

СУЧАСНА КЛІНІЧНА ФАРМАКОЛОГІЯ

В ФАРМАКОТЕРАПІЇ ТА ПРОФІЛАКТИЦІ ЗАХВОРЮВАНЬ
З ПОЗИЦІЙ ДОКАЗОВОЇ МЕДИЦИНИ



Матеріали X Всеукраїнської науково-практичної конференції
за участю міжнародних спеціалістів з клінічної фармакології

м. Вінниця
7-8 листопада 2019 р.

Міністерство охорони здоров'я України
ДУ «Інститут фармакології та токсикології НАМН України»
Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова
Департамент охорони здоров'я Вінницької ОДА
Департамент охорони здоров'я Вінницької міської ради
Асоціація фармакологів та клінічних фармакологів України

Сучасна клінічна фармакологія в фармакотерапії та профілактиці захворювань з позицій доказової медицини

*Modern clinical pharmacology in
pharmacotherapy and prevention of diseases
based on evidence medicine*

**Матеріали X Всеукраїнської науково-практичної
конференції за участю міжнародних спеціалістів з
клінічної фармакології**

X Ukrainian International Scientific Conference

**Вінниця
7-8 листопада 2019 р.**

*Vinnytsia
7-8 November, 2019*

Министерство здравоохранения Украины
ГУ «Институт фармакологии и токсикологии НАМН Украины»
Винницкий национальный медицинский университет им. Н.И. Пирогова
Департамент здравоохранения Винницкой ОГА
Департамент здравоохранения Винницкого городского совета
Ассоциация фармакологов и клинических фармакологов Украины

Современная клиническая фармакология в фармакотерапии и профилактике заболеваний с позиций доказательной медицины

**Материалы X Всеукраинской
научно-практической конференции с участием
международных специалистов по клинической
фармакологии**

**Винница
7-8 ноября 2019 г.**

УДК 615.03: 615.27:615.36
С 89

Редакційна колегія:

академік НАМН України Мороз В. М. (м. Вінниця),
проф. Яковлева О. О. (м. Вінниця)

С 89 Сучасна клінічна фармакологія в фармакотерапії та профілактиці захворювань з позицій доказової медицини /
Матеріали X Всеукраїнської науково-практичної конференції з міжнародною участю, 7-8 листопада 2019 року. – Вінниця, Нілан-ЛТД, 2019. – 272 с.
ISBN 978-966-949-188-6

Матеріали конференції висвітлюють сучасні проблеми в Україні, щодо актуальних питань клінічної та експериментальної фармакології, відповідно світовим стандартам. Серед представлених аспектів тексту значна частина публікацій присвячена оглядам та світовим рекомендаціям, які повинні ставати орієнтирами для впровадження. Надано наукові розробки вітчизняних учених, щодо створення перспективних для клінічних випробувань активних речовин з фармакодинамічними ефектами. Узагальнено досвід клінічних спостережень при фармакотерапії найбільш розповсюджених та соціально значущих захворювань (в педіатрії, кардіології, пульмонології, ревматології, гастроентерології, онкогематології, психіатрії, хірургії, спортивній медицині тощо), з акцентом на визначення особливостей фармакодинаміки лікарських засобів, уточнення молекулярних механізмів їх дії, оцінки ефективності та безпеки в умовах взаємодії ліків, на тлі оптимальної комплексної фармакотерапії.

УДК 615.03: 615.27:615.36

ISBN 978-966-949-188-6

© Вінницький національний медичний
університет ім. М.І. Пирогова, 2019

ОЦІНКА ЯКОСТІ ЖИТТЯ У ХВОРИХ НА СТАБІЛЬНУ СТЕНОКАРДІО НАПРУЖЕННЯ II-III ФУНКЦІОНАЛЬНОГО КЛАСУ

Вознюк Л.А.

Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова,
21018, вул. Пирогова, 56, м. Вінниця, Україна,
laravoznyuk@gmail.com

Актуальність. Оптимізація лікування стабільної стенокардії напруження (ССН) – одна з найбільш актуальних проблем сучасної кардіології. Якість життя (ЯЖ) на сьогодні – надійний та економічний метод оцінки здоров'я хворого як на індивідуальному, так і на груповому рівнях. ЯЖ – додатковий критерій для підбору індивідуальної терапії, експертизи працездатності, аналізу співвідношення затрат та ефективності медичної допомоги, для виявлення психологічних проблем та спостереження за хворими в системі лікарів загальної практики, вибору оптимального препарату для конкретного хворого.

