

**SCIENTIFIC
COLLECTION
INTERCONF**



No **54**
May, 2021

THE ISSUE CONTAINS:

Proceedings of the 3th
International Scientific
and Practical Conference

**GLOBAL AND REGIONAL ASPECTS
OF SUSTAINABLE DEVELOPMENT**



COPENHAGEN, DENMARK
4-5.05.2021



InterConf
Scientific Publishing Center

SCIENTIFIC COLLECTION «INTERCONF»

№ 54 | May, 2021

THE ISSUE CONTAINS:

Proceedings of the 3th International Scientific and Practical Conference

GLOBAL AND REGIONAL ASPECTS OF SUSTAINABLE DEVELOPMENT

COPENHAGEN, DENMARK

4-5.05.2021

**COPENHAGEN
2021**

TABLE OF CONTENTS

PART I
BUSINESS ECONOMICS

Anarbayev Y.A. Pentayev T. Nilipovsky V.I. Kenzhibaeva G.S.		WAYS OF IMPROVING THE SUSTAINABILITY OF DEVELOPMENT OF AIC OF THE TURKESTAN REGION OF THE REPUBLIC OF KAZAKHSTAN	9
Sheydai T.A. Hatamova T.M.		EFFICIENT USE OF OIL RESOURCES AND INVESTMENT POLICY IN AZERBAIJAN	23
Ковальчук Д.М.		ON PLASTIC CUPS DISPOSAL IN THE REPUBLIC OF BELARUS	28
Мостенська Т.Л. Юрій Е.О.		ВПЛИВ УПРАВЛІНСЬКИХ ДИНАМІЧНИХ ЗДІБНОСТЕЙ НА ЕФЕКТИВНІСТЬ ІННОВАЦІЙНИХ РІШЕНЬ ПРИ ЗДІЙСНЕННІ РЕСТРУКТУРИЗАЦІЇ	33

REGIONAL ECONOMY

Азизов Ш.С. Мирзоев С.Д. Аюбов Д.М. Ализода Х.С. Авғонзода Д.Ҳ.		РОЛЬ ИНВЕСТИЦИЙ В ЭКОНОМИЧЕСКОМ РАЗВИТИИ РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН	37
Джахангиров Д.Э.		ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ АЗЕРБАЙДЖАНСКОГО ПРАВИТЕЛЬСТВА, ОТРАЖАЮЩАЯ ДОСТИЖЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ПУТЕМ ЭФФЕКТИВНОЙ МАКРОЭКОНОМИЧЕСКОЙ ПОЛИТИКИ	42

INTERNATIONAL ECONOMICS AND INTERNATIONAL RELATIONS

Зварич І.Т. Зварич О.І.		КОНКУРЕНТОСПРОМОЖНІСТЬ СУБ'ЄКТІВ ГОСПОДАРЮВАННЯ ТА ВПЛИВ КЛЮЧОВИХ ЧИННИКІВ НА ЇЇ ДОСЯГНЕННЯ	46
Филер З.Е.		УСТОЙЧИВОЕ РАЗВИТИЕ ОБЩЕСТВА НЕРЕАЛЬНО	56

MANAGEMENT

Кучмеев О.О.		ОСНОВНІ ПРИНЦИПИ КОМПЛЕКСНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ЕКОНОМІЧНОЇ БЕЗПЕКИ ПІДПРИЄМСТВ ОПТОВОЇ ТОРГІВЛІ	67
Майстренко Ю.В. Крупа О.П. Мішкой В.Ф. Карімов В.Ю.		КОРПОРАТИВНА СОЦІАЛЬНА ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ ЯК ОСНОВА ФІЛОСОФІЇ УКРАЇНСЬКОГО ШОУ-БІЗНЕСУ	72
Павліщук О.П. Кравець П.В.		ЕКОЛОГІЧНА ТА СОЦІАЛЬНА ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ ПІДПРИЄМСТВ ЛІСОВОГО ГОСПОДАРСТВА УКРАЇНИ В КОНТЕКСТІ ГЛОБАЛЬНИХ ВИКЛИКІВ	77

