

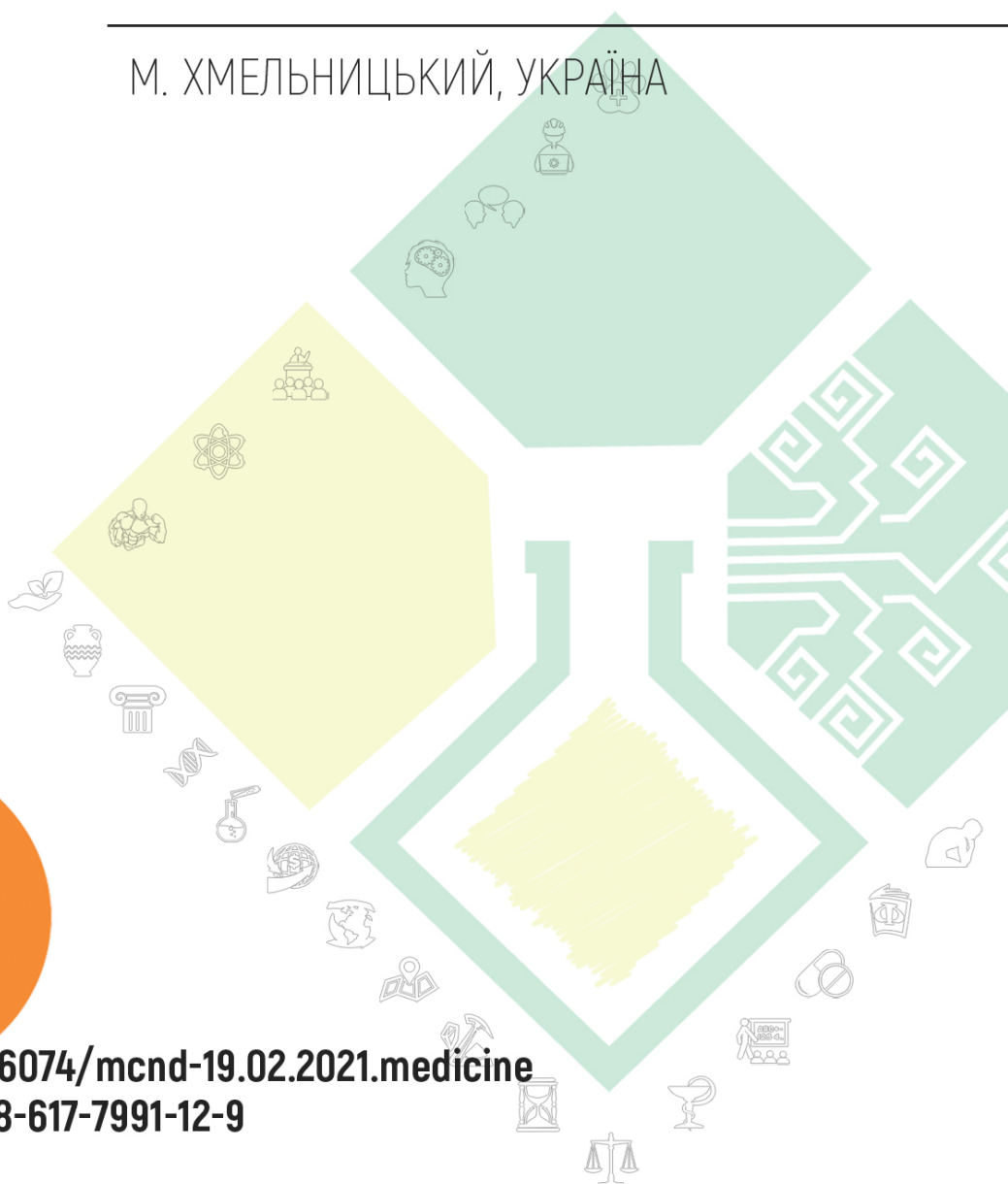
СУЧАСНІ ДОСЛІДЖЕННЯ В СФЕРІ БІОЛОГІЇ ЛЮДИНИ ТА НАУКОВІ ДОСЯГНЕННЯ МЕДИЧНОЇ ГАЛУЗІ І ФАРМАЦІЇ

