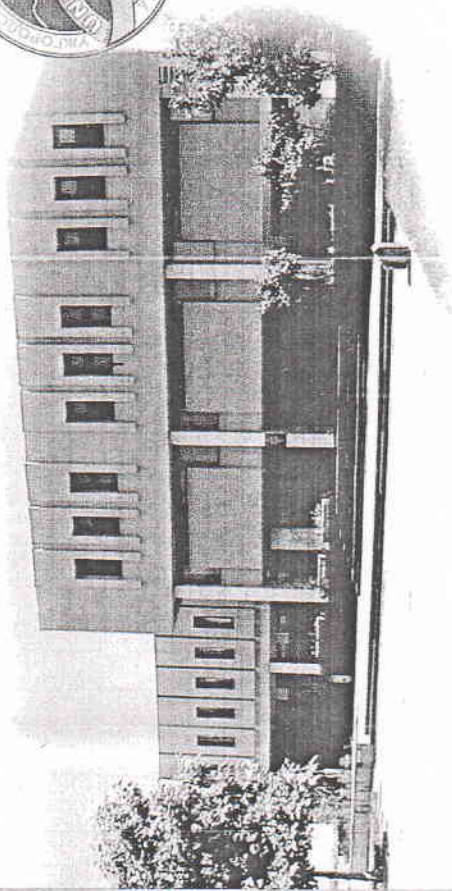


**МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
ДВНЗ УЖГОРОДСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ
ІНСТИТУТ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ
ТА ДОУНІВЕРСИТЕТСЬКОЇ ПІДГОТОВКИ**

ТЕЗИ

**доповідей 68-ї підсумкової наукової конференції
професорсько-викладацького складу УжНУ
Інститут післядипломної освіти та доуніверситетської
підготовки**



**МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
ДВНЗ УЖГОРОДСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ
ІНСТИТУТ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ
ТА ДОУНІВЕРСИТЕТСЬКОЇ ПІДГОТОВКИ**

ТЕЗИ

**Доповідей 68-ї підсумкової наукової конференції
професорсько-викладацького складу УжНУ
Інститут післядипломної освіти та доуніверситетського
підготовки**

Ключові слова: алергічні захворювання, сімейна схильність.

Вступ. Проблема алергій стає все більш актуальною у зв'язку зі стрімким зростанням захворюваності серед дорослих та дітей. Розмаїття умов, спроможних впливати на здоров'я населення, та недостатня їх вивченість визначає актуальність досліджень, направлених на виявлення і моніторинг пріоритетних чинників, що впливають на алергізацію населення, зокрема і сімейну схильність до алергій.

Мета. Встановити основні фактори впливу на сімейну схильність до алергічних захворювань.

Матеріали та методи. В основу методичної бази взята "гігієнічна гіпотеза". Проведений аналіз літературних джерел, в яких вивчалася захворюваність у країнах, що розвиваються та розвинених країнах.

Результати. Висока значимість середовищних і неспецифічних факторів ризику у розвитку алергії була доведена в епідеміологічних дослідженнях поширеності деяких алергічних захворювань на територіях колишніх Східної та Західної Німеччини, Фінляндії та Естонії. В ході дослідження було виявлено, що після об'єднання двох країн і/або придбання "західного" способу життя, соціально-економічних і екологічних умов, поширеність алергічної патології на території колишньої Східної Німеччини та Естонії різко зросла в короткі терміни. Згідно проведених досліджень, чинниками навколишнього середовища, що мають вплив на розвиток алергічних захворювань, є куріння, соціально-економічні фактори, урбанізація, особливості харчування, підвищена вологість та запиленість у приміщеннях, транспорт, промислові хімічні алергени, професійні шкідливості, активне призначення антимікробних препаратів, вакцинація, зниження рівнів захворюваності інфекціями в дитячому віці.

Висновки. Фактори, що впливають на сімейну схильність до алергічних захворювань, не є достатньо вивченими і потребують подальшого дослідження.