MARKETING, ADVERTISING AND PR

Karnilova A.I. Tokalova A.V.		THE CONCEPT OF CITY REBRANDING AS AN EFFECTIVE MARKETING STRATEGY FOR SUSTAINABLE DEVELOPMENT	81
Ryklina A.D. Grinevich V.V.		IMPLEMENTATION OF ECO-MARKETING PRACTICES IN BELARUSIAN BUSINESSES	86

FINANCE AND CREDIT

Бурдонос Л.І. Виноградня В.М.		РОЛЬ ДЕРЖАВНОГО УПРАВЛІННЯ У ФІНАНСОВОМУ ЗАБЕЗПЕЧЕННІ ДЛЯ НАУКОВО-ТЕХНІЧНОГО РОЗВИТКУ КРАЇНИ	93
----------------------------------	---	--	----

GLOBAL AND REGIONAL ASPECTS OF SUSTAINABLE DEVELOPMENT

Сеидов Э.Ч.		ВОПРОСЫ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ НОРМАТИВНО-ПРАВОВОЙ БАЗЫ НАЛОГОВОЙ СИСТЕМЫ АЗЕРБАЙДЖАНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ	103
-------------	---	---	-----

PEDAGOGY AND EDUCATION

Murzina O. Maqyeyeva L. Pototska O. Sysoiev O. Kablukov A.		INFORMATION TECHNOLOGIES IN THE SYSTEM OF HIGHER EDUCATION	112
Асанова Д.А.		ГЕНДЕРНЫЕ ВОПРОСЫ В ОБРАЗОВАНИИ КАЗАХСТАНА: ВЗГЛЯД ИЗНУТРИ	118
Аширбекова С.У. Кадириббетова Г.Р. Камалов А.Б.		ФОРМИРОВАНИЕ ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННОЙ КУЛЬТУРЫ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ ФИЗИКЕ	128
Аширбекова С.У. Серимбетова М.П. Камалов А.Б.		МЕЖПРЕДМЕТНАЯ СВЯЗЬ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ ФИЗИКИ	132
Оруджов В.О.		НЕКОТОРЫЕ ПРОБЛЕМЫ МЕТОДИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ УЧИТЕЛЕЙ ФИЗИКИ В АЗЕРБАЙДЖАНЕ (В КОНТЕКСТЕ ПРИМЕНЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ, УТВЕРЖДЁННОЙ В 2020 ГОДУ)	136
Осіпенко Н.С.		РОЛЬ СТУДЕНТСЬКОГО САМОВРЯДУВАННЯ У ФОРМУВАННІ ГРОМАДЯНСЬКОЇ ПОЗИЦІЇ МОЛОДІ	148
Савицька А.Ю.		РЕЗУЛЬТАТИ МОНІТОРИНГУ ЕФЕКТИВНОСТІ ПРОЦЕСУ ФОРМУВАННЯ ГОТОВНОСТІ МАЙБУТНІХ СОЦІАЛЬНИХ ПРАЦІВНИКІВ ДО РОБОТИ З СОЦІАЛЬНО ВИКЛЮЧЕНОЮ МОЛОДДЮ	152
Сафаров С.С. Худойназоров М.А.		МУЛЬТИМЕДИА-ТЕХНОЛОГИИ ЯВЛЯЮТСЯ ОДНИМ ИЗ НАИБОЛЕЕ ПЕРСПЕКТИВНЫХ И ПОПУЛЯРНЫХ НАПРАВЛЕНИЙ ИНФОРМАТИКИ	159
Турабова Г.С.		РЕКЛАМНЫЕ СТРАТЕГИИ И ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ИХ ВЫБОР	165

PHILOSOPHY AND COGNITION

Труфанова А.О.		СТАТУС МИСТЕЦТВА В ІНТУЇТИВІСТСЬКІЙ ФІЛОСОФІЇ А.ШОПЕНГАУЕРА	169
----------------	---	---	-----

POLITICAL SCIENCE AND PUBLIC ADMINISTRATION

Azimov M.M.		THE LEDING ROLE OF THE MASS MEDIA IN THE PROCESS OF POLITICAL MODERNIZATION	178
Панасенко Є.О.		МУЛЬТИЛІНГВІЗМ ЯК СУКУПНІСТЬ ІДЕОЛОГІЧНИХ ДИСКУРСІВ В УМОВАХ СУЧАСНОЇ УКРАЇНИ	184

