

толерантного тесту, глікозильованого гемоглобіну (HbA1c) з метою скринінгу цукрового діабету 2 типу (46 (92,0%) проти 33 (73,3%), $p=0,031$).

Статистично значима відмінність між контрольною та досліджуваною групою щодо частоти безпосереднього проведення скринінгових обстежень у власній клінічній практиці було знайдена лише щодо методів скринінгу цукрового діабету, а саме: 47 (94,0%) проти 31 (68,9%), $p=0,003$.

Висновки. Вебресурс «Радник доказової профілактики та скринінгу» є ефективним методом підвищення регулярності надання та безпосереднього використання сімейними лікарями доказових рекомендацій щодо скринінгу кардіометаболічних ризиків у клінічній практиці.

Емпірична терапія гострого неускладненого циститу з огляду на локальну антибіотикочутливість *E. Coli*

Я.О. Михалко, к.мед.н., доцент, кафедра внутрішніх хвороб

Вступ. Гострий цистит є однією з найбільш частих інфекцій сечовивідних шляхів (ІСШ) в практиці лікарів первинної ланки. Згідно статистики, майже 50% жінок мали хоча б один епізод циститу протягом життя. Неускладнений перебіг цього захворювання може бути тільки у молодих невагітних здорових жінок, яким не проводилися урологічні маніпуляції протягом останніх 48 годин. Діагноз гострий неускладнений цистит (ГНЦ) встановлюється на підставі типових клінічних симптомів. При цьому, проведення загального аналізу сечі та бактеріологічного її дослідження не є обов'язковим, лікування проходить амбулаторно, а антибактеріальні препарати призначаються емпірично з урахуванням локальної структури та патернів антибіотикорезистентності основних збудників. Найчастішою причиною ГНЦ є *E. coli*. Згідно клінічних настанов Європейської асоціації урологів, для емпіричного лікування цієї патології рекомендовано використовувати фосфоміцин або нітрофурантоїн. Однак, на ринку України є й інші препарати, зокрема фуразидин, нітроксолін та піпемідова кислота, в інструкціях до застосування яких показанням є ІСШ.

Мета. Вивчення локальної антибіотикорезистентності *E. coli* до антимікробних препаратів, які можуть використовуватися при ГНЦ.

Матеріали і методи. В дослідження було включено результати дослідження 85 ізолятів *E. coli*, виділених з сечі дорослих пацієнтів, які лікувалися з приводу неускладненої ІСШ в лікувальних закладах м. Ужгорода протягом 2021 року. Визначення чутливості до антибіотиків проводили за допомогою стандартної методики з використанням диск-дифузійного методу.

Результати. Найчастіше *E. coli* була чутливою до нітрофурантоїну (74,2% [95% довірчий інтервал (ДІ): 63,9-82,2%] випадків) та піпемідової кислоти (72,9%, 95% ДІ: 62,7-81,2%). Статистично вірогідно нижчою була чутливість до фосфоміцину та фуразидину (51,8 [95% ДІ: 41,3-62,1%] та 48,3% [95% ДІ: 37,9-58,7%] випадків відповідно, $p<0,05$). При цьому, чутливих до нітроксоліну штамів *E. coli* виявлено не було взагалі. Серед досліджених ізолятів, найвищою була резистентність до фосфоміцину (42,4% випадків, 95% ДІ: 32,4-53,0%), а

найнижчою – до нітрофурантоїну (17,6%, 95% ДІ: 11,0-27,1%). Резистентність до фуразидину, піпемідової кислоти та нітроксоліну становила 32,9 (95% ДІ: 23,9-43,5%), 27,1 (95% ДІ: 18,8-37,3%) та 14,1% (95% ДІ: 8,3-23,1%) відповідно. Важливе клінічне значення має помірна резистентність мікроорганізмів до антибактеріальних препаратів адже, при застосуванні їх у максимальних терапевтичних дозах можна домогтися необхідного лікувального ефекту хоча це і може супроводжуватися зростанням ймовірності розвитку небажаних побічних ефектів. Згідно отриманих в ході дослідження даних, найчастіше помірна резистентність *E. coli* траплялася до нітроксоліну (85,9% випадків, 95% ДІ: 76,9-91,7%). Статистично вірогідно нижчою вона була до фуразидину (18,8%, 95% ДІ: 11,9-28,4%), нітрофурантоїну (8,2%, 95% ДІ: 4,0-16,0%) та фосфоміцину (5,8%, 95% ДІ: 2,5-13,0%). Згідно методики дослідження антибіотикочутливості визначення помірної резистентності *E. coli* до піпемідової кислоти не проводиться.

Висновки. На основі отриманих даних можна стверджувати, що нітрофурантоїн та піпемідова кислота можуть бути використані як препарати вибору для емпіричного лікування ГНЦ в амбулаторних умовах. В той же час, застосування препаратів нітроксоліну є недоцільним.

