

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
ДВНЗ «УЖГОРОДСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»
ФАКУЛЬТЕТ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ
ТА ДОУНІВЕРСИТЕТСЬКОЇ ПІДГОТОВКИ

МАТЕРІАЛИ

71-ї ПІДСУМКОВОЇ НАУКОВОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
ПРОФЕСОРСЬКО-ВИКЛАДАЦЬКОГО СКЛАДУ УЖНУ

*Факультет післядипломної освіти та
доуніверситетської підготовки*



**МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
ДВНЗ «УЖГОРОДСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»
ФАКУЛЬТЕТ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ
ТА ДОУНІВЕРСИТЕТСЬКОЇ ПІДГОТОВКИ**

**МАТЕРІАЛИ
71-ї підсумкової наукової конференції
професорсько-викладацького складу
УжНУ**

Ужгород – 2017

УДК 616-07-08:378.12:061.3

ББК 54.1+74.58

М34

Збірник матеріалів 71-ї підсумкової науково-практичної конференції професорсько-викладацького складу факультету післядипломної освіти та доуніверситетської підготовки ДВНЗ «Ужгородський національний університет» висвітлює актуальні питання медичного сьогодення. Роботи, що ввійшли до збірника, присвячені проблемам сучасної діагностики, оптимального лікування та профілактики різноманітних захворювань, а також питанням реформування організації охорони здоров'я та впровадженню новітніх технологій в медицину. В збірнику представлено нові погляди на актуальні питання медичної науки, вказано на можливості застосування результатів світових досягнень в повсякденній лікарській діяльності. Матеріали збірника висвітлюють наукову тематику всіх кафедр ФПОДП. Взаємно перетинаючись та доповнюючи одна одну, вони створюють цілісну наукову палітру факультету, що протягом останніх років є незмінним флагманом в становленні та розвитку вітчизняної науки та інтеграції її в світову наукову мережу.

Редакційна колегія

Голова редколегії:

Чопей І.В. – доктор медичних наук, професор, декан факультету післядипломної освіти та доуніверситетської підготовки УжНУ, голова Закарпатської обласної громадської організації «Асоціації лікарів сімейної медицини», Заслужений лікар України.

Члени редколегії:

к.мед.н. Михалко Я.О.

к.мед.н. Чубірко К.І.

д.мед.н. Готько Є.С.

д.мед.н. Пулик О.Р.

к.мед.н. Пацкань Б.М.

д.мед.н. Бобик Ю.Ю.

Автори опублікованих робіт несуть повну відповідальність за зміст та ілюстративний матеріал

Рекомендовано до друку Редакційно-видавничою радою
(протокол №1 від 21.02.17) та Вченою радою (протокол № 3 від 23.02.17)
ДВНЗ «Ужгородський національний університет».

ISBN 978-617-7404-30-8

ВИВЧЕННЯ ІМУНОЛОГІЧНОГО СТАТУСУ У ПАЦІЄНТІВ З НЕСПЕЦИФІЧНИМ ВИРАЗКОВИМ КОЛІТОМ	
Варваринсьць А.В.	36
ОСОБЛИВОСТІ ВИКОРИСТАННЯ ПЕРКУТАРНОГО КОРОНАРНОГО ВТРУЧАННЯ З СТЕНТУВАННЯМ У ХВОРИХ З ГОСТРИМ ІНФАРКТОМ МІОКАРДА В МІСТІ УЖГОРОД	
Дейлик Ю.В., Іваньо Н.В., Канчі І.І.	37
ВИВЧЕННЯ ТРОМБОЕМБОЛІЧНОГО РИЗИКУ У ХВОРИХ З ОЖИРІННЯМ	
Гряділь Т.І., Чубірко К.І., Чопей І.В.	38
КЛІНІКО-ЕНДОСКОПІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА ПЕРЕБІГУ ГАСТРОЕЗОФАГЕАЛЬНОЇ РЕФЛЮКСНОЇ ХВОРОБИ ПРИ ВИКОРИСТАННІ ГІПЕРБАРИЧНОЇ ОКСИГЕНАЦІЇ ТА ОЗОНОТЕРАПІЇ НА ФОНІ ПРИЙОМУ МІНЕРАЛЬНОЇ ВОДИ «ПОЛЯНА КВАСОВА»	
Мигович І.І.	39
ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ІШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ У ПАЦІЄНТІВ ПІСЛЯ ПЕРЕНЕСЕНОГО ГОСТРОГО ІНФАРКТУ МІОКАРДА З ЗУБЦЕМ Q ТА ПРОВЕДЕНОГО ПЕРКУТАННОГО КОРОНАРНОГО ВТРУЧАННЯ	
Гринишин Л.Ф., Іваньо Н.В.	41
ОСОБЛИВОСТІ ДОБОВОГО ПРОФІЛЮ АРТЕРІАЛЬНОГО ТИСКУ У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ ІІ ТИПУ	
Черняк В.А., Чубірко К.І.	42
ЕПІДЕМІОЛОГІЯ ДІАБЕТИЧНОЇ НЕФРОПАТІЇ В ЗАКАРПАТСЬКІЙ ОБЛАСТІ	
Сабовчик К.В., Стрижак В.В., Чубірко К.І.	43
ІНДЕКС ОЖИРІННЯ ПЕЧІНКИ (FATTY LIVER INDEX) ЯК ІНСТРУМЕНТ ДЛЯ СКРИНІНГУ ГЕПАТОСТЕАТОЗУ	
Івачевська В.В., Чопей І.В., Чубірко К.І., Івачевський М.М.	44
ДИСЛІПІДЕМІЯ ЯК ФАКТОР РИЗИКУ РОЗВИТКУ СУБКЛІНІЧНОГО АТЕРОСКЛЕРОЗУ У ХВОРИХ З НАЖХП	
Чопей І.В., Кохан Н.І., Коневич Н.Є., Черняк В.А.	45
ДОБОВИЙ МОНІТОРИНГ АТ У ХВОРИХ З ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ НА ФОНІ ОЖИРІННЯ	
Чопей І.В., Староста І.І., Буковська І.О., Гечко М.М.	46
МОЖЛИВОСТІ УЛЬТРАЗВУКОВОЇ ДІАГНОСТИКИ СТЕАТОЗУ ПЕЧІНКИ	
Чубірко К.І., Чопей І.В., Івачевська В.В., Гряділь Т.І., Коневич Н.Є., Черняк В.А., Сабовчик К.В., Секереш Н.В., Староста І.І., Кукла Н.І.	47
ВИЗНАЧЕННЯ ЧАСТОТИ ІНФІКУВАННЯ HELICOBACTER PYLORI У ХВОРИХ З GERX	
Кукла Н.І., Масляник О.І., Чубірко К.І., Чопей І.В.	48
КОРОТКИЙ ОГЛЯД СУЧАСНИХ МЕДИЧНИХ ДОДАТКІВ	
Фейса І.І.	49