PART II

PHILOLOGY AND LINGUISTIC

Abdurasulova D.Q.		THE MAIN DIRECTIONS OF MODERN PRAGMALINGUISTICS: IDEAS AND PERSPECTIVES	187
Hojiboeva M.S.		SAYINGS AND PROVERBS IN THE POEMS OF SALEH IBN ABDULQUDDUS AND ABU ABDULLAH RUDAKI	196
Арипова Г.С.		СЕМАНТИЧЕСКИЙ СЛОЙ ЗООНИМА «ВОЛК» И ЕГО ЭКВИВАЛЕНТЫ В РУССКОМ И КЫРГЫЗСКОМ ЯЗЫКАХ	201
Гасанова Ш.Н.		СВОЙСТВА ПРОЦЕССА КОГНИТИВНОЙ КАТЕГОРИЗАЦИИ	207

Жалалова Д.Т.		СЕМАНТИЧЕСКИЙ СЛОЙ ЗООНИМА «ЛИСА» И ЕГО ЭКВИВАЛЕНТЫ В РУССКОМ И КЫРГЫЗСКОМ ЯЗЫКАХ	212
Мамырбаева М.З.		СЕМАНТИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА АНГЛОЯЗЫЧНОГО ТЕКСТА	217
Шукурова Т.Ф.		НЕМЕЦКАЯ СИСТЕМА НАРОДНОГО ОБРАЗОВАНИЯ МЕЖДУ XV И XVIII ВЕКАМИ	227

LITERARY STUDIES

Жунусалиева К.Т. Иманбердиева Н.А. Сабитова Э.		АНИМАЛИСТИЧЕСКИЕ ОБРАЗЫ В ТВОРЧЕСТВЕ РУССКИХ ПИСАТЕЛЕЙ	238
--	---	--	-----

LAW AND INTERNATIONAL LAW

Guyvan P.D.		TEMPORAL LIMITS OF THE EXERCISE OF SUBJECTIVE CIVIL LAW. ABUSE OF RIGHTS	244
Бляхарський Я.С.		ВИДИ ДЕВЕЛОПЕРСЬКОГО ДОГОВОРУ У БУДІВНИЦТВІ	253
Обухов І.Є.		ДО ПИТАННЯ ПРИРОДИ ТА ЗАСТОСУВАННЯ М'ЯКОГО ПРАВА	262
Фурса Є.Є.		ОПЛАТА ЗА ВЧИНЕННЯ КОНСУЛОМ НОТАРІАЛЬНОЇ ДІЇ: АНАЛІЗ СУДОВОЇ ПРАКТИКИ ТА ЗАКОНОДАВЧОЇ РЕГЛАМЕНТАЦІЇ	272
Фурса С. Фурса Є.		АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ПРОЦЕСУАЛЬНОЇ СПІВУЧАСТІ У ВИКОНАВЧОМУ ПРОВАДЖЕННІ В УКРАЇНІ	276

ARTS, CULTURAL STUDIES AND ETHNOGRAPHY

Бильченко Е.В.		ПОЭЗИЯ В СЕМИОТИКЕ И ПСИХОАНАЛИЗЕ КИНО	281
----------------	---	--	-----

HISTORY AND ARCHEOLOGY, ARCHIVAL STUDIES

Iskenderova S.E.		FACTORS DETERMINING THE ESTABLISHMENT OF THE ORGANIZATION OF THE ISLAMIC CONFERENCE	291
Sadraddinova G.E.		OTTOMAN-EGYPTIAN RELATIONS DURING THE GREEK UPRISING	294
Дудка Я.В.		ДІЯЛЬНІСТЬ КОЗАЦЬКОЇ СТАРШИНИ СЛОБІДСЬКО – УКРАЇНСЬКОЇ ГУБЕРНІЇ ПІД ЧАС РОБОТИ УЛОЖЕНОЇ КОМІСІЇ 1767 – 1769 РОКІВ	299

