

## РОЛЬ КОМОРБІДНОСТІ ПАТОЛОГІЇ У ПРАКТИЦІ ЛІКАРЯ

Буздуган І. О., Федів О. І.

*Вищий державний навчальний заклад України  
«Буковинський державний медичний університет»,  
м. Чернівці, Україна*

**Мета:** оцінити коморбідність патології у практиці лікаря.

**Матеріали та методи:** об'єктами дослідження є коморбідна патологія серед людей різних вікових груп. Поширення коморбідності оцінювали шляхом аналізу літературних даних.

**Результати:** обговорення проблеми поширеності нозологій із супутньою та поєднаною патологією на сьогодні є досить актуальним. У 2000 роках опубліковано, згідно літератури, поодинокі дослідження з цієї проблеми. Однак, з 2010 року їх кількість зросла до 50 випадків. (Caughey GE, Roughead EE). Проте, у Великій Британії, серед тих, хто звертався за медичною допомогою до лікаря загальної практики, коморбідна патологія зустрічалась у понад 80% (Mercer SW). В українській та російській науковій літературі для визначення стану, що характеризується наявністю декількох захворювань, що мають як гострий, так і хронічний перебіг, використовують терміни «поєднана патологія», «комбінована патологія», «супутні» або «асоційовані» захворювання та стани. Відомо, що поліморбідність включає як випадкову комбінацію у одного пацієнта різних за етіологією та патогенезом захворювань, так і нозологічну синтропію, тобто розвиток закономірно зумовлених (детермінованих) комбінацій хвороб. (Гуменюк АФ, Valderas JM, Campbell-Scherer D, Коломоець МЮ, Вашеняк ОО.).

Основною причиною наявності поліморбідності серед людей похилого віку є атеросклероз судин, що призводить до розвитку ішемічної хвороби серця (ІХС), дисциркуляторної енцефалопатії, артеріальної гіпертензії (АГ), ішемії кишечника тощо (Дрангой МГ, Лазебник ЛБ.).

Також відомо, що розвиток будь-якого захворювання призводить до функціональних та органічних порушень у системі органів. Наприклад, при захворюванні системи органів травлення, а саме хронічного панкреатиту на фоні хронічного гастриту та/чи виразки шлунка призводить до виникнення хронічного холециститу та жовчнокам'яної хвороби (ЖКХ)). Це нам дає можливість виявити взаємозв'язок між органами і системами та їх поєднаний розвиток. У пацієнтів похилого віку виявлено до 5 і більше нозологічних форм (Махов ВМ, Соколова АА).

**Висновок:** коморбідність патологій – одна із основних причин швидкого прогресування захворювань та утрудненої діагностики і лікування нозологій.