

Література:

1. Чекалова А.О., Благодаров В.М., Романенко А.М., Пірко Харконен (2010) Хронічний атипний проліферативний простатит, що розвивається під впливом довгострокової дії малих доз іонізуючого опромінення після аварії на ЧАЕС.
2. Литвиненко Р.А., Вітрук Ю.В., Стаховський О.Е., Прогностична значущість простатичної інтраепітеліальної неоплазії високого ступеня, № 4(12) 2013 р.
3. National Comprehensive Cancer Network (NCCN) Clinical Practice Guidelines in Oncology™. Prostate Cancer. National Comprehensive Cancer Network: Fort Washington, PA, Version 2.2014.
4. Bostwick D.G., Qian J. (2004) High-grade prostatic intraepithelial neoplasia. Mod. Pathol., 17: 360–379.

DOI <https://doi.org/10.30525/978-9934-588-81-5-1.24>

КОРОНАВІРУСНА ХВОРОБА НА ЛЬВІВЩИНІ

Іванченко Н. О.

*асистент кафедри інфекційних хвороб
Львівський національний медичний університет
імені Данила Галицького*

Федоренко С. М.

*директор
Комунальне некомерційне підприємство Львівської обласної ради
«Львівська обласна інфекційна клінічна лікарня»
м. Львів, Україна*

Коронавірусна хвороба 2019 року (COVID-19) – це гостре інфекційне захворювання дихальних шляхів, збудником якого є новий коронавірус. Клінічна картина різноманітна: від легкого нездужання, подібного на застуду, до тяжкої вірусної пневмонії, що призводить до гострого респіраторного дистрес-синдрому. Характерні симптоми включають гарячку, кашель, задишку, міалгію, загальну слабкість, аносмію. Велика частка хворих, які є джерелом інфікування оточуючих, є безсимптомними [2, ст. 2]. Серед ускладнень, що зустрічаються найчастіше, домінують: поліорганна недостатність, і тромбози [1, ст. 2]. Лабораторна діагностика ґрунтується на виявленні РНК вірусу SARS-CoV-2 в мазках з рота та носоглотки. Метод імуноферментного аналізу є допоміжним в Україні і не є підставою для включення випадку хвороби у статистику захворювань [3, ст. 6].

Метою даної роботи було вивчити динаміку розповсюдження коронавірусної хвороби на Львівщині, розподіл хворих за віком, статтю, структуру супутньої соматичної патології у хворих з летальними наслідками.

Матеріали і методи. Опрацьовано державну статистичну звітність, медичні карти стаціонарних хворих.

Результати. За даними Центру громадського здоров'я, станом на 20 вересня 2020 в Україні зафіксовано 175 678 випадків коронавірусної хвороби COVID-19. Серед лабораторно підтверджені випадків COVID-19 3557 летальних, 77512 пацієнтів одужали. За аналогічний період на Львівщині зареєстровано 18317 лабораторно підтверджених випадків захворювання на COVID-19 (18.32 на 100 тисяч населення). На стаціонарному лікуванні перебувають 1282 осіб (49% заповненість ліжок у 19-ти стаціонарах області), в реанімаційному відділенні 95 осіб (7.4%), на ШВЛ – 32 особи (33.7%). В Україні згідно розподілу за статтю хворих на коронавірусну хворобу жінки становлять 58%, чоловіки – 42%. Діти 0-17 років – 7%. Особи 18-29 років 13%; 30-49 – 35%, 50-69 – 37%, старше 70 років – 9%. У Львівській області структура захворілих становить: 57% жінки, 43% чоловіки, діти 0-17 років – 5%, особи 18-29 – 12%; 30-49 – 35%, 50-69 – 38%, старше 70 років – 9%. В Україні зареєстровано 3557 летальних випадків (2%). З їх числа – 46% жінки, 54% – чоловіки. Розподіл за віком: 30-49 років – 9%, 50-69 – 48%, 70 і старше – 42%, до 30 років – 1%. У Львівській області 521 летальний випадок (2.8%). З них 46% – жінки, 54% – чоловіки. Найвища летальність у віці 50-69 років – 48% та старше 70 років – 44%. Обстеження методом полімеразної ланцюгової реакції проводиться лише особам з клінічними ознаками захворювання та контактним. Найбільша кількість пацієнтів пролікована у Львівській обласній інфекційній клінічній лікарні, де з 15 березня 2020 року надана допомога 9184 особам. З них 2062 були госпіталізовані, 7 122 проліковані амбулаторно. З числа осіб, що померли у 65% була супутня патологія серцево-судинної системи, у 28% – цукровий діабет, у 6% пацієнтів – онкопатологія.

Висновки. Відсутність етіотропної терапії коронавірусної хвороби в Україні є однією з причин високої смертності пацієнтів. Недостатній обсяг активного виявлення хворих з числа безсимптомних осіб є вагомим чинником розповсюдження хвороби серед популяції. Несвоечасне обстеження пацієнтів методом полімеразно-ланцюгової реакції є однією з причин спотвореної статистики реальної епідемічної ситуації у Львівській області України.

Література:

1. Coronavirus Disease. // British Medical Journal. – 2019 – Режим доступу до ресурсу: <https://bestpractice.bmj.com/topics/ukua/3000168/>

pdf/3000168/Коронавірусна%20хвороба%202019%20%28COVID-19%29.pdf

2. Соображення по вопросам массового лечения, активного выявления случаев и обследований населения в связи с забытыми тропическими болезнями в контексте пандемии COVID-19 . //Всемирная организация здравоохранения. – 2020 – Режим доступа до ресурсу: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/333499/WHO-2019-nCoV-neglected_tropical_diseases-2020.1-rus.pdf

3. Наказ МОЗ України від 17.09.2020 № 2122»Про внесення змін до Стандартів медичної допомоги «Коронавірусна хвороба (COVID-19)» від 17 вересня 2020 року.

DOI <https://doi.org/10.30525/978-9934-588-81-5-1.25>

ВПЛИВ ГІПЕРРЕАКТИВНОСТІ БРОНХІВ НА ЕФЕКТИВНІСТЬ ІНГАЛЯЦІЙНОЇ ТЕРАПІЇ У ДІТЕЙ З МУКОВІСЦИДОЗОМ

Ільченко С. І.

*доктор медичних наук,
професор кафедри пропедевтики дитячих хвороб
Дніпропетровська медична академія
Міністерства охорони здоров'я України*

Фіалковська А. О.

*кандидат медичних наук,
доцент кафедри пропедевтики дитячих хвороб
Дніпропетровська медична академія
Міністерства охорони здоров'я України*

Скрябіна К. В.

*асистент кафедри пропедевтики дитячих хвороб
Дніпропетровська медична академія
Міністерства охорони здоров'я України*

Іванусь С. Г.

*кандидат медичних наук,
завідувач педіатричним відділенням
Комунальне некомерційне підприємство
«Міська дитяча клінічна лікарня № 6» Дніпровської міської ради*