PART III**MEDICINE AND PHARMACY**

Cegodar M. Pretula R.		CLINICAL-MORPHOLOGICAL CORRELATIONS IN CROHN DISEASE	309
Dumbrăveanu I.V. Semionov A.		PERCEPTION OF SEXUALITY BY YOUNG PEOPLE	316
Dumitrița P. Mihai Rotaru Radu Gurghiș		SPLEEN ABSCESS: SURGICAL MANAGEMENT	322
Eremciuc R. Revenco N. Cracea A. Gaidarji O. Foca S. Iacomì V.		HYPOTHALAMIC DYSFUNCTIONS IN CHILDREN WITH JUVENILE IDIOPATHIC ARTHRITIS	325
Isakova Z.K.		THE PROBLEMS OF MIGRATION AND WOMEN'S REPRODUCTIVE HEALTH IN THE KYRGYZ REPUBLIC	338
Kambarova G.		HYPERPIGMENTATION OF THE SKIN CAUSED BY UV RADIATION. THE EFFICACY OF COSMELAN TREATMENT	344
Lambantu V. Stratulat S.		PHYSIOLOGICAL AND PATHOLOGICAL METABOLIC IMPLICATIONS OF CAFFEINE	346

GLOBAL AND REGIONAL ASPECTS OF SUSTAINABLE DEVELOPMENT

Lupașco A. Culiuc V.		MODIFICĂRI DE LABORATOR LA BOLNAVII CU BOALĂ ARTERIALĂ PERIFERICĂ	348
Nisteanu C.G. Palii I.I.		METABOLIC SYNDROME IN CHILDREN AS A CARDIOVASCULAR RISK FACTOR	355
Nosirov A.A. Bayakhmedov F.F. Narbaev T.T.		URETEROPELVIC JUNCTION OBSTRUCTION IN CHILDREN: IS ANTIBIOTIC PROPHYLAXIS REALLY NECESSARY?	359
Nosirov A.A. Narbaev T.T. Bayakhmedov F.F.		CLINICS AND TREATMENT OF HYPERPARATHYROID CRISIS IN CHILDREN WITH UROLITHIASIS	361
Pașa D.N. Farîma D.V.		ПОРАЖЕНИЕ ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ. ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕБНАЯ ТАКТИКА	364
Pricop N. Șerbatiuc-Condur C. Gurghiș R. Mișin I.		RADIOLOGICAL CONCLUSIONS IN GALLSTONE ILEUS	371
Psarova V. Kyrychenko N. Moiseyenko I. Spivak Z.		PECULIARITIES OF HEMODYNAMIC DISORDERS IN HYPERTENSIVE PATIENTS DEPENDING ON BODY WEIGHT AND METABOLIC COMORBIDITY	375
Pușnei A.		PRENATAL IMAGING DIAGNOSIS OF COARCTATION OF AORTA	379
Revenco N. Bujor D. Horodisteanu-Banuh A. Balanuta A.-M. Grin O. Savoschin D.		ANTIBIOTIC USE FOR ACUTE RESPIRATORY INFECTIONS IN CHILDREN - DESCRIPTIVE STUDY REGARDING PARENT'S KNOWLEDGE, ATTITUDES, AND PRACTICES	382
Rulevschi N. Purice D.I.		SAVANTUL ROMÂN, BACTERIOLOGUL ION CANTACUZINO	389
Simionică E.I. Frunze A.D.		THE MITOGEN ACTIVATED PROTEIN KINASES FAMILY AND THEIR ROLE IN PROGRESSION AND INVASION OF CANCER CELLS	394
Tagadiuc O. Homițchi M.		DEREGLĂRILE DE COAGULARE ÎN INFECȚIA CU SARS-COV-2	398
Zorina Z. Țapeș T.		VARIABLE ANATOMY OF THE DUODENUM "ANATOMY IS DESTINY". SIGMUND FREUD	403
Волков Г.В. Аворник Л.Г. Чумейко И.Г.		УПРОЩЁННЫЙ ИНДЕКС ГИГИЕНЫ (ОНИ-S). ИССЛЕДОВАНИЕ НА ЗАНЯТИЯХ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ	407
Волков I.I. Кателевська Н.М. Косілова О.Ю.		ВИВЧЕННЯ ОСОБЛИВОСТЕЙ ВЖИВАННЯ ЦУКРОЗАМІННИКІВ ОСОБАМИ МОЛОДОГО ВІКУ	411
Гудумак Е. Хубенку-Фарыма К.		ПСЕВДОКИСТЫ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ДЕТЕЙ. ЭТИОЛОГИЧЕСКИЙ СПЕКТЕР. ДИАГНОСТИКА.ЛЕЧЕНИЕ	414
Зуфаров П.С. Каримов М.М. Ахматходжаев А. Арипджанова Ш.С. Абдусаматова Д.З. Комолова Ф.Д.		КОРРЕКЦИЯ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО СТАТУСА ПРИ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ	421
Морару В.А. Ройбу В.В.		ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ. СОВРЕМЕННАЯ ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ	427
Нор Н.М.		ЛІКУВАННЯ ДОНОРСЬКИХ РАН У ХВОРИХ З ГЛИБОКИМИ ОПІКАМИ ЗА ДОПОМОГОЮ ПЛІВКОВИХ РАНОВИХ ПОКРИТТІВ	429