ОСОБЛИВОСТІ ВОДОПОСТАЧАННЯ ТА МОЖЛИВОСТІ ВИКОРИСТАННЯ ГІДРОМІНЕРАЛЬНОЇ БАЗИ ЗАКАРПАТСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Дичка Л.В.

ДВНЗ УжНУ, Інститут післядипломної освіти та доуніверситетської підготовки, кафедра пульмонології, фізотерапії та фізіотерапії м. Ужгород

Ключові слова: Природні підземні води, якість питної води, мінеральні води.

Вступ: За даними ВООЗ, щорічно від споживання недоброякісної води потерпає кожний десятий житель жителів планети. В Україні воду, яка не відповідає вимогам Державних стандартних правил і норм, п'є кожний п'ятий її мешканець. Частину добової потреби людини у рідині забезпечує вживання природних підземних питних слабо- та маломінералізованих мінеральних вод.

Мета: Метою роботи є оцінка можливостей використання наявної бази підземних мінеральних вод для забезпечення потреб населення Закарпаття у питній воді.

Матеріали та методи: Проведений аналіз поширення та особливостей складу підземних природних вод, в тому числі мінеральних і столових, в чотирьох районах Закарпаття, для яких постачання питною водою є значною проблемою.

Результати: Природні столові води застосовуються як столовий освіжаючий напій без обмеження використання і для приготування їжі.

Висновки: Підвищення водоохоронної діяльності в регіоні в цілому призведе до поетапного покращення та стабілізації якості води джерел водопостачання та питної води. Можливо широко використовувати гідромінеральну базу питних природних підземних вод, зокрема, джерельних вуглекислих прісних (120 джерел), що відповідають класу "природна столова". В лікувальних, дитячих, шкільних закладах та на підприємствах мають використовуватися тільки джерельні підземні природні прісні води, які фасуються як "природна питна" вода.

ОСОБЛИВОСТІ ВИКОРИСТАННЯ МІНЕРАЛЬНОЇ ВОДИ У ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА БРОНХІАЛЬНУ АСТМУ

Сухан В.С.

ДВНЗ УжНУ, Інститут післядипломної освіти та доуніверситетської підготовки, кафедра пульмонології, фізотерапії та фізіотерапії м. Ужгород

Ключові слова: бронхіальна астма, реабілітаційне лікування, мінеральна вода, небулайзерні інгаляції.

Вступ. Питне використання мінеральної води (МВ) у лікуванні захворювань системи травлення широко відоме. Інгаляційна терапія МВ з'явилася порівняно недавно і особливо ефективно почала застосовуватися у лікуванні хворих на бронхіальну астму (БА).

Метою досліджень було підвищити ефективність реабілітаційного лікування за рахунок використання МВ «Поляна Квасова» в питному та інгаляційному режимах.

Матеріали та методи. Дослідження та лікування 146 хворих на БА проводилися за трьома лікувальними комплексами (ЛК). ЛК-1 (52 хворих), включав курсове призначення штучне аерозольсередовище кам'яної солі. ЛК-2 (50 пацієнтів) включав ЛК-1 доповнений питним прийомом МВ «Поляна Квасова». ЛК-3 (44-хворих) – був аналогічним ЛК-2 та доповнений небулайзерними інгаляціями МВ «Поляна Квасова».

Результати. Під впливом комплексного лікування ЛК-1, ЛК-2, ЛК-3 відмічені позитивні зрушення у хворих на БА. Попередній аналіз позитивного ефекту і послідовного регресу клінічних явищ стихання хронічного запального процесу по вищевказаним групам виявив покращення зі сторони бронхолегеневої системи у 57,9%, 74,2% і 89,0%.

Висновок. Таким чином, після проведеного комплексного лікування спостерігалось покращення клінічного стану та функції зовнішнього дихання у хворих на БА, але відсоток позитивного ефекту в залежності від ЛК різнився.

ПАТОГЕНЕТИЧНА КОРЕКЦІЯ ПОРУШЕНЬ МІНЕРАЛЬНОГО ОБМІНУ У ДІТЕЙ ІЗ ВПЕРШЕ ДІАГНОСОВАНИМ ТУБЕРКУЛЬОЗОМ

Марковцкій Л.Ю., Скрип В.В.

