

креатит з вираженою та помірною гіперацидністю, а також нормоацидністю шлунка у дозі 40 мг 2 рази на добу, хворим з помірною гіпоацидністю шлунка – 40 мг 1 раз на добу забезпечує достатнє залуження протягом доби, високу клінічну ефективність, покращення зовнішньосекреторної функції підшлункової залози.

ОГЛЯДОВИЙ АНАЛІЗ РЕКОМЕНДАЦІЙ ЩОДО ПРОФІЛАКТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ ОСІБ З ЗАЙВОЮ ВАГОЮ ТА ВАДАМИ СЕРЦЯ

Тетерич Н. В., Куриленко Ю. Є., Говоруха К. О.

Національний фармацевтичний університет,

м. Харків, Україна

Кафедра організації та економіки фармації

economica@ukr.net

Більше 1,9 млрд. осіб у всьому світі наразі, страждають від зайвої ваги. За оцінками Всесвітньої організації охорони здоров'я є прямий взаємозв'язок між зайвою вагою (ожирінням) та розвитком серцево-судинних захворювань (ССЗ), (гострий інфаркт, коронарна хвороба серця, серцева недостатність, тощо). Саме тому актуальності набуває дослідження підходів профілактики хворих із зайвою вагою за рекомендаціями європейських та американських протоколів.

Мета дослідження – оглядовий аналіз європейських та американських протоколів й рекомендацій щодо профілактичних заходів для осіб із зайвою вагою та ризиком ССЗ. У роботі були використані матеріали з відкритих інформаційних баз даних за обраною тематикою. Методи, що використовувались – аналітичний та узагальнення інформації.

Так, інститутом NICE було випущено шість рекомендацій щодо підходів з лікування та профілактики осіб з зайвою вагою (ожирінням): «Obesity prevention» Clinical guideline [CG43], «Obesity: identification, assessment and management» Clinical guideline [CG189], «Obesity: working with local communities» Public health guideline [PH42], «BMI: preventing ill health and premature death in black, Asian and other minority ethnic groups» Public health guideline [PH46], «Obesity in adults: prevention and lifestyle weight management programmes» Quality standard [QS111], «Obesity in children and young people: prevention and lifestyle weight management programmes» Quality standard [QS94]. Розроблена загальна стратегія запобігання ожиріння за чотирма напрямками: організація на місцевому рівні; фізична активність; дієта; подальші рекомендації. Так, наприклад для напряму фізичної активності створена блок-схема, що налічує десять компонентів, кожний з яких детально описує процедуру впровадження фізичної активності серед населення різного віку, статі та з урахуванням супутніх патологій.

У рекомендаціях, прийнятих вченими разом з радою Європейської асоціації кардіологів - Updated VA/DoD Clinical Practice Guideline: The Management

of Adult Overweight and Obesity Webinar (2020) та 2013 AHA/ACC/TOS Guideline for the Management of Overweight and Obesity in Adults зазначається, що нормалізація раціону харчування та налагодження режиму сну, контроль за нервовим напруженням є першочерговою задачею хворого із зайвою вагою тіла, задля швидкого одужання.

Зважаючи на те, що на розвиток ожиріння впливає багато факторів, лікування та профілактика повинні бути комплексними та багатoproфільними з урахуванням супутніх хронічних патологій та важкості перебігу захворювання.

MICROBIAL ASSOCIATION AT NONSTEROID-INDUCED GASTROPATHIES IN PATIENTS WITH DIABETES MELLITUS

Bobro L.N.

National Medical University

Kharkov, Ukraine

Department of General Practice - Family Medicine and Internal Diseases

bobro1959@gmail.com

Recent studies prove that microbial associations (biofilms) are characterized by high antibiotic resistance and toxicity. Diseases of the endocrine system, especially diabetes mellitus (DM), are considered a predictor of a high risk of such colonization by microbial associations of various parts of the digestive tract.

Aim: to study the frequency and type of microbial damage of the mucous membrane of upper parts of gastrointestinal tract in patients with NSAIDs-gastropathies on the background of diabetes mellitus.

Material and methods of the research: 108 patients with NSAIDs-gastropathies were examined (48% of men, $n = 58$; 52% of women, $n = 63$), the average age was 42.5 ± 4.5 years. The main group consisted of 57 (47%) patients with diabetes mellitus, the comparison group comprised 64 (53%) patients without diabetes.

Both groups were representative by age and gender.

The microbiological study (including *Helicobacter* and fungal infection) of the material (obtained during EGDS (biopsy) from the stomach antrum and/or zones around the ulcer was carried out; the fungi and bacterial sensibility to chemotherapeutic agents was determined.

Results. The patients with *H. pylori*-associated gastropathies significantly prevailed in the main group ($p < 0.05$). In 78 (64%) examined patients the microbial composition was characterized by the predominance of combinations of bacteria and *Candida* fungi. Biomembranes were found in all patients of the main group. At defects greater than 1.0 cm, probability of joining of the fungal infection increased (OR 7.0, 95% CI 2.67-18.33; $p < 0.0001$).

Investigation of sensibility of the obtained biomembranes to the effects of chemotherapeutic agents showed that amphotericin B and nystatin had greatest anti-