Зуфаров Пулат Саатович

доктор медицинских наук, профессор, кафедра клинической фармакологии,
Ташкентской медицинской академии, Республика Узбекистан

Каримов Мирвасит Мирвасикович

доктор медицинских наук, профессор АО «Республиканский специализированный
научно-практический медицинский центр терапии и медицинской реабилитации»,
Республика Узбекистан

Ахматходжаев Абдужаббор

доктор медицинских наук АО «Республиканский специализированный научно-
практический медицинский центр терапии и медицинской реабилитации»,
Республика Узбекистан

Арипджанова Шахло Сардаровна

кандидат медицинских наук, ассистент кафедры клинической фармакологии
Ташкентской медицинской академии, Республика Узбекистан

Абдусаматова Дилором Зиявиддиновна

кандидат медицинских наук, старший преподаватель кафедры клинической фармакологии
Ташкентской медицинской академии, Республика Узбекистан

Комолова Феруза Джамалидинновна

ассистент кафедры клинической фармакологии
Ташкентской медицинской академии, Республика Узбекистан

**КОРРЕКЦИЯ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО СТАТУСА
ПРИ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ**

Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ) все еще остается одной из лидирующих патологий по распространенности среди гастроэнтерологических заболеваний. Так, эпидемиологические исследования последних лет показали, что ежедневно основной симптом ГЭРБ – изжогу испытывает 7–11% взрослого населения США и Канады, не менее раза в неделю – 12%, раза в месяц – 40–50% [6]. В России распространенность ГЭРБ

среди взрослого населения составляет 40–60%, причем у 45–80% лиц при этом выявляют эзофагит [1, 3].

Одним из аспектов клинической значимости данного заболевания является влияние заболевания на качество жизни пациентов. Так проведенные исследования показали, что сами больные ГЭРБ оценивают качество своей жизни ниже, чем пациенты с ишемической болезнью сердца [3, 5, 6].

Представление о нарушении качества жизни оказывается базисным в свете данной концепции ГЭРБ. Понятие качества жизни подразумевает не только отсутствие болезни, но и физическое, психологическое, социальное благополучие и возможность самореализации личности. Действительно, существенное число случаев ГЭРБ диагностируется при отсутствии ее органических проявлений (эрозивного эзофагита, пищевода Баррета) только на основании симптомов рефлюкса и негативной оценки больным его физического здоровья и психологического состояния из-за этих симптомов.

Главные проявления ГЭРБ, снижающие качество жизни, это изжога и регургитация [5,7,8]. В исследованиях проведенных Revicki D.A. et al. сообщается, что при исследовании пациентов с ГЭРБ, у которых в анамнезе была изжога, но эндоскопических изменений слизистой пищевода не отмечалось, выявленные результаты оценки качества жизни оказались значительно ниже нормальных по всем показателям шкалы SF-36 [9].