ЗМІСТ

СЕКЦІЯ ГРОМАДСЬКЕ ЗДОРОВ'Я, ПУЛЬМОНОЛОГІЯ, ФІЗИАТРІЯ, ІНФЕКЦІЙНІ ХВОРОБИ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГІЯ, ФІЗІОТЕРАПІЯ, КУРОРТОЛОГІЯ ТА МЕДИЧНА РЕАБІЛІТАЦІЯ..... 8

Брич В.В. ДОСВІД ВПРОВАДЖЕННЯ СТАНДАРТИЗАЦІЇ НАДАННЯ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ВІЛ-ІНФІКОВАНИМ ПАЦІЄНТАМ..... 8

Погоріляк Р.Ю., Рогач І.М. ОЦІНКА ЯКОСТІ ТА ДОСТУПНОСТІ НАДАННЯ ВТОРИННОЇ ТА ТРЕТИННОЇ ДОПОМОГИ НАСЕЛЕННЮ НА РЕГІОНАЛЬНОМУ РІВНІ..... 8

Рогач І. М., Качала Л. О. КВАЛІФІКАЦІЙНА ТА ОСВІТНЯ ХАРАКТЕРИСТИКА КЕРІВНИХ КАДРІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ЗАКАРПАТСЬКОЇ ОБЛАСТІ..... 9

Прохорова А.І. ПІДВИЩЕННЯ КОНКУРЕНТОЗДАТНОСТІ ВІЗ ШЛЯХОМ ВИКОРИСТАННЯ РЕГІОНАЛЬНИХ РЕСУРСІВ ТА ОСОБЛИВОСТЕЙ..... 10

Рогач І.М., Козодав С.П. НОРМАТИВНА БАЗА АКРЕДИТАЦІЇ ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНИХ ЗАКЛАДІВ..... 10

Глушко Н.С., Качала Л.О. ОСНОВНІ ЗАСАДИ ЛІКАРСЬКОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ НАСЕЛЕННЯ ТА ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНИХ ЗАКЛАДІВ..... 11

Бабанин О.О. ОРГАНІЗАЦІЯ РОБОТИ МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ У ДЕРЖАВНІЙ АВАРІЙНО-РЯТУВАЛЬНІЙ СЛУЖБІ..... 12

Шніпер І. Р. ДЕТЕРМІНАНТИ СТАНУ І ОСОБЛИВОСТЕЙ ФУНКЦІОНУВАННЯ ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я..... 13

Біляк С.Т., Біляк С.С. ПЕРСПЕКТИВИ ЛАПАРАСКОПІ В ОНКОУРОЛОГІЇ..... 13

Перекипський Г.О. РАДІАЦІЙНА БЕЗПЕКА..... 14

Галамба А.А., Товт-Коршинська М.І. РЕАБІЛІТАЦІЙНЕ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ БРОНХІАЛЬНОЮ АСТМОЮ З РІЗНОЮ МАСОЮ ТІЛА..... 15

Ростока-Резнісова М.В., Товт-Коршинська М.І. ОСОБЛИВОСТІ ПЕРВИННИХ ЛАНКОК ОКСИДАНТНОГО ГОМЕОСТАЗУ У ХВОРИХ НА БРОНХІАЛЬНУ АСТМУ, ПОЄДНАНУ З ФУНКЦІОНАЛЬНОЮ ДИСПЕПСІЄЮ..... 15

Блага О.С., Товт-Коршинська М.І. ОСОБЛИВОСТІ ВІДНОВЛЮВАЛЬНОГО ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА ХРОНІЧНЕ ОБСТРУКТИВНЕ ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ..... 16

Швед М.І., Товт-Коршинська М.І. СУЧАСНИЙ ПОГЛЯД НА ПРОБЛЕМУ ПОЄДНАННЯ ХРОНІЧНОГО ОБСТРУКТИВНОГО ЗАХВОРЮВАННЯ

ЛЕГЕНЬ ТА СЕРЦЕВО-СУДИННИХ ЗАХВОРЮВАНЬ(ЛІТЕРАТУРНІ ДАНІ)..... 17

Чіпчева В. В., Товт-Коршинська М.І. ФАКТОРИ ЩО ВПЛИВАЮТЬ НА СІМЕЙНУ СХИЛЬНІСТЬ ДО АЛЕРГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ..... 17