19 ЛЮТОГО 2021 РІК

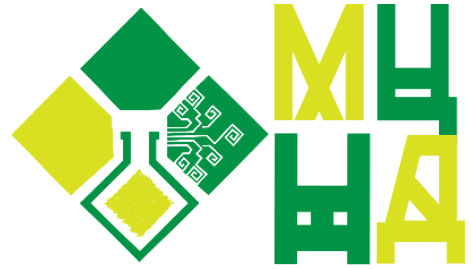
М. ХМЕЛЬНИЦЬКИЙ, УКРАЇНА



DOI 10.36074/mcnd-19.02.2021.medicine
ISBN 978-617-7991-12-9



МАТЕРІАЛИ
МІЖНАРОДНОЇ
СПЕЦІАЛІЗОВАНОЇ
НАУКОВОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ



Міжнародний Центр Наукових Досліджень

СУЧАСНІ ДОСЛІДЖЕННЯ В СФЕРІ БІОЛОГІЇ ЛЮДИНИ ТА НАУКОВІ ДОСЯГНЕННЯ МЕДИЧНОЇ ГАЛУЗІ І ФАРМАЦІЇ

19 ЛЮТОГО 2021 РІК
м. Хмельницький, Україна

Вінниця, Україна
«Європейська наукова платформа»
2021



Організація, від імені якої випущено видання:
ГО «Міжнародний центр наукових досліджень»

Голова оргкомітету: Рабей Н.Р.

Верстка: Білоус Т.В.

Дизайн: Бондаренко І.В.

Конференцію зареєстровано Державною науковою установою «УкрІНТЕІ» в базі даних науково-технічних заходів України та інформаційному бюлетені «План проведення наукових, науково-технічних заходів в Україні» (Посвідчення № 37 від 18.01.2021).

Матеріали конференції знаходяться у відкритому доступі на умовах ліцензії Creative Commons Attribution 4.0 International (CC BY 4.0).



Роботи, що містять цифровий ідентифікатор DOI індексуються в ORCID, CrossRef та OUCI (Український індекс наукового цитування).

С 89 **Сучасні дослідження в сфері біології людини та наукові досягнення медичної галузі іфармації:** матеріали міжнародної спеціалізованої наукової конференції, м. Хмельницький, 19 лютого, 2021 р. / Міжнародний центр наукових досліджень. — Вінниця: Європейська наукова платформа, 2021. — 56 с.

ISBN 978-617-7991-12-9

DOI 10.36074/mcnd-19.02.2021.medicine

Викладено матеріали учасників міжнародної спеціалізованої наукової конференції «Сучасні дослідження в сфері біології людини та наукові досягнення медичної галузі іфармації», яка відбулася у місті Хмельницький 19 лютого 2021 року.

УДК (60+61)+159.9

ЗМІСТ

СЕКЦІЯ I.

МІКРОБІОЛОГІЯ, БІОЛОГІЯ ЛЮДИНИ І БІОЛОГІЧНА АНТРОПОЛОГІЯ, АНАТОМІЯ ТА ФІЗІОЛОГІЯ ЛЮДИНИ

ОСОБЛИВОСТІ ПАМ'ЯТІ ТА УВАГИ У ЛЮДЕЙ РІЗНОГО ВІКУ

Гайдай О.С., Дорошук С.М., Маліновська Н.М. 6

СЕКЦІЯ II.

БІОХІМІЯ, ФАРМАЦІЯ ТА ПРОМИСЛОВА ФАРМАЦІЯ

СОРБЦІЙНІ ВЛАСТИВОСТІ ЯБЛУЧНОГО ПЕКТИНУ

Гайнюк М.Б., Боднарчук Ю.В. 8

СЕКЦІЯ III.