Мета роботи. Вивчення закономірностей стану якості життя та оцінка взаємозв'язку з клінічними особливостями захворювання при ССН II-III функціонального класу (ФК).

Матеріали та методи. В умовах кардіологічного відділення Вінницької обласної клінічної лікарні ім. М. І. Пирогова було обстежено 56 пацієнтів зі ССН II-III ФК (діагноз сформульований згідно критеріїв Канадської Асоціації Кардіологів) без клінічно значимої супутньої патології. Середній вік хворих – $76,12 \pm 0,71$ років, серед них 26 жінок та 30 чоловіків. Контрольна група – 13 осіб без клінічно значимої кардіоваскулярної патології і ревалентні по віку з групою хворих ($68,33 \pm 1,36$). Усі пацієнти отримували ацетилсалцилову кислоту, нітрати, статини, бета-блокатори.

Для оцінки ЯЖ використовувались 2 опитувальники: «SF-36» та «Сіеттльський опитувальник для стенокардії» («Seattle Angina Questionnaire» – SAQ). Результати представлені у вигляді загальної суми балів. Дослідження варіабельності серцевого ритму проводили за допомогою прибору «DiaCard 2.0» (Сольвейг, Україна) для добового моніторування ЕКГ.

Результати дослідження опрацьовані за допомогою «STATISTICA for Windows 6.0» (StatSoft Inc., No AXXR712D833214FAN5) «SPSS 16.0», «Microsoft Excel 2003».

Результати. Для оцінки ЯЖ використовували суб'єктивну оцінку пацієнтами свого стану. У пацієнтів до 70 років різниця за кількістю балів в порівнянні з контрольною групою склала 22,43% ($p < 0,05$), у хворих основної групи віком старше 70 років різниця з контрольною групою досягали 33,61% ($p < 0,05$). Між особами молодше і старше 70 років визначені статистично значимі відмінності, які склала 16,83% ($p < 0,05$). При вивченні ЯЖ за допомогою SAQ зареєстровано зниження характеристик при збільшенні віку. Показник SAQ у пацієнтів до 70 років в порівнянні з більш старшою віковою групою був вище на 23,59% ($p < 0,05$), а у останніх цей показник був нижче, ніж в контрольній групі на 36,94% ($p < 0,05$), у пацієнтів до 70 років різниця за даним показником в порівнянні з практично здоровими особами склала 22,07% ($p < 0,05$). Таким чином, ЯЖ у пацієнтів погіршувалось по мірі збільшення віку. При оцінці даних SF-36 виявлено, що загальні характеристики змінювались паралельно збільшенню ФК стенокардії. При II ФК ССН різниця за кількістю балів в порівнянні з контрольною групою склала 22,25% ($p < 0,05$), у пацієнтів з III ФК ССН відмінності з практично здоровими особами досягали 36,54% ($p < 0,05$). Між пацієнтами із II та III ФК ССН визначені статистично значимі відмінності, які склала 22,51% ($p < 0,05$). При анкетуванні за допомогою SAQ зафіксовано зниження ЯЖ при прогресуванні зменшення толерантності до фізичного навантаження. Показник SAQ у осіб з II ФК ССН в порівнянні з пацієнтами із III ФК ССН був вище на 25,94% ($p < 0,05$), а у останніх цей показник був нижче, ніж в контрольній групі на 38,99% ($p < 0,05$), у пацієнтів із II ФК ССН різниця по цьому показнику в порівнянні із практично здоровими особами склала 23,16% ($p < 0,05$). Відповідно якість життя у пацієнтів похилого та старечого віку зі стабільною стенокардією напруження II–III ФК погіршувалось по мірі збільшення ФК стенокардії.

Висновки. Результати отриманих даних показали, що при стабільній стенокардії напруження II–III функціонального класу у пацієнтів похилого та старечого віку, за даним анкетуванням, визначено зниження якості життя, на динаміку якого мали вірогідний вплив такі фактори, як функціональний клас стенокардії, вік пацієнтів.