Дичка Л.В. ОСОБЛИВОСТІ ВОДОПОСТАЧАННЯ ТА МОЖЛИВОСТІ ВИКОРИСТАННЯ ГІДРОМІНЕРАЛЬНОЇ БАЗИ ЗАКАРПАТСЬКОЇ ОБЛАСТІ..... 18

Сухан В.С. ОСОБЛИВОСТІ ВИКОРИСТАННЯ МІНЕРАЛЬНОЇ ВОДИ У ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА БРОНХІАЛЬНУ АСТМУ..... 19

Марковій Л.Ю., Скрип В.В. ПАТОГЕНЕТИЧНА КОРЕКЦІЯ ПОРУШЕНЬ МІНЕРАЛЬНОГО ОБМІНУ У ДІТЕЙ ІЗ ВПЕРШЕ ДІАГНОСОВАНИМ ТУБЕРКУЛЬОЗОМ..... 19

Гема Н.М., Тімоніна С.С., Товт-Коршинська М.І. ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНОГО ПЕРЕБІГУ РІЗНИХ ФОРМ РОТАВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ У ДІТЕЙ НА ЗАКАРПАТТІ..... 20

Гема Н.М., Поляк М.А., Товт-Коршинська М.І. СТАН МІНЕРАЛЬНОГО ПРОФІЛЮ У ДІТЕЙ ПРИ РОТАВІРУСНІЙ ІНФЕКЦІЇ НА ЗАКАРПАТТІ..... 21

Бучок О.В., Товт-Коршинська М.І., Турянця С.М. КЛІНІКО-ЕПІДЕМІОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ КОРУ В ДОРΟΣЛИХ В ПЕРІОД СПАЛЯХУ В ЗАКАРПАТТІ В 2012 РОЦІ..... 21

Бокшан І. Ю., Петров В. О., Товт-Коршинська М.І. КЛІНІКО-ЕПІДЕМІОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ЛАЙМ-БОРЕЛІОЗУ В ЗАКАРПАТСЬКІЙ ОБЛАСТІ..... 22

Миронюк І.С. РЕЗУЛЬТАТИ ВПРОВАДЖЕННЯ МОДЕЛІ НАДАННЯ ПОСЛУГ КОНСУЛЬТУВАННЯ ТА ТЕСТУВАННЯ НА ВІЛ ТРУДОВИМ МІГРАНТАМ З ВИКОРИСТАННЯМ ШВИДКИХ ТЕСТІВ..... 23

СЕКЦІЯ ЗАГАЛЬНА ПРАКТИКА – СІМЕЙНА МЕДИЦИНА, ВНУТРІШНІ ХВОРОБИ..... 24

Колесник П.О., Бондарь Я.В. ОЦІНКА ВІДАЛЕНИХ РЕЗУЛЬТАТІВ ЕРАДИКАЦІЙНОЇ ТЕРАПІЇ Н.Р.УЛОГІ ЗА ДАНИМИ СВІТОВИХ ДОСЛІДЖЕНЬ..... 24

Боровик О.І., Пулик О.Р. ВИКОРИСТАННЯ ЕЛЕКТРОЕНЦЕФАЛОГРАФІЇ ПРИ ДОСЛІДЖЕННІ ЕФЕКТИВНОСТІ МЕДИКАМЕНТОЗНОЇ КОРЕКЦІЇ ПІСЛЯНСУЛЬТНИХ КОГНІТИВНИХ ПОРУШЕНЬ..... 25

Рішко Г.В., Пулик О.Р. КОРЕКЦІЯ ПІСЛЯНСУЛЬТНОЇ КОГНІТИВНОЇ НЕСПРОМОЖНОСТІ ПРЕПАРАТОМ ПРАМІСТАР..... 25