ТЕХНОЛОГІЇ МЕДИЧНОЇ ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ, КЛІНІЧНА ТА ПРОФІЛАКТИЧНА МЕДИЦИНА

АНАЛІЗ РЕЗУЛЬТАТІВ ЛІКУВАННЯ ГОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТУ У ОСІБ ПОХИЛОГО ТА СТАРЕЧОГО ВІКУ В НЕВІДКЛАДНІЙ АБДОМІНАЛЬНІЙ ХІРУРГІЇ
Науково-дослідна група:

Данилюк М.Б., Завгородній С.М., Рилов А.І., Кубрак М.А. 11

АНАЛІЗ ЯКОСТІ ЖИТТЯ У ПАЦІЄНТІВ ПІСЛЯ COVID-19

Лукашук С.В., Лемко О.І. 13

АСПЕКТИ ДІАГНОСТИКИ ВУЗЛОВОЇ ТИРЕОЇДНОЇ ПАТОЛОГІЇ НА ФОНІ ХРОНІЧНОГО АУТОІМУННОГО ТИРЕОЇДИТУ

Зимня К.О., Рилов А.І., Данилюк М.Б. 16

ДЕЯКІ ОСОБЛИВОСТІ НИРКОВИХ ПРОЯВІВ ПОСТКОРОНАВІРУСНОГО ЗАПАЛЬНОГО СИНДРОМУ

Науково-дослідна група:

Лемко І.С., Кудик В.Г., Гайсак М.О., Ляхова О.Б. 18

ДОСВІД ЗАСТОСУВАННЯ ПСИХОФІЗІОЛОГІЧНОЇ ЕКСПЕРТИЗИ ПРАЦІВНИКІВ, УМОВИ ПРАЦІ ЯКИХ ПОВ'ЯЗАНІ З ПІДВИЩЕНОЮ НЕБЕЗПЕКОЮ ТА ТИХ, ЩО ПОТРЕБУЮТЬ ПРОФЕСІЙНИЙ ВІДБІР

Науково-дослідна група:

Акимова Л.Г., Пархоменко Т.А., Гладкий В.Г., Конюшевська А.А., Малишев В.В. 20

ДОСЛІДЖЕННЯ ОСОБЛИВОСТЕЙ ПАНКРЕАТИЧНОЇ ФУНКЦІЇ ПРИ ХРОНІЧНОМУ ОБСТРУКТИВНОМУ ЗАХВОРЮВАННІ ЛЕГЕНЬ

Гайсак М.О., Лемко І.С., Дичка Л.В. 24

ОСОБЛИВОСТІ ПОКАЗНИКІВ КЛІТИННОГО ІМУНІТЕТУ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНЕ ОБСТРУКТИВНЕ ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ РЕКОНВАЛЕСЦЕНТІВ ПІСЛЯ COVID-19
Вантюх Н.В., Лемко О.І. 26

ПОКАЗНИКИ СТАНУ КЛІТИННОЇ МЕМБРАНИ ЕРИТРОЦИТІВ ДОНОРСЬКОЇ КРОВІ ПРИ ГІПОТЕРМІЧНОМУ ЗБЕРІГАННІ У ДОДАТКОВОМУ НАНОТЕХНОЛОГІЧНО МОДЕРНІЗОВАНОМУ РОЗЧИНІ
Тимошенко У.В., Павлюк Р.П., Гаркава К.Г. 29

СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ОЦІНКИ БОЛЮ В НИЖНІЙ ЧАСТИНІ СПИНИ
Шманько В.В., Дзіх І.С. 31

