

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 палітуру 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 РІВNІННИХ РЕГІОНАХ ЗАКАРПАТТЯ	
Коневич Н.Є., Устич О.В., Кедик А.В., Рішко М.В., Чубірко К.І.	28
ГЕНДЕРНІ ВІДМІННОСТІ ПЕРЕБІГУ ГОСТРОГО ІНФАРКТУ МІОКАРДА	
Бугрій 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 СТАТИ 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 ТРОМБЕМБОЛІЧНИХ УСКЛАДНЕНЬ У ХВОРИХ З РІЗНИМИ ФОРМАМИ ФІБРИЛЯЦІЇ 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., Великоклад Л.Ю.	34
СТОРОННЄ ТІЛО СТРАВОХОДУ. КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК	
Братасюк А.М., Павлик Ю.Г., Чопей І.В.	35

**Результати:** артишок володіє вираженою гепатопротекторною дією, що зумовлена такими його властивостями: антиоксидантною (сприяє зменшенню перекисного окислення ліпідів внаслідок зниження рівня малонового диальдегіду, активації ферменту супероксиддисмутази, що зменшує швидкість утворення вільних радикалів); мембраностабілізуючою; антитоксичною (сприяє зневаженню та виведенню з організму токсинів, в тому числі солей важких металів, пестицидів, алкалоїдів); жовчогінною (нормалізує процеси жовчоутворення і сприяє підвищенню тонусу і нормальній евакуації вмісту жовчного міхура); підвищенню детоксикаційних властивостей печінки. Особливістю дії екстракту артишоку є те, що, крім гепатопротекторної та антиоксидантної дії, він має виражений холеретичний та антихолестатичний ефекти. Крім того, екстракт артишоку покращує фільтраційну функцію нирок, що є особливо важливим при лікуванні МС у поєднанні із цукровим діабетом. Наявні в екстракті листків артишоку аскорбінова кислота, каротин, вітаміни В<sub>1</sub> і В<sub>2</sub> та інулін сприяють нормалізації метаболічних процесів в організмі. Так, інулін, регулюючи рівень інсулулу і глюкогону, сприяє нормалізації вуглеводного обміну. Інулін також стимулює імунну систему, підвищуючи поглинання корисних мінералів (особливо кальцію), зменшує ризик атеросклерозу. Препарати на основі артишоку добре переносяться хворими, практично не викликають побічних ефектів, а також характеризуються низькою токсичністю, що дозволяє застосовувати їх протягом тривалого часу без ризику розвитку ускладнень не залежно від віку. Протипоказами до прийому артишоку є обтурація жовчних шляхів, жовчнокам'яна хвороба, гострі захворювання печінки та нирок.

**Висновки:** Представлений вище опис властивостей артишоку вказує на актуальність та перспективність застосування його в клінічній практиці, зокрема в комплексному лікуванні хворих з МС.

## ЧАСТОТА ТА СПРИЯЮЧІ ФАКТОРИ РОЗВИТКУ ТРОМБЕМБОЛІЧНИХ УСКЛАДНЕНЬ У ХВОРИХ З РІЗНИМИ ФОРМАМИ ФІБРИЛЯЦІЇ ПЕРЕДСЕРДЬ

**Шютева К.М., Росул М.М.**

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

**Вступ:** Кардіальна патологія є причиною близько 50% випадків тромбоемболічних ускладнень (ТЕУ), найчастішою з яких є фібриляція передсердь (ФП). Правильне комплексне лікування ФП із застосуванням антитромботичної терапії (АТТ) у значній мірі здатне попередити виникнення ТЕУ.

**Мета:** вивчити дані анамнезу пацієнтів з ФП та зробити аналіз проведених адекватних профілактических заходів щодо попередження ускладнень, згідно з сучасними рекомендаціями.

**Матеріали та методи:** проаналізовано 60 історій хвороб пацієнтів з ФП, які проходили стаціонарне лікування в кардіореанімаційному, кардіологічному відділеннях та відділенні судинної неврології центральної міської лікарні м. Ужгорода.

Серед обстежених пацієнтів 45% склали чоловіки (середній вік  $66,5 \pm 10,94$  р.) і 55% – жінки (середній вік  $71,5 \pm 9,46$  р.). З них жителів Ужгорода 80%, жителів районів 20%. У всіх пацієнтів спостерігаються супутні захворювання, серед яких найчастішими є: ІХС – у 83,3%, АГ – у 81,7%, ХСН – у 70%, ЦД – у 16,7%.

**Результати:** в результаті проведеного аналізу було виявлено, що пацієнти із пароксизмальною формою ФП склали 15%, із персистуючою формою – 6,67%, із постійною формою – 68,33%. Тромбоемболічне ускладнення (ТЕУ) по типу кардіоемболічного інсульту в анамнезі спостерігався у 36,7% пацієнтів. Фактори ризику за шкалою CHA<sub>2</sub>DS<sub>2</sub>-VASC≥1 бал мали 100% осіб.

З усіх пацієнтів постійну терапію варфарином приймали тільки 26,7% пацієнтів, з них ТЕУ в анамнезі мали 43,75%. 3,33% приймали варфарин тимчасово в анамнезі. Регулярний контроль МНВ проводили 8,3% пацієнтів. Препарати аспірину щоденно приймали 23,3% осіб, клопідогрелью – 5%.

**Висновки:** Аналіз історій хвороб у пацієнтів із ФП вказав на недостатній рівень профілактичного призначення АТТ у хворих з ФП, незважаючи на європейські рекомендації кардіологів та наявні у хворих фактори ризику виникнення ТЕУ. Серед основних причин можна виділити такі: неможливість та небажання пацієнтом проводити належний контроль дії варфарину (контроль МНВ) та висока вартість нових пероральних антикоагулянтів (ривороксабану і дабігратрану).

## ЕХОКАРДІОСКОПІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА ХВОРІХ НА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ ЗА УМОВИ НАЯВНОСТІ МЕТАБОЛІЧНОГО СИНДРОМУ

**Клим І.І., Фейса С.В., Великоклад Л.Ю.**

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

**Ключові слова:** артеріальна гіпертензія, метаболічний синдром, структурно-функціональні зміни міокарда, ехокардіоскопія

**Вступ:** Провідне місце в розвитку й поширеності кардіоваскулярних захворювань відіграє артеріальна гіпертензія (АГ). У пацієнтів з метаболічним синдромом (МС) вона має свої характерні особливості перебігу, які безпосередньо пов’язані, залежать від інших важливих складових МС та характеризуються високою добовою варіабельністю і змінами циркадного ритму артеріального тиску (АТ). Кінцевим результатом є збільшення маси міокарда, ремоделювання серця, і, як наслідок, порушення його систолічної та діастолічної функцій, які у осіб без ознак МС розвиваються на пізніх стадіях та менш виражені.

## Наукове видання

# 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 медицині. 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 перепинаючись та доповнюючи одну 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