Терапия ГЭРБ включает рекомендации по изменению образа жизни, питания больных и медикаментозную терапию, направленную на предотвращение гастроэзофагеального рефлюкса, снижение агрессивности рефлюктата и защиту слизистой оболочки пищевода от его повреждающего действия. Главным направлением в медикаментозной терапии ГЭРБ в настоящее время является использование лекарственных средств с антисекреторным эффектом. При этом препаратами выбора в терапии ГЭРБ, независимо от клинико-эндоскопического варианта, считаются ингибиторы протонной помпы (ИПП), которые эффективно подавляют секрецию соляной кислоты в желудке, способствуя тем самым поддержанию высокого уровня интрапищеводного рН в течение длительного времени. Однако использование

монотерапии ИПП для лечения неэрозивной рефлюксной болезни (НЭРБ) не всегда устраняет симптомы заболевания. Определенную роль в восприятии симптомов заболевания больными играют психологические факторы. Так, психологическая коморбидность (беспокойство, напряжение, депрессия и т. д.) может вносить свой вклад в модулирование восприятия пищевода и заставлять пациентов ощущать пищеводные стимулы низкой интенсивности как болезненные. Соответственно, многофакторность патогенеза ГЭРБ и неэффективность в ряде случаев стандартной антисекреторной терапии, особенно у пациентов с НЭРБ, определяет актуальность поиска альтернативных препаратов в лечении данного заболевания.

Таким образом, основной целью медикаментозного лечения больных ГЭРБ является устранение ее клинических проявлений, патологических изменений пищевода, предотвращение прогрессирования и рецидивов заболевания, соответственно и повышение качества жизни больных.

Цель исследования. Изучить изменения качества жизни у больных ГЭРБ и оценить влияние селективного нейрорептика сульпирида в комплексной терапии на качество жизни больных.

Материал и методы исследования. Для исследования было отобрано 70 больных ГЭРБ (37 мужчин и 33 женщин). Средний возраст составил 44 года. Диагноз подтверждался данными ЭГДФС и внутрипищеводной рН-метрии. Преобладающей формой была неэрозивная рефлюксная болезнь (71%), в структуре которой 80% больных имели катаральный эзофагит, у остальных рефлюксная болезнь не имела эндоскопических проявлений и выявлялась только на основании жалоб и при рН-метрии. Больные были распределены на две группы, не имеющие статистически значимых отличий по полу, возрасту, выраженности клинико-эндоскопической картины.

Первую (контрольную) группу составили 30 больных ГЭРБ, которые получали ингибитор протонной помпы рабепразол по 20 мг в сутки в течение 4-х недель. Во вторую группу вошли 40 больных ГЭРБ, которым кроме рабепразола назначали селективный нейрорептик сульпирид 100 мг в сутки, также в течение 4-х недель.

Контроль в процессе лечения проводили по единой программе, включавшей общеклиническое обследование, внутрипищеводную рН-метрию, ЭГДФС. Симптомы, ассоциированные с рефлюксом, оценивали с помощью шкалы Likert. Исследование качества жизни у больных проводилось с помощью международных опросников общего здоровья – MOS SF-36 и специального гастроэнтерологического – GSRS [4]. ЭГДФС, рН-метрия и исследование качества жизни проводились при поступлении больного в стационар и через 4 недели после завершения курса лечения.

Результаты и обсуждение. Оценка и динамика симптомов ГЭРБ по шкале Likert у пациентов обеих групп до лечения варьировали от 2-х до 5 баллов (табл. 1). К наиболее беспокоящим больных симптомам относились изжога, регургитация и отрыжка воздухом. Так в контрольной группе больных выраженность данных симптомов до лечения составляла: изжога – 80%, регургитация – 63,3%, отрыжка – 90%. Во второй группе больных выраженность симптомов была практически аналогичной: изжога – 90%, регургитация – 70%, отрыжка – 83,3%.

Анализ показателей качества жизни при использовании опросника MOSSF-36 (рис. 1) показал, что в большей степени при ГЭРБ изменяется ролевое физическое функционирование, эмоциональное функционирование, жизнеспособность, шкала боли. При рассмотрении качества жизни больных с ГЭРБ по шкале оценки гастроэнтерологических симптомов (GSRS) (рис. 2) было получено значительное снижение уровня качества жизни по шкалам синдромов абдоминальной боли, диспептического и рефлюксного синдрома.

Основная оценка клинической эффективности проводимой терапии ГЭРБ проводится по степени купирования основных симптомов заболевания. Оценка динамики купирования симптомов по шкале Likert показала (табл. 1), что в обеих наблюдаемых группах отмечается достоверное снижение симптомов заболевания. Детальный анализ показал, что при сравнении в обеих группах купирование симптомов происходило практически одинаково, достоверных различий в сроках купирования не выявлено.