СЕКЦІЯ ІV. ТЕОРЕТИЧНА, ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНА ТА КЛІНІЧНА СТОМАТОЛОГІЯ

АНАЛІЗ ПАРОДОНТАЛЬНОГО СТАТУСУ ТА ПОКАЗНИКІВ МІНЕРАЛЬНОЇ ЩІЛЬНОСТІ КІСТКОВОЇ ТКАНИНИ ПАЦІЄНТІВ ІЗ ЗУБОЩЕЛЕПНИМИ АНОМАЛІЯМИ ПІСЛЯ АКТИВНОГО ПЕРІОДУ ОРТОДОНТИЧНОГО ЛІКУВАННЯ
Годований О.В., Мартовлос А.І., Годована О.І. 32

КЛІНІЧНЕ ОБСТЕЖЕННЯ ПАЦІЄНТІВ , ЯКИМ ВИГОТОВЛЕНО ЧАСТКОВІ ЗНІМНІ ПЛАСТИНКОВІ ПРОТЕЗИ З МЕТОЮ ЛІКУВАННЯ ЧАСТКОВОЇ ВІДСУТНОСТІ ЗУБІВ НА НИЖНІЙ ЩЕЛЕПІ І КЛАСУ ЗА КЕННЕДІ ТЕРМІНОМ ДО 4 РОКІВ
Пелехан Б.Л., Рожко М.М., Пелехан Л.І. 34

СЕКЦІЯ V. ПСИХІАТРІЯ, НЕВРОЛОГІЯ ТА МЕДИЧНА ПСИХОЛОГІЯ

ПСИХІЧНІ ПОРУШЕННЯ У ХВОРИХ ВІЛЬСОНА-КОНОВАЛОВА ТА МЕТОДИ ЇХ КОРЕКЦІЇ
Волошин-Гапонов І.К. 38

СЕКЦІЯ VI. ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ, ЕРГОТЕРАПІЯ, СПОРТ ТА СПОРТИВНА РЕАБІЛІТАЦІЯ

ДОСВІД РОБОТИ ПРОГРАМИ «ПОСТКОВІДНА РЕАБІЛІТАЦІЯ»
Гавалко І.В., Гасюк Л.Я., Мазепа М.А. 42

ЕФЕКТИВНІСТЬ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ПРИ ЦЕРВІКАЛГІЯХ У СТУДЕНТІВ
Лабінська Г.Б. 44

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ОБРАТНОЙ СВЯЗИ В ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

Луценко Е.В., Чернышева И.И. 46

ПЕРСПЕКТИВИ ВИКОРИСТАННЯ СІПАП-ТЕРАПІЇ У ПРОГРАМІ ЛЕГЕНЕВОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ ІЗ ХРОНІЧНИМ ОБСТРУКТИВНИМ ЗАХВОРЮВАННЯМ ЛЕГЕНІВ

Коритко З.І., Тимрук-Скоропад К.А. 49

СЕКЦІЯ VII.