встановлювали згідно із Наказом МОЗ України від 06 листопада 2014 року № 826 «Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги при хронічних неінфекційних гепатитах», а саме: «Уніфікованого клінічного протоколу первинної, вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги «Неалкогольний стеатогепатит»».

Предіабет і ЦД діагностували згідно з критеріями експертного комітету з діагностики та класифікації цукрового діабету (2012) [186]:

- 1) підвищення глюкози натще: глюкоза плазми натще 5,6 – 6,9 ммоль/л;
- 2) порушення толерантності до глюкози: глюкоза плазми натще $\leq 7,0$ ммоль/л, постпрандіальна глікемія через 2 години 7,8 – 11,0 ммоль/л, HbA1c 5,7 – 6,4%;
- 3) діабет: HbA1c $> 6,5\%$, глюкоза плазми натще $\geq 7,0$ ммоль/л, постпрандіальна глікемія через 2 години $\geq 11,0$ ммоль/л.

Статистичну обробку результатів дослідження було виконано за допомогою електронних таблиць Excel for Windows-2003, яка входить у пакет програм Microsoft Office 2003, та програми «STATISTICA 8.0». Статистичний аналіз матеріалів, зведення результатів та узагальнення висновків виконані методом варіаційної статистики з урахуванням середніх величин (мода, медіана, середнє арифметичне) і середньої похибки ($M \pm m$), з оцінюванням достовірності значень за t-критерієм Стьюдента, а також із визначенням коефіцієнта кореляції за допомогою парного методу Пірсона для виявлення зв'язків між отриманими показниками. За мінімальний поріг вірогідності приймали значення $p < 0,05$.

Результати. Обстежено 25 пацієнтів: I група ($n = 15$) – пацієнти з НАЖХП та предіабетом, II група ($n = 10$) – пацієнти з НАЖХП без предіабету.

У пацієнтів з предіабетом та НАЖХП доведено наявність дуже високого кардіоваскулярного ризику ($10,70 \pm 1,07\%$), що є достовірно вищим в порівнянні з хворими на предіабет без НАЖХП ($4,85 \pm 1,12\%$, $p < 0,05$) та дозволяє вважати НАЖХП предиктором кардіоваскулярного ризику. У хворих на НАЖХП на тлі ЦД 2 типу цей ризик був у 2,5 рази більшим ($25,05 \pm 3,56\%$, $p < 0,01$) у порівнянні з хворими на НАЖХП з предіабетом.

Висновки: Таким чином дисліпідемія, у хворих з предіабетом та НАЖХП призводить до високого кардіоваскулярного ризику.

ДОБОВИЙ МОНІТОРИНГ АТ У ХВОРИХ З ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ НА ФОНІ ОЖИРІННЯ

Чопей І.В., Староста І.І., Буковська І.О., Гечко М.М.

ДВНЗ «УжНУ», факультет післядипломної освіти та доуніверситетської підготовки, кафедра терапії та сімейної медицини, м. Ужгород

Ключові слова: добовий моніторинг АТ, цукровий діабет, артеріальна гіпертензія, ІМТ, ожиріння, нічний профіль АТ.

