

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

# МАТЕРІАЛИ

70 - 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**

**70-ї ПІДСУМКОВОЇ НАУКОВОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ  
ПРОФЕСОРСЬКО-ВИКЛАДАЦЬКОГО СКЛАДУ УЖНУ**

*Факультет післядипломної освіти та  
доуніверситетської підготовки*

УДК 61:371.12(03)  
ББК 51.1(2)+66.72(2)92  
МЗ4

Збірник матеріалів 70-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 6 кафедр ФПОДП: терапії та сімейної медицини; пульмонології, фізіотерії та фізіотерапії; громадського здоров'я; хірургічних дисциплін; охорони материнства та дитинства; радіології та онкології. Взаємно перетинаючись та доповнюючи одна одну, вони створюють цілісну наукову палітру факультету післядипломної освіти, що протягом останнього десятиліття є незмінним флагманом в становленні та розвитку вітчизняної науки та інтеграції її в світову наукову мережу.

Збірник присвячений 70-річчю ДВНЗ «Ужгородський національний університет», 15-річчю факультету післядипломної освіти та доуніверситетської підготовки та 25-річчю сімейної медицини в Україні.

#### **Рецензенти:**

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

**Товт-Коршинська М.І.** – доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри пульмонології, фізіотерії та фізіотерапії

*Автори опублікованих робіт несуть повну відповідальність за зміст та ілюстративний матеріал*

*Рекомендовано до друку Редакційно-видавничою радою (протокол №1 від 28.01.2016) та Вченою радою (протокол №1 від 01.02.2016) ДВНЗ «Ужгородський національний університет».*

ISBN 978-617-7404-00-1

© ДВНЗ «Ужгородський національний університет», 2016  
© ТОВ «РІК-У», 2016

ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ ЕКСТРАКТУ ПЛЮЩА В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД ТЕРМІНУ ЙОГО ПРИЗНАЧЕННЯ ДІТЯМ З ГОСТРИМ ПРОСТИМ БРОНХІТОМ <i>Колесник П.О., Петріщак В.В.</i> .....	21
СУЇЦИДАЛЬНИЙ РИЗИК У ПАЦІЄНТІВ З БІПОЛЯРНИМ РОЗЛАДОМ ПЕРШОГО ТИПУ У ПЕРІОД АКТИВНОГО ТА ПІДТРИМУЮЧОГО ЛІКУВАННЯ <i>Романів О.П., Погоріляк К.М.</i> .....	22
ОЦІНКА ДОЦІЛЬНОСТІ СКРИНІНГУ ОСТЕОПЕНІЇ У БАГАТОДІТНИХ ЖІНОК <i>Кутчак І.І., Колесник П.О.</i> .....	24
ОСОБЛИВОСТІ КОГНІТИВНИХ ПОРУШЕНЬ У ХВОРИХ З КАРДІОЕМБОЛІЧНИМ ІНСУЛЬТОМ <i>Кушніревич А.Л., Пулик О.Р., Гирявець М.В.</i> .....	25
КЛІНІКО-ЕПІДЕМІОЛОГІЧНИЙ АНАЛІЗ ПЕРВИННОГО ВИХОДУ НА ІНВАЛІДНІСТЬ У ХВОРИХ, ЩО ПЕРЕНЕСЛИ МОЗКОВИЙ ІНСУЛЬТ <i>Павлюк-Карачевцева А.П., Пулик О.Р., Гирявець М.В.</i> .....	26
ЕПІДЕМІОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ МОЗКОВИХ ІНСУЛЬТІВ В М. УЖГОРОД <i>Копельчак С.І., Пулик О.Р., Гирявець М.В.</i> .....	27
ЕПІДЕМІОЛОГІЯ ХВОРОБИ ПАРКІНСОНА В ЗАКАРПАТСЬКІЙ ОБЛАСТІ <i>Сабовчик А.Я., Пулик О.Р.</i> .....	28
СУЧАСНІ ЕНДОСКОПІЧНІ ТА МОРФОЛОГІЧНІ КРИТЕРІЇ ДІАГНОСТИКИ НЕСПЕЦИФІЧНОГО ВИРАЗКОВОГО КОЛІТУ <i>Нірода А.І., Братасюк А.М., Чопей І.В., Чубірко К.І., Варваринець А.В.</i> .....	29
МІАСТЕНІЧНИЙ СИНДРОМ ЛАМБЕРТА-ІТОНА: КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК <i>Грабар В.В., Пулик О.Р.</i> .....	31
МОРФО-ФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН МІОКАРДА У ЖІНОК З НАЯВНОЮ АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ ТА ГІПЕРУРИКЕМІЄЮ <i>Бугір І.В., Росул М.М., Феделеш С.Е.</i> .....	32
ВПЛИВ СОЦІАЛЬНИХ ФАКТОРІВ ТА СТАНУ ЗДОРОВ'Я НА РОЗВИТОК АНЕМІЇ У ВАГІТНИХ <i>Долгіх А.С., Михалко Я.О.</i> .....	33
РОЗПОВСЮДЖЕНІСТЬ ОЖИРІННЯ СЕРЕД ПЕВНИХ ВЕРСТВ НАСЕЛЕННЯ М. УЖГОРОДА ТА ОЦІНКА ЇХ МОТИВАЦІЇ ЩОДО КОРЕКЦІЇ ДАНОГО ФАКТОРА РИЗИКУ <i>Колесник П.О., Король Т.В.</i> .....	34
ОЦІНКА ЛІКУВАЛЬНОЇ ЕФЕКТИВНОСТІ ГЕПАТОПРОТЕКТОРІВ У ХВОРИХ НА МЕТАБОЛІЧНИЙ СИНДРОМ З НЕАЛКОГОЛЬНИМ СТЕАТОГЕПАТИТОМ <i>Фейса С.В., Попович А.А., Чопей І.В., Чубірко К.І.</i> .....	36
МОЖЛИВОСТІ ТІКАГРЕЛОРУ В ПРОФІЛАКТИЦІ ПОВТОРНОГО ІНФАРКТУ МІОКАРДА ПРИ ІХС <i>Іваньо Н.В., Канчі І.І.</i> .....	37