Що бачать студенти? Або особливості візуального представлення інформації під час проведення занять в дистанційному режимі

Я.О. Михалко, к.мед.н., доцент, кафедра внутрішніх хвороб

Вступ. Візуалізація даних є ефективним способом донесення інформації та ідей до аудиторії. Це може допомогти спростити складні теми, зацікавити аудиторію та полегшити розуміння матеріалу. Візуальні засоби допомагають залучити глядачів, стимулюють дискусію та співпрацю. Це особливо актуально в середовищах дистанційного навчання, де важливо привернути й утримати увагу користувача. Візуальні способи представлення інформації використовувалися століттями для покращення навчання, і їхня цінність лише зростає в епоху цифрових технологій. Цей підхід широко використовується в різноманітних контекстах, від ділових зустрічей до освітніх цілей. Останній аспект став надзвичайно актуальним за останні кілька років, оскільки класичне навчання в аудиторії було замінено на дистанційне (онлайн) через пандемію COVID-19. З іншого боку, є люди, які стверджують, що онлайн-презентації не такі ефективні, як спілкування віч-на-віч. Однією з головних причин цього є те, що онлайн-презентації можуть бути легко перервані через проблеми з підключенням до Інтернету. Інша причина полягає в тому, що може бути важко оцінити реакцію аудиторії, коли вона фізично не присутня.

Існує велика різноманітність методів подання візуальної інформації, таких як слайди, відео, інфографіка, анімація, ілюстрації, фотографії та інтерактивні програми. Ефективність їх використання залежить не тільки від технічної підготовки ведучого, а й від особливостей сприйняття учасників навчального процесу. Різні люди віддають перевагу різним типам візуальної інформації.

**MINISTRY OF EDUCATION AND SCIENCE OF
UKRAINE STATE HIGHER EDUCATIONAL
INSTITUTION UZHGOROD NATIONAL UNIVERSITY
MEDICAL FACULTY №2**

MATERIALS

**of the 77-th final scientific conference for the
teaching staff of Uzhhorod National University
Medical Faculty № 2**

February 24-28, 2023

Uzhhorod-2023

ЗМІСТ

1. Москаль О.М. Дисліпідемічні зміни та їх значення при хронічному панкреатиті.....	5
2. Бандурин О.Ю. Основні фонди медичного закладу та ефективність їх використання.....	6
3. Тернушак Т.М., Пивоварова Т.Я. Синдром постуральної ортостатичної тахікардії у пацієнтів із пост-covid-19 синдромом.....	7
4. Лізанець Н.В. Особливості лікування хворих на неалкогольну жирову хворобу печінки з дисліпідемією.....	9
5. Шушман І.В., Колесник П.О. Вебресурс «радник доказової профілактики та скринінгу» як метод впливу на регулярність надання та безпосереднє використання сімейними лікарями доказових методів скринінгу кардіометаболічних ризиків у клінічній практиці.....	10
6. Михалко Я.О. Емпірична терапія гострого неускладненого циститу з огляду на локальну антибіотикочутливість E. Coli.....	12
7. Михалко Я.О. Що бачать студенти? Або особливості візуального представлення інформації під час проведення занять в дистанційному режимі.....	13
8. Опаленик С.М. Сучасні патогенетичні аспекти діагностики хворих з ожирінням.....	15
9. Лошак К.О., Товт-Коршинська М.І., Петах П.В. Вплив цукрознижуючих препаратів на лабораторні показники у пацієнтів з цукровим діабетом типу 2 та COVID-19.....	16
10. Ігнатко О.І., Ігнатко Я.Я. Зміни якості життя у хворих на хронічне обструктивне захворювання легень з коморбідною гастроезофагеальною рефлюксною хворобою.....	18
11. Ігнатко Я.Я., Лошак К.О. Клінічне значення фетуїну-А.....	19
12. Ігнатко Я.Я., Чубірко К.І., Рішко О.А. Доцільність застосування дапагліфлозину в лікуванні хворих на метаболічний синдром.....	20
13. Ряшко В.І., Човбан К.Е., Товт-Коршинська М.І. Вплив вакцинації від covid-19 на перебіг аутоімунних тиреоїдних захворювань.....	22
14. Попович К.В., Ряшко В.І., Товт-Коршинська М.І. Кореляційний зв'язок між рівнем глікемії та виникненням діабетичної полінейропатії у пацієнтів з ЦД II типу.....	23
15. Лендел Р.В., Дурунда М.І., Товт-Коршинська М.І., Чінчева В.В. Варіабельність серцевого ритму як метод оцінки адаптивних механізмів у пацієнтів з хронічним обструктивним захворюванням легень.....	24
16. Панас К.М. Вплив бойового досвіду на виникнення негативних психологічних станів у військовослужбовців.....	25
17. Серегола Д.А. Переваги та недоліки найпоширеніших тест-систем для виявлення SARS-CoV-2.....	26