

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

ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ БІОЛОГІЧНО АКТИВНОЇ ТЕРАПІЇ У ХВОРИХ З НЕСПЕЦИФІЧНИМ ВИРАЗКОВИМ КОЛІТОМ	
Нірода А. І., Братасюк А. М., Чопей І. В., Чубірко К. І., Дебрецені К. О.	24
МОЖЛИВОСТІ ЛІКУВАННЯ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 2-ГО ТИПУ ЕКСЕНАТИДОМ	
Гряділь Т.І., Плоскіна В.Ю, Бенца Т.І., Чопей І.В., Чубірко К.І.	25
ПЕРВИННИЙ ВИХІД НА ІНВАЛІДНІСТЬ ХВОРИХ З ШЕМІЧНОЮ ХВОРОБОЮ СЕРЦЯ В м. УЖГОРОД	
Іваньо Н.В., Росул М.М., Іваньо Т.В., Корабельщикова М.О.	26
ОЦІНКА ЯКОСТІ ЖИТТЯ ЗА ОПИТУВАЛЬНИКОМ SF-36 У ХВОРИХ, ЩО ПЕРЕНЕСЛИ ІНФАРКТ МІОКАРДУ	
Лавер В.О., Іваньо Н.В.	27
ОСОБЛИВОСТІ ВНУТРІШНЬОСЕРЦЕВОЇ ГЕМОДИНАМІКИ У ХВОРИХ З ШЕМІЧНОЮ ХВОРОБОЮ СЕРЦЯ ТА СУПУТНЬОЮ ГІПЕРТОНІЧНОЮ ХВОРОБОЮ, ЯКІ ПРОЖИВАЮТЬ У ГІРСЬКИХ ТА РІВНИННИХ РЕГІОНАХ ЗАКАРПАТТЯ	
Коневич Н.Є., Устич О.В., Кедик А.В., Рішко М.В., Чубірко К.І.	28
ГЕНДЕРНІ ВІДМІННОСТІ ПЕРЕБІГУ ГОСТРОГО ІНФАРКТУ МІОКАРДА	
Бурік І.В., Росул М.М., Сабінін О.А.	29
ОСОБЛИВОСТІ ВИНИКНЕННЯ ГОСТРОГО ІНФАРКТУ МІОКАРДА У МОЛОДОМУ ВІЦІ	
Корабельщикова М.О., Росул М.М., Іваньо Н.В.	30
ПЕРЕБІГ ГОСТРОГО ІНФАРКТУ МІОКАРДА У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ	
Пензель Н.І., Корабельщикова М.О.	31
ЧАСТОТА ВИЯВЛЕННЯ РІЗНИХ ГЕНОТИПІВ ВІРУСУ СЕРЕД ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ГЕПАТИТ С В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД ВІКУ ТА СТАТІ ХВОРИХ	
Петрик К.Ю., Росул М.М., Січка А.С.	31
МОЖЛИВОСТІ ПІДВИЩЕННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ КОМПЛЕКСНОГО ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ З МЕТАБОЛІЧНИМ СИНДРОМОМ	
Росул М.М., Корабельщикова М.О., Іваньо Н.В.	32
ЧАСТОТА ТА СПРИЯЮЧІ ФАКТОРИ РОЗВИТКУ ТРОМБЕМОЛІЧНИХ УСКЛАДНЕНЬ У ХВОРИХ З РІЗНИМИ ФОРМАМИ ФІБРІЛЯЦІЇ ПЕРЕДСЕРДЬ	
Шютєва К.М., Росул М.М.	33
ЕХОКАРДІОСКОПІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА ХВОРИХ НА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ ЗА УМОВИ НАЯВНОСТІ МЕТАБОЛІЧНОГО СИНДРОМУ	
Клим І.І., Фейса С.В., Великклад Л.Ю.	34
СТОРОННЄ ТІЛО СТРАВОХОДУ. КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК	
Братасюк А.М., Павлик Ю.Г., Чопей І.В.	35

період ремісії (34% проти 28%), відсутність лікарських засобів через брак коштів (37% проти 42%), інші причини (9% проти 17%).

Висновки: Встановлено, що у пацієнтів I групи з ожирінням були частіші та триваліші періоди, в яких відбувалося загострення, що, в свою чергу, позначилось на тривалості перебування хворих в стаціонарі. Правильне розуміння причин загострення, вікон загострення та комплаєнсу може допомогти лікарям в практичній діяльності щодо менеджменту даної групи пацієнтів, а також здійснювати глибшу просвітню роботу серед населення з метою підняття комплаєнсу прийому лікарських засобів, відповідно покращуючи якість життя пацієнтів.

ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ БІОЛОГІЧНО АКТИВНОЇ ТЕРАПІЇ У ХВОРИХ З НЕСПЕЦИФІЧНИМ ВИРАЗКОВИМ КОЛІТОМ

Нірода А. І., Братасюк А. М., Чопей І. В., Чубірко К. І., Дебрепені К. О.

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

Ключові слова: неспецифічний виразковий коліт (НВК), активність запалення, шкала Мейо, ефективність лікування.