ЕПІДЕМІОЛОГІЯ ТА ОХОРОНА ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я

PATIENT SAFETY AS A CRITICAL PUBLIC HEALTH ISSUE

Kovalchuk N.D. 53

АНАЛІЗ ЯКОСТІ ЖИТТЯ У ПАЦІЄНТІВ ПІСЛЯ COVID-19

Лукашук Світлана Василівна

ORCID ID: 0000-0002-7797-938X

канд. мед. наук, науковий співробітник

ДУ «Науково-практичний медичний центр «Реабілітація» МОЗ України», Україна

Лемко Ольга Іванівна

ORCID ID: 0000-0001-7668-9498

д-р мед. наук, професор, головний науковий співробітник

ДУ «Науково-практичний медичний центр «Реабілітація» МОЗ України», Україна

Вивченню якості життя (ЯЖ) присвячується багато наукових праць, адже це один з найважливіших показників ефективності лікування, а також фізичного, психічного та соціального благополуччя [1]. Оцінка ЯЖ ґрунтується на суб'єктивному оцінюванні стану індивіда, але важливо враховувати демографічні чинники і вплив середовища проживання. Існує багато опитувальників, і більшість з них регулярно переглядаються, а в оновленнях прослідковується тенденція до зменшення кількості запитань та структуризації результатів. Так, Short Form Health Survey (SF-12) являється короткою формою опитувальника Health Status Survey (SF-36) і містить 12 запитань. Обидва опитувальники дають можливість оцінити ЯЖ за наступними шкалами: фізичне функціонування (PF - Physical Functioning), роль фізичного здоров'я у функціонуванні індивіда (RP - Role Physical Functioning), тілесний біль (BP - Bodily Pain), загальне здоров'я (GH - General Health), життєва активність (VT - Vitality), соціальне функціонування (SF - Social Functioning), роль емоційного стану у функціонуванні індивіда (RE - Role Emotional) та ментальне здоров'я (MH - Mental Health). В свою чергу перші чотири шкали формують фізичний компонент здоров'я, а наступні чотири шкали відображають психологічний компонент здоров'я. Опитувальник SF-12 валідований та надійний інструмент оцінювання душевного та фізичного благополуччя, що не вимагає значних зусиль респондентів [1-3]. Він має широке застосування для оцінки стану здоров'я та ефективності лікування різних захворювань в багатьох країнах світу.

Short Form Health Survey став простим та ефективним інструментом і для оцінки ЯЖ в умовах пандемії COVID-19. Раптовий характер спалаху та патогенність вірусу, неминуче спричиняє у людей тривогу, пригнічення та інші стресові реакції. Відомо, що пацієнти, котрі перенесли коронавірус більше схильні до депресій, порівняно з здоровими, що негативно відображається на ЯЖ. З іншого боку, карантинні заходи порушують щоденну зайнятість та повсякденну діяльність людей, а отже, можуть мати негативні наслідки для здоров'я та добробуту населення [4-7].

Дослідження проведені в Марокко під час двомісячного карантину показали, що якість життя населення під час пандемії COVID-19, була помірно порушена, в більшій мірі у людей з хронічними захворюваннями та тих, які старші 60-ти років. За результатами анкетування SF-12, середня оцінка загального фізичного здоров'я складала $36,10 \pm 5,82$, а психічного здоров'я - $34,49 \pm 6,44$ [1]. Тобто, даний опитувальник є якісним інструментом для оцінки впливу факторів навколишнього середовища на функціонування людини та показники здоров'я.

Нами було обстежено 54 пацієнти, що перенесли COVID-19, серед них – 29 з легким перебігом хвороби та 25 – із середньо-важким перебігом. Опитування проводилось через

1-3 місяці після завершення гострого періоду хвороби. Середній вік обстежених був $48,9 \pm 2,02$ років. Контрольну групу склали 41 практично здорова особа цього ж віку (середній вік $45,8 \pm 2,51$ роки). Обстежені обох груп – це мешканці Закарпатської області. Проводилась оцінка якості життя шляхом особистого заповнення респондентами форми короткого опитувальника SF-12. Аналізувалися окремо всі вісім шкал (PF, RP, BP, GH, VT, SF, RE, MH), за якими визначалися загальні показники психічного та фізичного здоров'я. Обробку результатів проводили для кожної групи окремо, за допомогою алгоритму SAS, що передбачає математичну обробку отриманих даних [2]. До прикладу, в Американській популяції середній показник за обома компонентами складає $50,0 \pm 10,0$. Більш високий показник SF12 свідчить про кращий стан здоров'я.

У реконвалесцентів після COVID-19, навіть після проведеного лікування та стихання гострих явищ хвороби, зберігаються порушення в стані фізичного здоров'я, що відображаються достовірним ($p < 0,02$) зниженням загального показника до $42,8 \pm 0,75$, проти $45,7 \pm 0,92$ в групі здорових респондентів (табл. 1). Найбільш суттєво на зниження показника фізичного здоров'я впливають зменшення значень за шкалами фізичного функціонування та загального здоров'я. Тобто, обстежені вважали, що стан здоров'я обмежує їх у виконанні помірних фізичних навантажень, а також в цілому гірше оцінювали стан свого здоров'я.

