

## З М І С Т

## ГАСТРОЕНТЕРОЛОГІЯ, ГЕПАТОЛОГІЯ

## Практичні підходи до лікування неалкогольної жирової хвороби печінки

**С.М. Ткач, Т.Л. Чеверда** .....3, 6  
Лікування пацієнтів із НАЖХП значною мірою залежить від стадії захворювання, при цьому дуже важливо уважно оцінювати всі наявні чинники ризику

## ЕНДОКРИНОЛОГІЯ

## а-Липоевая кислота в лечении диабетической нейропатии и других осложненных сахарного диабета: новые научные данные и многообещающие перспективы

**М.Б. Горобейко** .....14-15  
Диабетическая нейропатия является распространенным хроническим осложнением СД 1 и 2 типов

## Несахарный диабет: этиопатогенез, диагностика, терапия

**Н.А. Кравчун** .....16-17  
Несахарный диабет является наиболее частой формой первичной дегидратации

## ОФТАЛЬМОЛОГІЯ

## Aquila – новий засіб для прискорення відновлення тканин ока

**Н.В. Медведовська** .....21  
Препарат є комбінованим засобом, складові якого підібрані за концентрацією та фізико-хімічними характеристиками залежно від сфери застосування

## Открой глаза на глаукому

**О.П. Витовская** .....22-23  
Глаукома является заболеванием, которое отнимает у человека зрение «исподтишка»

## Современные тенденции и технологии будущего в офтальмологии

**В.Н. Сердюк, П.А. Бездетко** .....24  
По итогам научно-практической конференции, г. Киев

## Диабетическая ретинопатия: как предупредить развитие слепоты?

**П.А. Бездетко** .....25  
По итогам научно-практической конференции, 2-3 марта, г. Харьков

## Актуальные вопросы современной офтальмологии: нерешенные задачи и повод для гордости

**Т.А. Красновид, Л.Ф. Тройченко, И.М. Бойчук и др.** .....26-27  
По итогам IV Международного медицинского конгресса, 15-17 апреля, г. Киев

## НЕФРОЛОГІЯ

## Фармакоеконічний аналіз застосування препаратів мікофенолової кислоти в пацієнтів з трансплантацією нирки в умовах фармацевтичного ринку України

**В.М. Лісовий, Н.В. Бездітко** .....42-43  
У статті представлені результати вітчизняного дослідження

## ГЕМАТОЛОГІЯ

## Анемія при солідних пухлинах: погляд на проблему та сучасні підходи до лікування

**Я.В. Шпарик** .....10  
Питання своєчасної діагностики, ефективного та безпечного лікування анемії були і залишаються вкрай актуальними

## ЛАБОРАТОРНА ДІАГНОСТИКА

## NGAL – липокалин, ассоциированный с желатинозой нейтрофилов, – новый биомаркер для ранней диагностики острого повреждения почек

**А.А. Мельник** .....44-46  
Совершенствование методов диагностики и оценки прогноза ОПП связано с выявлением биомаркеров, ассоциированных с ранней стадией заболевания и не зависящих от фильтрационной функции почек

## Лабораторна діагностика і тактика лікування вузлового зоба

**А.М. Кваченюк** .....60  
При виборі тактики лікування вузлових захворювань щитоподібної залози необхідно надавати перевагу індивідуальному підходу

## ЮРИДИЧНА КОНСУЛЬТАЦІЯ

## Відносини «лікар-пацієнт» у правовому полі

На запитання читачів відповідає медичний адвокат, керівник Юридичного бюро Олена Бабич

## ІСТОРІЯ МЕДИЦИНИ

## Среди благодетелей человечества

Прозрения и предвидения ученого-офтальмолога В.П. Филатова освещают и нынешний век

## ПАМ'ЯТЬ

## Военные медики Украины во Второй мировой войне

**И.И. Никберг** .....58-59  
К 70-летию Победы

## ПРЕСС-РЕЛИЗ



## Современные стратегии профилактики инфекционных заболеваний в детском возрасте

26 марта в г. Киеве в рамках Европейской недели иммунизации при поддержке компании «ГлаксосмитКляйн Фармасьютикалс Украина» (ГСК) стартовал цикл научно-практических мастер-классов «Современные стратегии профилактики инфекционных заболеваний в детском возрасте».

Чтобы повысить информированность специалистов, аналогичные мероприятия были проведены еще в 5 городах Украины – Харькове, Запорожье, Днепропетровске, Одессе и Львове. В рамках мастер-классов обсуждались пути совершенствования иммунопрофилактики согласно приказу Министерства здравоохранения Украины от 11.08.2014 г. № 551.

Иммунизация признана одной из самых успешных и экономически эффективных мер из всех существующих сегодня в системе здравоохранения. Ежегодно она предупреждает от 2 до 3 млн летальных исходов, позволяя обеспечить защиту не только от заболеваний, вакцины от которых существуют уже много лет (дифтерия, коклюш, столбняк, полиомиелит), но и от пневмонии и ротавирусной диареи, на долю которых приходится большинство случаев смерти детей в возрасте до 5 лет [1].

Вместе с тем каждый 5-й ребенок в мире не вакцинирован. В 2013 г. около 21,8 млн детей грудного возраста не получили жизненно необходимых прививок. Уровень иммунизации тремя дозами вакцины против дифтерии, коклюша и столбняка на первом году жизни в Украине, по данным 2013 г., составлял лишь 76% [2]. Причинами этого являются недостаточный уровень обеспечения препаратами для прививок, отсутствие доступа к службам здравоохранения и неудовлетворительный уровень политической и финансовой поддержки системы здравоохранения [1].

