Вивчення стабільності ранозаживляючих біодеградуєчих полімерних плівок у процесі тривалого зберігання Попадюк О. Я.	67
Система поліпілл як стратегія покращення серцево-судинного здоров'я Тесленко І. І., Пушкар О. С.	69
Застосування елементів дистанційного навчання у післядипломній професійній освіті лікарів стоматологів Романова Ю. Г.	71
Методологія вивчення якості життя в дітей віком 8-12 років Садова-Чуба З. Т.	74

ЕФЕКТИВНІСТЬ ТЕЛМІСАРТАНУ В ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ ІЗ СУПУТНІМ ХРОНІЧНИМ ОБСТРУКТИВНИМ ЗАХВОРЮВАННЯМ ЛЕГЕНЬ

Мирний С. П.

*кандидат медичних наук, доцент кафедри медицини катастроф,
військової медицини, анестезіології та інтенсивної терапії
Запорізький державний медичний університет
м. Запоріжжя, Україна*

Дедалі частіше у клінічній практиці лікарю доводиться стикатися з поєднанням у пацієнта артеріальної гіпертензії (АГ) та хронічного обструктивного захворювання легень (ХОЗЛ). Актуальним є питання про вибір ефективного і безпечного препарату з мінімальним ризиком розвитку побічних впливів, особливо зі сторони функції зовнішнього дихання. Деякі антигіпертензивні препарати, зокрема β -адреноблокатори, можуть зумовлювати ефект бронхоконстрикції, тим самим погіршуючи перебіг ХОЗЛ. Інгібітори АПФ досить часто викликають сухий кашель при їх призначенні. Тому ці групи препаратів не повинні розглядатися як засоби вибору в терапії артеріальної гіпертензії у хворих на ХОЗЛ.

Мета – оцінити ефективність та безпечність застосування блокатора рецепторів ангіотензину II телмісартану в комплексному лікуванні хворих на АГ із супутнім ХОЗЛ.

Матеріал і методи. Під спостереженням перебували 48 хворих (36 чоловіків та 12 жінок) з ХОЗЛ II – III стадії, із супутньою АГ II стадії, 2-3 ступенем підвищення артеріального тиску (АТ), з 3-4 ступенем ризику. Середній вік хворих – (56,71 \pm 4,09) року. Згідно з даними анамнезу, тривалість ХОЗЛ становила (16,27 \pm 1,92) року, АГ – (9,82 \pm 1,15) року. Усім хворим призначений телмісартан (телмісартан-ратіофарм, «TEVA», Ізраїль) у дозі 80 мг на добу. Клінічна ефективність та переносність препарату оцінювали, здійснюючи добове моніторування АТ. У щоденниках спостереження відзначали наявність і вираженість таких симптомів, як кашель, задишка, напади задухи, нічний сон, денна сонливість, якість життя, пікова швидкість видиху (ПШВ) методом пікфлоуметрії.

Результати. Згідно з даними добового моніторування АТ через 4 тижні лікування цільового систолічного АТ було досягнуто у 43,7% (P<0,05) хворих, діастолічного АТ – у 41,6% (P<0,05). Достовірно вищий рівень пульсового АТ, зафіксований до початку лікування, на фоні терапії телмісартаном знизився на 25,9% (P<0,05). Через 8 тижнів клінічна ефективність даного препарату за критерієм досягнення цільових рівнів систолічного та діастолічного АТ становила відповідно 65,8% (P<0,05) та 64,9% (P<0,05). Важливим результатом антигіпертензивної терапії телмісартаном була нормалізація співвідношення денного / нічного рівнів АТ у 24 (50%) хворих, яких на початку спо-

стереження класифікували як non – dipper. Індекс варіабельності систолічного АТ через 4 тижні лікування зменшився від $(16,84 \pm 1,07)$ до $(12,87 \pm 0,68)$ мм рт.ст. ($P < 0,05$), а через 8 тижнів – досягнув нормативних величин. Цей факт дозволяє очікувати значного зниження ризику розвитку ушкодження органів-мішеней та серцево-судинних ускладнень на фоні лікування телмісартаном.

Вплив терапії телмісартаном на перебіг ХОЗЛ був суттєвим: серед обстежених хворих не було зафіксовано випадків посилення кашлю, задишки чи нападів задухи, не спостерігались порушення сну чи фізичної активності. Показник денної сонливості був у межах вихідних величин. Якість життя у хворих ХОЗЛ під впливом лікування телмісартаном не погіршувалася. В результаті терапії ПШВ не мала досовірних відхилень від початкових даних.

Висновки. Телмісартан у добовій дозі 80 мг є ефективним препаратом для нормалізації АТ у хворих на АГ, яка поєднана з ХОЗЛ, Даний препарат має стійкий ефект, достатню тривалість дії, не впливає негативно на показники функції зовнішнього дихання та добре переноситься хворими.

PAIN SYNDROME IN PATIENTS WITH DYSMENORRHEA

Pakharenko L. V.

*Doctor of Medical Sciences, Associate Professor
at the Department of Obstetrics and Gynecology
Ivano-Frankivsk National Medical University
Ivano-Frankivsk, Ukraine*

Introduction. Dysmenorrhea is one of most spread disease in gynecological practice. A lot of women suffer from pain during menstruation. Dysmenorrhea is classified into primary and secondary forms. Primary dysmenorrhea is connected with increase secretion of prostaglandins, leukotrienes, disorders of uterine contractility [1]. Secondary dysmenorrhea usually occurs on background of inflammatory diseases of pelvic organs, endometriosis, uterine myoma [6]. Very often pain syndrome in sick women is accompanied with psychological disorders. Tendency to aggressive behavior, depression, increased anxiety are typical for such patients [4, 5]. Besides this reduced of daily activity, quality of life are associated with dysmenorrhea [2, 3, 7].

Aim of research: to evaluate pain syndrome in women dysmenorrhea.

Materials and methods. The research included 60 women in reproductive age with diagnosis of dysmenorrhea who formed basic group. Basic group was divided according to form of disease: 30 women with primary dysmenorrhea formed I group, 30 persons with secondary dysmenorrhea formed II group. Control group involved 30 women in reproductive age without dysmenorrhea. All women were examined by general examination, gynecological examination, ultrasound echography of pelvic