Таблиця 1

Порівняльні показники якості життя реконвалесцентів після COVID-19 та практично здорових осіб Закарпатської області.

Показники	Реконвалесценти після Covid-19	Контрольна група	p
Фізичне здоров'я	$42,80 \pm 0,75$	$45,74 \pm 0,92$	$<0,02$
Психічне здоров'я	$33,78 \pm 1,24$	$44,60 \pm 1,24$	$<0,001$

Примітка: p – достовірність різниці показників реконвалесцентів після COVID-19 та практично здорових.

Слід зазначити, що загальне психічне здоров'я це суб'єктивна оцінка, яка залежить від характеру та настрою респондента. Проте, саме психологічний стан людини має величезний вплив на ЯЖ людини. Так, після перенесеного захворювання у обстежених показник психічного здоров'я достовірно ($p < 0,001$) зменшувався у порівнянні з контрольною групою здорових осіб ($33,78 \pm 1,24$ проти $44,60 \pm 1,24$ відповідно). Погіршення спричинене переважно зниженням оцінки за шкалами життєвої активності та ментального здоров'я. Тобто, пацієнти менше часу відчували себе повними сил і енергії та частіше були занепадими духом та сумними.

Висновки. Отже, пандемія COVID-19 суттєво порушує фізичне та, особливо, психічне здоров'я пацієнтів, причому ці порушення зберігаються у віддаленому періоді через 1-3 місяці після завершення гострого періоду хвороби. Виявлені порушення у стані фізичного та психічного здоров'я у реконвалесцентів після COVID-19 визначають необхідність проведення комплексної реабілітації з включенням немедикаментозних методів та психологічної підтримки.

Список використаних джерел:

1. The Impact of the COVID-19 Pandemic on Quality of Life and Well-Being in Morocco / Z. Samlani, Y. Lemfadli, A. A. Errami, et al. // Arch Community Med Public Health. 2020. Vol. 6, № 2. P. 130-134. DOI: 10.17352/2455-5479.000091
2. Ware E. J., Kosinski M., Keller S. SF-12: How to Score the SF-12 Physical and Mental Health Summary Scales. Boston MA: Health Institute, New England Medical Center, 1995. 85 p.
3. Сичов О. С. Валідація російськомовної версії опитувальника AF-QoL у пацієнтів з фібриляцією і тріпотінням передсердь неклапанного походження / О. С. Сичов, А. О. Бородай // Український кардіологічний журнал. 2016. № 5. С. 58-66.

4. A comprehensive review of COVID-19 characteristics / H. Esakandari, M. Nabi-Afjadi, J. Fakkari-Afjadi, et al. // *Biological procedures online*. 2020. Vol. 22. P. 19. DOI: 10.1186/s12575-020-00128-2
5. A novel coronavirus outbreak of global health concern / C. Wang, P. W. Horby, F.G. Hayden, G.F. Gao // *Lancet*. 2020. Vol. 395. P. 470–473. DOI: 10.1016/S0140-6736(20)30185-9
6. Лукашук С. В., Лемко О. І. Зміни показників якості життя у реконвалесцентів після Covid-19 під впливом відновлювального лікування. International scientific and practical conference “Today’s problems in medicine, pharmacy and dentistry”: Conference proceedings, December 17-18, 2020. Arad: Romania, 2020. P. 109-113.
7. People with Suspected COVID-19 Symptoms Were More Likely Depressed and Had Lower Health-Related Quality of Life: The Potential Benefit of Health Literacy / H. C. Nguyen, M. H. Nguyen, B. N. Do, et al. // *J Clin Med*. 2020. Vol. 9, № 4. P. 965. DOI: 10.3390/jcm9040965