Мастер-класс открыл доцент кафедры детских инфекционных болезней и детской иммунологии Национальной медицинской академии последипломного образования им. П.Л. Шупика (г. Киев), доктор медицинских наук Ф.И. Лапий: «Изменения в приказе МЗ Украины № 551 позволяют выполнить вакцинацию ребенка по более гибким схемам, что положительно отразится на показателях охвата и своевременности иммунизации. Смещение прививок против коклюша, дифтерии, столбняка, полиомиелита и гемофильной инфекции на более ранний срок – с 3-го месяца жизни на 2-й – позволяет как можно раньше защитить ребенка от этих опасных болезней. В приказе МЗ Украины № 551 в разделе «Прививки по возрасту» предложено использование 3 схем вакцинации против гепатита В: 0-1-6 мес, 2-4-6-18 и 2-4-9 мес, что позволяет применять гибкий подход к защите ребенка против этого заболевания».

«Дети дошкольного возраста очень уязвимы к возбудителю коклюша, так как уровень защитных антител значительно ослабевает через 4-6 лет после первичного вакцинального комплекса, – подчеркнула профессор кафедры детских инфекционных болезней и детской иммунологии НМАПО им. П.Л. Шупика, доктор медицинских наук А.П. Волоха. – Именно поэтому продление и усиление защиты против дифтерии и столбняка в соответствии с приказом МЗ Украины № 551 должны проводиться по достижении ребенком 6-летнего возраста. Коклюш у таких детей часто имеет стертое или атипичное течение, что затрудняет диагностику. Для защиты детей можно использовать вакцину Бустрикс™ с уменьшенным содержанием антигенов дифтерии, коклюша и столбняка».

Сегодня вакцинация защищает от 27 инфекционных болезней. В рамках Национального календаря прививок государством обеспечивается защита против 10 заболеваний. Такие заболевания, как пневмония, менингит, сепсис, острый средний отит, ротавирусная инфекция и рак шейки матки (РШМ), могут быть предупреждены с помощью вакцин, которые рекомендованы к медицинскому использованию в нашей стране при оплате за счет родителей.

О важности защиты детей от пневмококковой инфекции доложила доцент кафедры семейной медицины НМАПО им. П.Л. Шупика, кандидат медицинских наук Т.Н. Бухановская:

«Заболевания, вызванные пневмококком, – одни из самых распространенных среди детей до 5 лет. С 2008 г. в национальных календарях прививок 40 стран используется 10-валентная конъюгированная пневмококковая вакцина Синфлорикс™ производства компании ГСК. Она используется для защиты детей в возрасте от 6 нед до 5 лет от пневмококковых заболеваний и заболеваний, вызванных нетипичной гемофильной палочкой. По данным исследований, иммунизация вакциной Синфлорикс™ приводит к снижению частоты инвазивных пневмококковых заболеваний на 93%, внебольничной пневмонии среди детей до 5 лет – на 26%, а также предупреждает 1 из 3 случаев бактериального острого среднего отита у детей этой возрастной группы».

«Ротавирусная диарея – вторая по частоте причина смерти детей в возрасте до 5 лет во всем мире, – отметила главный врач клиники «Наш доктор» Т.В. Петровская. – Наиболее уязвимы к инфицированию дети первых 2 лет жизни. Учитывая значительное бремя ротавирусной инфекции, 69 стран мира имплементировали вакцинацию против этой инфекции в национальный календарь прививок. В Украине, где в последние годы увеличилась заболеваемость, обусловленная этой инфекцией, для профилактики ротавирусной диареи у детей в возрасте от 6 нед до 6 мес зарегистрирована вакцина Ротарикс™. Ее применение способно предупредить 90% случаев тяжелого ротавирусного гастроэнтерита и 96% госпитализаций вследствие этого заболевания».

Смертность, обусловленная РШМ, стала темой выступления старшего научного сотрудника отделения медицинских и психосоциальных проблем семьи ГУ «Институт педиатрии, акушерства и гинекологии НАМН Украины» (г. Киев), доктора медицинских наук Н.К. Силиной. В Украине от РШМ ежедневно умирают 6 женщин. Ранее начало половой жизни, большое количество половых партнеров, курение, иммуносупрессия являются факторами риска развития предраковых состояний и РШМ. По данным исследования ИПАГ НАМНУ, в Украине средний возраст начала половой жизни – 15 лет. Поэтому важно защитить девочек-подростков до начала половой жизни путем вакцинации. На сегодня родители могут приобрести за собственные средства бивалентную вакцину Церварикс™, которая рекомендуется для профилактики предраковых поражений и РШМ у девочек старше 9 лет и женщин, а также обеспечивает длительную защиту (более 9,4 года) от заболевания РШМ. Церварикс™ – единственная вакцина с зарегистрированной двухдозной схемой для использования среди девочек-подростков.

## О компании «ГлаксосмитКляйн»

Один из мировых лидеров фармацевтической индустрии, занимающийся научными исследованиями в области фармацевтики и здравоохранения, посвящает свою деятельность улучшению качества жизни людей, помогая им делать больше, чувствовать себя лучше и жить дольше. Информация о компании ГСК в Украине и в мире, о продуктах и разработках компании, а также о различных активностях и инициативах доступна на сайте: <http://www.gsk.ua>

## Литература

1. Всемирная неделя иммунизации 2015 года: Ликвидировать пробелы в иммунизации. 24-30 апреля 2015 г. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.who.int/campaigns/immunization-week/2015/event/ru/>
2. WHO vaccine-preventable diseases: monitoring system. 2014 global summary [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [http://apps.who.int/immunization\\_monitoring/globalsummary/countries?countrycriteria%5Bcountry%5D%5B%5D=UKR&commit=OK](http://apps.who.int/immunization_monitoring/globalsummary/countries?countrycriteria%5Bcountry%5D%5B%5D=UKR&commit=OK)