В показателях качества жизни (рис. 1) в обеих группах отмечалась положительная динамика по всем шкалам, из которых наиболее были выражены изменения в шкалах ролевого функционирования (RP) и интенсивности боли (BP), являющихся показателями физического компонента здоровья и в шкалах жизненной активности (VT) и ролевого функционирования (RE) показателя психологического компонента здоровья. Так в контрольной группе больных показатель RP через 4 недели увеличился в 2,5 раза, а показатель BP в 2,7 раза, во второй группе больных аналогичные показатели увеличились в 2,9 и 3 раза по сравнению с исходными данными.

По результатам проведённого тестирования больных ГЭРБ с помощью опросника GSRS (рис. 2) в динамике в обеих группах также отмечались достоверные положительные изменения по синдрому абдоминальной боли (AP), рефлюксному синдрому (RS) и диспептическому синдрому (IS). В контрольной группе выраженность абдоминальной боли снизилась на 68,6%, рефлюксного синдрома на 51,2% и диспептического синдрома на 40,7% по сравнению с исходными показателями. Во второй группе абдоминальная боль снизилась на 66,7%, рефлюксный синдром на 56,1% и диспептический синдром на 58,9%.

Все пациенты назначенную терапию переносили хорошо, побочных эффектов и непереносимости лекарственных препаратов не отмечено. Терапия ГЭРБ с применением ИПП, несомненно, является признанным важным компонентом в утвержденных международных стандартах лечения данного заболевания, но не всегда они приводят к достижению желаемого результата в связи с полиэтиологичностью патогенеза ГЭРБ. Включение в схемы терапии ГЭРБ селективного нейрорептика сульпирида в исследуемой группе показало достоверно более высокие значения ряда данных. В частности были выявлены достоверно более высокие показатели жизнеспособности, ролевого функционирования, обусловленного эмоциональным состоянием и психологического компонента здоровья. Таким образом, использование сульпирида оказывает положительное влияние на

качество жизни больных ГЭРБ.

Выводы

1. ГЭРБ значительно ухудшает качество жизни больных проявляющееся ухудшением физического и психологического компонентов здоровья, социальной адаптации и возможности самореализации личности.

2. Применение монотерапии ИПП при лечении ГЭРБ не всегда может привести к желаемому успеху в лечении данного заболевания, особенно в отношении качества жизни больных.

3. Включение в комплекс лечения больным ГЭРБ, помимо ИПП, селективного нейрорептика – сульпирида приводит к улучшению показателей физического и психологического функционирования у всех больных и способствует повышению КЖ, улучшая эффективность лечения.

Список литературы:

1. Жукова Т.В. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь и ее лечение // Мед.новости. – № 4. – 2010. – С.45–48.
2. Ивашкин В.Т., Трухманов А.С. Современный подход к терапии гастроэзофагеальной рефлюксной болезни во врачебной практике // РМЖ. – 2003. – № 2. – С.43–48.
3. Исаков В.А. Эпидемиология ГЭРБ: Восток и Запад // Эксперим. клин.гастроэнтерол. – 2004. – № 5 (Спецвыпуск). – С.2–6.
4. Новик А.А., Ионова Т.И. Руководство по исследованию качества жизни в медицине. М. ЗАО «ОЛМА Медиа Групп». 2007.
5. Рощина Т.В. Супраэзофагеальные проявления гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. Клинические перспективы гастроэнтерологии, гепатологии 2003; 1:27–30.
6. Bardhan K.D. Evaluation of GERD Symptoms during therapy. Part I. Development of the new GERD questionnaire ReQuest™ // Digestion. – 2004. – N69 (4). – P.229–237.
7. Joshua J. Ofman. The economic and quality-of-life impact of symptomatic gastroesophageal reflux disease. Am J Gastroenterol 2003;98(suppl):S8–S14.
8. Mathias S.D., Colwell H.H., Miller D.P. Health-related quality-of-life and quality-days incrementally gained in symptomatic nonerosive GERD patients treated with lansoprazole or ranitidine. Dig. Dis. Sci. 2001;46:2416–23.
9. Revicki D.A., Wood M., Maton P.N., The impact of gastroesophageal reflux disease on health-related quality of life. Am J Med 1998; 104:252–