

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	
Бугір 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

передбачених консенсусом Американської та Європейської асоціацій діабетологів досягло 12% пацієнтів, натомість в II-й групі 72%.

Слід відмітити, що у пацієнтів II-гої групи рівень тригліцеридів у сироватці крові знизився на 7%, загального холестерину – на 2%, ліпопротеїнів низької щільності (ЛПНЩ) – на 4%, а вміст ліпопротеїнів високої щільності (ЛПВЩ) збільшився на 18%, але ці зміни носили статистично недостовірний характер.

Висновки: Зменшення ІМТ мав позитивний вплив на вуглеводний та ліпідний обмін.

ПЕРВИННИЙ ВИХІД НА ІНВАЛІДНІСТЬ ХВОРИХ З ШЕМІЧНОЮ ХВОРОБОЮ СЕРЦЯ В м. УЖГОРОД

Іваньо Н.В., Росул М.М., Іваньо Т.В., Корабельщикова М.О.

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

Ключові слова: Ішемічна хвороба серця, стійка втрата працездатності, інвалідність, група інвалідності.

Вступ: хвороби системи кровообігу вносять значний внесок в первинну інвалідність як дорослого так і працездатного населення. Ішемічна хвороба серця (ІХС) є найбільш поширеною формою хвороб системи кровообігу і вносить вагомий вклад в структуру первинної інвалідності.

Мета: проаналізувати первинний вихід на інвалідність хворих з ІХС в м. Ужгород за 2016 рік.

Матеріали та методи: обстежено 30 хворих з ІХС, мешканців м. Ужгород, які в 2016 році отримали групу інвалідності (ГІ).

Результати: протягом 2016 року в м. Ужгороді зареєстровано 26791 хворих з ІХС, хворобливість склала 294,4 ‰. Вперше були визнані інвалідами 30 хворих або 0,1% від усіх хворих з ІХС. Первинний вихід на інвалідність склав 3,30 на 10 тис. дор. населення.

Із 30 хворих з ІХС, які отримали ГІ 28 були працездатного віку. Первинний вихід на інвалідність в працездатному віці склав 4,21 на 10 тис. прац. нас. 28 (93%) хворих, які вперше визнані інвалідами до отримання ГІ знаходились на диспансерному нагляді (ДН) з приводу ІХС від 2 до 18 років. У 2 хворих працездатного віку, які попередньо не перебували на обліку з приводу захворювання, яке призвело до інвалідності, першим проявом ІХС був не фатальний інфаркт міокарду. Із 30 хворих, які отримали ГІ 22 хворим (73%) були застосовані сучасні технології лікування ІХС – хірургічне та ендovasкулярне. Коронарне шунтування проведено 5 (17%) хворим, стентування коронарних артерій – 17 (56%) хворим.

Висновки: Переважна більшість хворих з ІХС, які отримали ГІ, протягом тривалого часу перебували під ДН з приводу захворювання, яке призвело до стійкої втрати працездатності. Це потребує покращення якості диспансерного спостереження.

Використання сучасних технологій лікування ІХС покращує перебіг та прогноз захворювання, але призводять до росту стійкої втрати працездатності, що збільшує потребу в соціальному захисті та допомозі з боку держави.

ОЦІНКА ЯКОСТІ ЖИТТЯ ЗА ОПИТУВАЛЬНИКОМ SF-36 У ХВОРИХ, ЩО ПЕРЕНЕСЛИ ІНФАРКТ МІОКАРДУ

Лавер В.О., Іваньо Н.В.

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

Ключові слова: інфаркт міокарду, опитувальник SF-36, якість життя.

Вступ. Серцево-судинні захворювання займають перше місце серед причин смертності населення. Тому, в сучасних умовах, важливість реабілітації хворих, що перенесли інфаркт міокарду (ІМ) не тільки медична, а і соціальна проблема, і однією зі складових її вирішення є покращення якості життя хворих. Якість життя – це характеристика фізичного, психологічного, емоційного та соціального функціонування, що має в основі суб'єктивне сприйняття. У зв'язку з цим, збільшується актуальність комплексного вивчення якості життя хворих, що перенесли ІМ, з врахуванням їх психологічного статусу для розробки підходів реабілітаційних заходів.

Мета. Оцінити якість життя хворих, що перенесли ІМ за допомогою опитувальнику SF-36 за 8 основними показниками: фізичне функціонування (PF), вплив фізичного стану на буденну діяльність (RP), інтенсивність болю (BP), загальний стан здоров'я (GH), життєва активність (VT), соціальне функціонування (SF), емоційне функціонування (EF), психічне здоров'я. За даними показниками оцінити фізичний та психологічний компоненти здоров'я.

Матеріали та методи. Обстежено 40 пацієнтів чоловічої та жіночої статі (25 – чоловіків та 15- жінок) віком 50-62 р., які в анамнезі перенесли ІМ протягом останнього року. Спостереження проводились з серпня по грудень 2016р. Якість життя оцінювалась за опитувальником SF-36 Health Status Survey. Результати представлені у вигляді оцінок в балах по відповідних шкалах. Результати порівняні з контрольною групою (20 чол., чоловічої та жіночої статі, віком 50-60років з ішемічною хворобою серця без ІМ).В роботі також використовувались дані амбулаторних карт та дані анамнезу.

Результати. За період клінічного спостереження якість життя хворих, що перенесли ІМ по всім компонентам здоров'я виявилась нижчою ніж у контрольної групи. Також відзначено вищі показники у хворих, які перенесли ІМ більш ніж 3міс тому порівняно з хворими, які перенесли ІМ 1 міс тому. Психологічний компонент здоров'я виявився також нижчим у хворих з перенесеним ІМ порівняно з контрольною групою, особливо у жінок.

Висновки. Оцінка якості життя важливий компонент для визначення подальшої реабілітації хворих. Хворі, що перенесли ІМ, потребують не тільки

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