хилого віку. Згідно даних світової статистики чоловіки хворіють у 1,5-2 рази частіше ніж жінки. За різними даними захворюваність на ХП в Європі складає від 112 в Швеції (2007 р.) до 229,3 в Італії (2001 р.) на 100 000 населення, в Україні в 2010 році захворюваність складала 59,6 на 100 000 населення. В окремих областях вона була різною. Враховуючи виявлену залежність захворюваності на ХП від географічного положення та наявності в Закарпатській області різних природничих зон, нами проведено дослідження епідеміологічних показників ХП в розрізі районів Закарпатської області.

**Мета.** Провести аналіз епідеміологічних показників хвороби Паркінсона в розрізі адміністративних районів Закарпатської області.

**Матеріали та методи.** Статистичні форми звітів (Форма №12) про кількість захворювань з районних лікарень за 2013 та 2014 рр. наданими ОМІАЦ. Клініко-епідеміологічний та статистичний методи.

**Результати.** Встановлено, що на диспансерному обліку з приводу ХП в Закарпатській області в 2013-2014 рр. знаходилося 674 та 685 хворих відповідно, що складало в середньому  $53,9 \pm 0,46$  на 100 тис. населення. Вперше діагноз ХП в 2013 р. встановлено у 73 хворих, а в 2014 р. – 62 хворих, і захворюваність в середньому склала  $5,36 \pm 0,44$  на 100 тис. населення.

Аналіз хворобливості на ХП в розрізі адміністративних районів виявив окремі невідповідності. Серед гірських районів: у Воловецькому та Міжгірському районах хворобливість склала відповідно 16,1 і 25,1 на 100 тис. населення, а у Великоберезнянському районі хворобливість становила 171,4 на 100 тис. населення.

В той час в низинних районах рівень хворобливості склав у м. Ужгород 152,8 на 100 тис. населення, в Берегівському районі - 71,6; а у Виноградівському районі – 31,4.

Співвідношення хворих чоловіків і жінок ХП в цілому становить 1:1 – від 1:0,4 у Великоберезнянському районі до 1:4,1 у Тячівському.

**Висновки.** Пацієнти з хворобою Паркінсона складають декретовану групу, на лікування котрих виділяються кошти з місцевих бюджетів, тому виявлена невідповідність хворобливості в районах Закарпатської області спонукає до перегляду диспансерних груп хворих та верифікації діагнозу в них.

## **СУЧАСНІ ЕНДОСКОПІЧНІ ТА МОРФОЛОГІЧНІ КРИТЕРІЇ ДІАГНОСТИКИ НЕСПЕЦИФІЧНОГО ВИРАЗКОВОГО КОЛІТУ**

**Нірода А.І., Братасюк А.М., Чопей І.В., Чубірко К.І., Варваринець А.В.**

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

**Ключові слова:** неспецифічний виразковий коліт, ендоскопічна діагностика, морфологічна діагностика.

**Вступ.** Одним з актуальних питань сучасної гастроентерології є проблема діагностики неспецифічного виразкового коліту (НВК). Підвищений інтерес до цього захворювання зумовлений надзвичайною важкістю перебігу, недостатньою ефективністю консервативного та оперативного лікування, тенденцією до зростання захворюваності та інвалідизації, особливо серед осіб молодого і середнього віку.