Вступ: дані багатьох епідеміологічних досліджень свідчать про те, що у хворих на АГ і ЦД відзначаються достовірно більш високі цифри АТ, ніж у

хворих на АГ без ЦД. Також відомий факт, що і ЦД, і АГ незалежно один від одного призводять до ураження органів-мішеней. У результаті у хворих на АГ і ЦД у 3 рази частіше розвивається ішемічна хвороба серця і у 2 рази частіше – серцево-судинні ускладнення (ІМ, інсульт, ХСН), ніж у пацієнтів з діабетом без АГ. Поєднання ожиріння з ЦД та АГ призводить до істотного підвищення ступеня непрацездатності, інвалідизації та кардіоваскулярної смертності. Для точнішої оцінки впливу навантаження артеріальним тиском на серцево-судинну систему застосовують методику добового моніторингу АТ. Ефективний контроль АТ у хворих із ЦД є одним із важливих компонентів лікування, що дозволяє сповільнити формування і прогресування макро- і мікросудинних ускладнень і подовжити життя пацієнта на 15-20 років.

Мета роботи: визначити структуру добового профілю артеріального тиску в пацієнтів із надлишковою масою тіла та ожирінням, а також вплив швидкої редукції маси тіла на ці показники у хворих з ожирінням.

Матеріали і методи: Обстежено 55 пацієнтів, яким проведені: загальноклінічне обстеження, добовий моніторинг артеріального тиску. Добовий моніторинг артеріального тиску проведений до початку дієтотерапії, під час дієтотерапії та на 7-й день відновлення.

Результати. У пацієнтів із надлишковою масою тіла при проведенні добового моніторингу артеріального тиску встановлено вірогідно нижчі показники. З іншого боку, у пацієнтів цієї групи достовірно підвищеним був показник величини ранкового підйому артеріального тиску. Хворі з ожирінням мали збільшену у 1,8 разу швидкість ранкового підйому артеріального тиску порівняно з групою хворих із надлишковою масою тіла, у 60,0% цих пацієнтів встановлено феномен non-dipper. Після лікування хворих з ожирінням методом швидкої редукції маси тіла на 7-й день відновлення знизився індекс маси тіла, зменшилися показники систолічного та діастолічного артеріального тиску максимального, нормалізувався ступінь нічного зниження артеріального тиску (dipper).

Висновки: Добовий моніторинг артеріального тиску вказує на зміни показників як у пацієнтів із надлишковою масою тіла, так і з ожирінням. Використання методики швидкої редукції маси тіла сприяє їх нормалізації.

МОЖЛИВОСТІ УЛЬТРАЗВУКОВОЇ ДІАГНОСТИКИ СТЕАТОЗУ ПЕЧІНКИ

**Чубірко К.І., Чопей І.В., Івачевська В.В., Гряділь Т.І.,
Коневич Н.Є., Черняк В.А., Сабовчик К.В., Секереш Н.В.,
Староста І.І., Кукла Н.І.**

ДВНЗ «УжНУ», факультет післядипломної освіти та доуніверситетської підготовки, кафедра терапії та сімейної медицини, м. Ужгород.

Ключові слова: стеатоз печінки, УЗД.

Н а у к о в е в и д а н н я

**Матеріали 71-ї підсумкової наукової конференції
професорсько-викладацького складу УжНУ**

Статті подано в авторській редакції

Комп'ютерний набір авторів збірника

Підписано до друку 29.03.2017 р. Гарнітура Times New Roman.
Ум. друк. арк. 6,05. Формат 60x84/16. Тираж 100 прим.

Оригінал-макет виготовлено та віддруковано:
ТОВ «РІК-У», 88000, м. Ужгород, вул. Гагаріна, 36
Свідоцтво Серія ДК 5040 від 21 січня 2016 року

М34 **Матеріали 71-ї підсумкової наукової конференції професорсько-викладацького складу УжНУ [Текст].** – Ужгород : ТОВ «РІК-У», 2017. – 128 с.

ISBN 978-617-7404-30-8

Збірник матеріалів 71-ї підсумкової науково-практичної конференції професорсько-викладацького складу факультету післядипломної освіти та доуніверситетської підготовки ДВНЗ «Ужгородський національний університет» висвітлює актуальні питання медичного сьогодення. Роботи, що ввійшли до збірника, присвячені проблемам сучасної діагностики, оптимального лікування та профілактики різноманітних захворювань, а також питанням реформування організації охорони здоров'я та впровадженню новітніх технологій в медицину. В збірнику представлено нові погляди на актуальні питання медичної науки, вказано на можливості застосування результатів світових досягнень в повсякденній лікарській діяльності. Матеріали збірника висвітлюють наукову тематику всіх кафедр ФПОДП. Взаємно перетинаючись та доповнюючи одна одну, вони створюють цілісну наукову палітру факультету, що протягом останніх років є незмінним флагманом в становленні та розвитку вітчизняної науки та інтеграції її в світову наукову мережу.

УДК 616-07-08:378.12:061.3
ББК 54.1+74.58

ISBN 978-617-7404-30-8



9 786177 404308