Вступ: Актуальність вивчення НВК обумовлена тенденцією до зростання захворюваності в усьому світі. За поширеністю дана патологія досягає 50-230 випадків на 100 тис. населення, а щорічний приріст у світі становить 5-20 випадків на 100 тис. населення. Станом на 2013 рік в Україні зареєстровано 9421 хворий з НВК (20,8 на 100 тис населення). У ряді клінічних досліджень одну з провідних ролей у патогенезі НВК науковці віддають фактору некрозу пухлин альфа (ФНП- α). Лікування пацієнтів з цим захворюванням повинно бути спрямоване як на досягнення й підтримання ремісії, так і на підвищення якості життя пацієнтів. З огляду на важкі інвалідизуючі наслідки НВК, проблема раціональної терапії має важливе соціальне і медичне значення. Одним з досягнень сучасної гастроентерології є впровадження в практику високоєфективних препаратів, таких як моноклональні антитіла до ФНП- α .

Мета: Оцінити ефективність біологічно активної терапії у лікуванні НВК.

Матеріали та методи: В період з квітня 2014 по червень 2015 року, на базі Ужгородської районної лікарні, було проведено ендоскопічне обстеження у 16 пацієнтів з діагнозом НВК, з яких відібрано 9 пацієнтів (5 жінок і 4 чоловіків). Середній вік складав $42,00 \pm 5,50$ років. Усі хворі з лікувальною метою отримували тофацитиніб у сталій дозі 10 мг/добу. Оцінку ступеня активності запалення проводили за шкалою Мейо.

Результати: Відповідно до Монреальської класифікації по локалізації ураження проктит діагностовано у 3 (33,33%), тоді як частка лівостороннього і тотального коліту складала 4(44,44%) та 2(22,23%) відповідно. Початкові значення інтегративного показника – індексу Мейо відповідали $8,89 \pm 1,18$ балам.

Після проведеного лікування відмічалось достовірне зниження активності запалення на 59,96% і дорівнювала $3,56 \pm 1,13$ балів ($p < 0,05$), порівняно з іншими рекомендованими препаратами. Ендоскопічна картина до призначеного лікування становила $2,44 \pm 0,53$ балів, тоді як після лікування спостерігалось достовірне зниження цього показника на 50,00% і відповідало $1,22 \pm 0,44$ балам ($p < 0,05$).

Висновки: Таким чином, застосування тофацитінібу призводило до достовірного кращого лікувального ефекту у порівнянні з іншими рекомендованими препаратами, що було верифіковано ендоскопічно.

МОЖЛИВОСТІ ЛІКУВАННЯ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 2-ГО ТИПУ ЕКСЕНАТИДОМ

Гряділь Т.І., Плоскіна В.Ю., Бенца Т.І., Чоней І.В., Чубірко К.І.

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

Ключові слова: цукровий діабет 2-го типу, цукрознижувальні препарати, лікування, втрата ваги, інкретиновий ефект.

Вступ: Цукровий діабет (ЦД) – одна з найчастіших та найскладніших ендокринологічно-метаболічних захворювань в лікарській практиці. При неконтрольованому рівню глюкози чи глюкозильованого гемоглобіну (HbA_{1C}), пацієнти втрачають працездатність через втрату зору, ампутацію кінцівок, психічні порушення, тощо.

Мета: Вивчити дію ексенатиду на показники вуглеводного та ліпідного обміну.

Матеріали та методи: Матеріалом дослідження послуговували історії хвороб хворих ($n=47$), які перебували у терапевтичному відділенні КЗ «Ужгородської районної лікарні», в період з червня по грудень 2016 року. У всіх пацієнтів проводилось загально-клінічні обстеження, визначення рівня глюкозильованого гемоглобіну (HbA_{1C}), та розраховано індекс маси тіла (ІМТ). Пацієнти були поділені на дві групи: I – група ($n=36$) отримувала метформін у дозі 850 мг 1 раз на добу, II – група ($n=11$) – метформіні у дозі 850 мг 1 раз на добу та ексенатид у дозі 10 мкг 2 рази на добу. Пацієнти дотримувались дієти, згідно рекомендацій передбачених консенсусом Американської та Європейської асоціацій діабетологів. Повторне обстеження проводилося через 3 місяці.

Результати: ІМТ в пацієнтів I-ої групи склав $33,8 \pm 0,36$ кг/м² проти $28,1 \pm 0,47$ кг/м² у II-ій групі ($p < 0,05$). Вихідний рівень HbA_{1c} до початку лікування у I-й групі становив $9,25 \pm 0,13\%$, проти $7,54 \pm 0,47\%$ у II-ій групі ($p < 0,05$).

Через 3 місяці ІМТ у пацієнтів I-ої групи склав $30,5 \pm 0,62$ кг/м² проти $26,3 \pm 0,23$ кг/м² у II-ій групі. Натомість HbA_{1C} у I-й групі складав $8,51 \pm 0,18\%$, проти $6,65 \pm 0,14\%$ у II-ій групі. В I групі цільового показника $HbA_{1C} < 7\%$,

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