**Мета.** Оптимізувати критерії ендоскопічного та морфологічного методів діагностики НВК, оцінити ендоскопічну активність при цьому захворюванні у різних вікових групах.

**Матеріали та методи.** Для вирішення поставленої мети було опрацьовано результати досліджень провідних вітчизняних та закордонних науковців.

**Результати.** Макроскопічна картина НВК різниться в залежності від фази захворювання, важкості перебігу та тривалості хвороби. Проведення колоноскопічного обстеження дозволяє встановити протяжність ураження товстого кишечника. Згідно з Монреальською класифікацією НВК (2005 р.), яка узгоджується з консенсусом ECCO (2006 р.), за об'ємом ураження НВК розділяють на: виразковий проктит, проктосигмоїдит, лівобічний і тотальний коліт. За даними літератури, у 46-70% пацієнтів відмічають ізольоване ураження ректосигмоїдального відділу, у 15-28% запальний процес поширюється до селезінкового кута, а в 15-37% випадків запальні зміни охоплюють всю ободову кишку, іноді із залученням термінального відділу клубової кишки. При визначенні ступеня активності запального процесу враховують наступні ендоскопічні ознаки НВК: судинний малюнок, гіперемію, набряк, зернистість СО, контактну або спонтанну кровоточивість, ерозії, виразки, гнійний наліт, на основі яких проводять бальну оцінку. Найчастіше при проведенні клінічних досліджень науковці використовують класифікації за Mayo Score Assignment, J. H. Baron, D. Rachmilewitz, R. Modigliani. Слід зазначити, що відсутність колоноскопічних ознак ураження слизової оболонки прямої кишки практично виключає діагноз НВК, крім випадків, де в анамнезі було проведено місцеве лікування і потребує морфологічного дослідження. Відповідно до консенсусу ECCO морфологічні ознаки НВК розрізняють на: порушення архітекτονіки, епітеліальні зміни, запальну інфільтрацію. Еволюція морфологічної картини при НВК залежить від фази патологічного процесу.

**Висновки:** Визначне місце у діагностиці НВК займає колоноскопічне та морфологічне дослідження слизової оболонки ободової кишки, що дає змогу не тільки встановити діагноз, а й визначити фазу ремісії та загострення, ступінь активності запального процесу та оцінити ефективність лікування.

*Наукове видання*

**МАТЕРІАЛИ 70-ї ПІДСУМКОВОЇ  
НАУКОВОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ ПРОФЕСОРСЬКО-  
ВИКЛАДАЦЬКОГО СКЛАДУ УЖНУ**

*Редагування авторське  
Верстка: Кокіна Р.*

Підписано до друку 16.02.2016 р. Гарнітура Candara.  
Ум.друк.арк. 7,6. Формат 60x84/16. Тираж 250 прим.

**Оригінал-макет виготовлено та віддруковано: «РІК-У»**

88000, м. Ужгород, вул. Гагаріна, 36

*Свідоцтво про внесення суб'єкта видавничої справи до Державного  
реєстру видавців, виготівників і розповсюджувачів видавничої продукції*

*Серія ДК 5040 від 21 січня 2016 року*

М 34    Матеріали 70-ї підсумкової наукової конференції професорсько-викладацького складу УжНУ / Міністерство освіти і науки України; ДВНЗ «Ужгородський національний університет»; Факультет післядипломної освіти та доуніверситетської підготовки. – Ужгород: ТОВ «РІК-У», 2016. – 130 с.

ISBN 978-617-7404-00-1

Збірник матеріалів 70-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 6 кафедр ФПОДП: терапії та сімейної медицини; пульмонології, фтизіатрії та фізіотерапії; громадського здоров'я; хірургічних дисциплін; охорони материнства та дитинства; радіології та онкології. Взаємно перетинаючись та доповнюючи одна одну, вони створюють цілісну наукову палітру факультету післядипломної освіти, що протягом останнього десятиліття є незмінним флагманом в становленні та розвитку вітчизняної науки та інтеграції її в світову наукову мережу.

Збірник присвячений 70-річчю ДВНЗ «Ужгородський національний університет», 15-річчю факультету післядипломної освіти та доуніверситетської підготовки та 25-річчю сімейної медицини в Україні.

УДК 61:371.12(03)  
ББК 51.1(2)+66.72(2)92



ISBN 978-617-7404-00-1



9 786177 404001