

## **ПІДХОДИ ДО УДОСКОНАЛЕННЯ ПРОФІЛАКТИКИ ГЛАУКОМИ З УРАХУВАННЯМ РЕГІОНАЛЬНИХ ОСОБЛИВОСТЕЙ ЇЇ ПОШИРЕНОСТІ СЕРЕД РІЗНИХ ВІКОВИХ ГРУП НАСЕЛЕННЯ УКРАЇНИ**

**Повч З. В.**

Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика (Україна)

Впродовж останніх років в Україні склалась негативна динаміка показників, які характеризують стан офтальмологічного здоров'я дорослого населення. За даними багатьох авторів, дана тенденція обумовлена як впливом комплексу медико-соціальних (демографічних, соціально-економічних, способу життя, організації надання медичної допомоги), гігієнічних та популяційно-генетичних детермінант, так і методологічними недоліками системи охорони здоров'я, згідно яких перевага надається лікувально-діагностичному, а не профілактичному напрямку роботи. За даними проведеного нами статистичного дослідження за період 2008-2013 рр. темпи зростання поширеності хвороб ока та придаткового апарату виявилися помірними, як серед всього населення (+2,9%) України, так і у вікових групах населення дорослого (+3,2%), працездатного (+3,0%) віку. Поширеність офтальмологічної патології серед населення вікової групи старше працездатного віку за період 2008-2013 рр. залишилася майже без змін (+1,0%). Високі рівні поширеності хвороб ока та придаткового апарату за означений період були характерними для всіх вікових груп населення Львівської, Рівненської, Чернігівської, Харківської, Дніпропетровської областей та міста Києва із сформованими тенденціями до зростання у віковій групі працездатного населення цих територій.

Отже, отримані результати проведеного нами дослідження підтвердили доцільність врахування динаміки вікових та регіональних особливостей поширеності глаукоми серед населення України при визначенні доцільності формування регіональних програм її профілактики.

## **ОЦІНКА ГЛИБИНИ УРАЖЕННЯ НИРКОВОЇ ПАРЕНХІМИ У ДІТЕЙ З ДЕКОМПЕНСОВАНИМИ КЛІНІЧНИМИ ФОРМАМИ ВРОДЖЕНИХ ВАД СЕЧОВОДІВ**

**Сербіна І. Є., Нікуліна Г. Г., Мигаль Л. Я., Петербургський В. Ф., Каліщук О. А.,  
Головкевич В. В.**

Державна установа «Інститут урології Національної академії медичних наук України»  
(Україна)

Декомпенсовані форми мегауретеру (ДФМУ) являють собою одну з найтяжчих вад розвитку сечової системи і зустрічаються, головним чином, у дітей перших років життя. Вони характеризуються тяжким порушенням уродинаміки верхніх сечових шляхів і в результаті призводять до зміни морфо-функціонального стану нирки. Внаслідок цього спочатку відбувається підвищення ензимурії, потім, у міру розвитку склеротичних процесів, активність ензимів сечі може знижуватися до норми і навіть нижче. Тому, з метою оцінки глибини ураження ниркової паренхіми, нами було обстежено 33 пацієнти у віці від 5 місяців до 3 років з ДФМУ і 25 здорових дітей (група контролю), в сечі яких вивчали активність  $\gamma$ -глутамілтранспептидази (ГГТ) та нейтральної  $\alpha$ -глюкозидази (НА) як маркерів залучення в