

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

МАТЕРІАЛИ

72-ї ПІДСУМКОВОЇ НАУКОВОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ ПРОФЕСОРСЬКО-ВИКЛАДАЦЬКОГО СКЛАДУ УЖНУ

*Факультет післядипломної освіти та
доуніверситетської підготовки*



Ужгород • РІК-У • 2018

КОНТАКТНА ЛІТОТРИПСІЯ В ЛІКУВАННІ СЕЧОКАМ'ЯНОЇ ХВОРОБИ Ковальчук Д.І., Бучок О.О., Вашкович Ю.М.	49
РОЛЬ ПАТОЛОГІЇ ПОРОЖНИНИ НОСА ТА ПРИНОСОВИХ ПАЗУХ У КЛІНІЧНОМУ ПЕРЕБІГУ БРОНХІАЛЬНОЇ АСТМИ Проценко М.В., Сівач В.О., Александрова М.Я.	50
ЕЛЕКТРОЗВАРЮВАННЯ В ПРОКТОЛОГІЇ Росул М.В.	51
СУПЕРЕЧЛИВІСТЬ МЕДИКАМЕНТОЗНОЇ ПРЕВЕНЦІЇ РЕЦИДИВУ УСКЛАДНЕНОГО ДИВЕРТИКУЛІТУ Росул М.В.	52
ДОСЛІДЖЕННЯ СЛЪЗОПРОДУКЦІЇ ПРИ ЗАХВОРЮВАННЯХ СПОЛУЧНОЇ ТКАНИНИ Каньовська К.Я., Фальбуш О.О.	53
ЛАПАРОСКОПІЧНІ ГЕРНІОПЛАСТИКИ ПРИ ПАХВИННИХ ГРИЖАХ Фатула Ю.М., Варга Л.Л., Лендел Є.В., Лопіт М.М.	54
ОЦІНКА ТЯЖКОСТІ ТА ПРОГНОЗ ПЕРЕБІГУ НЕГОСПІТАЛЬНИХ ПНЕВМОНІЙ НА АМБУЛАТОРНОМУ ТА СТАЦІОНАРНОМУ ЕТАПАХ Гряділь Т.І., Дебрецені К.О., Чубірко К.І., Пікіна І.Ю.	55
КЛІНІЧНІ ЕФЕКТИ ЗАСТОСУВАННЯ ДАПАГЛІФЛОЗИНУ В ПАЦІЄНТІВ З ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2-ГО ТИПУ ТА СУПУТНИМ ОЖИРІННЯМ Чубірко К.І., Чопей І.В., Дебрецені К.О., Гряділь Т.І.	57
ОСОБЛИВОСТІ ЗАХВОРЮВАНОСТІ НА КІР В ПЕРІОД НИЗЬКОГО ОХОПЛЕННЯ НАСЕЛЕННЯ ВАКЦИНАЦІЄЮ В ЗАКАРПАТСЬКІЙ ОБЛАСТІ Рубцова Е.І., Чубірко К.І.	58
ШЛЯХИ ПОКРАЩЕННЯ СИСТЕМИ ПРОФІЛАКТИКИ РАКУ ШИЙКИ МАТКИ В ЗАКАРПАТСЬКІЙ ОБЛАСТІ Пацкань І.І., Корсак В.В.	59
ПЕРИНАТАЛЬНІ АСПЕКТИ КЕСАРЕВОГО РОЗТИНУ Корсак В.В., Пацкань І.І.	60
ПРОГНОЗУВАННЯ АКУШЕРСЬКИХ УСКЛАДНЕНЬ У ЖІНОК З ХГС ТА ВІЛ Міцюла Р.М.	62
ЙОДНО-ТИРЕОЇДНИЙ СТАТУС ВАГІТНИХ ЖІНОК В УМОВАХ ПРИРОДНОЇ ЙОДНОЇ НЕДОСТАТНОСТІ. Візник Ю.Ю., Кушніревич Я.Я.	63

ність на кір - 1835 випадки (134,07 на 100 тис.), з них 80 % це діти (1462 випадки). Причому 610 дітей потребували стаціонарного лікування в ОКІЛ. По віковим категоріям розподіл був наступним: 5% (33) - це діти до 6 місяців, 15% (90) – віком 6-12 місяців, 21% (126) - діти 1-2 років і 59% (361) - старші 2 років. 98% (596 дітей) від госпіталізованих хворих мали середню форму важкості захворювання і 2% (14 дітей) знаходилися в реанімаційному відділенні ОКІЛ у важкому стані.

В порівнянні з попередніми роками показник захворюваності у 2012 році збільшився в 45,69 разів. У наступні роки спостерігався епідемічний спад інфекції: з 13,93 на 100 тис. населення у 2013 р. до 9,38 - у 2015 р. Переважна кількість хворих на кір реєструвалася серед дітей, причому 44,2% - це діти віком 1-4 роки і 20,3% - 5-9 років з Ужгородського (18%), Перечинського (14%), Іршавського і Хустського (11%) районів. У 2017 році знову відмічалось скачкоподібне зростання кількості хворих у Закарпатті (416, на 43% більше в порівнянні з 2016 роком).

Рівень охоплення щепленнями проти кору коливався між 51,6% у 2011 році та 24% у 2015 році. Тільки 7,8% госпіталізованих дітей були вакциновані.

Висновки: Ситуація щодо захворюваності на кір серед дітей Закарпатської області була нестабільною проєктом 2010-2017 років з тенденцією до епідемічного зростання в кінці 2017 року. В умовах дефіциту вакцин у державі значно, більше ніж у 2 рази від запланованого, знизилосся охоплення населення вакцинацією проти кору, що, на нашу думку, є одним із найважливіших чинників зниження рівня популяційного імунітету та зростання захворюваності на кір.

ШЛЯХИ ПОКРАЩЕННЯ СИСТЕМИ ПРОФІЛАКТИКИ РАКУ ШИЙКИ МАТКИ В ЗАКАРПАТСЬКІЙ ОБЛАСТІ

Пацкань І.І., Корсак В.В.

ДВНЗ «УжНУ», факультет післядипломної освіти та доуніверситетської підготовки, кафедра охорони материнства та дитинства, м. Ужгород

Ключові слова: профілактика, рак шийки матки.

Вступ: рак шийки матки (РШМ) займає II місце по розповсюженості серед онкозахворювань в світі і I місце серед причин жіночої смертності від раку в розвиваючих країнах. За остані 10 років у всьому світі відмічений 2-кратний ріст РШМ у молодих жінок від 18 до 35 років і серед вагітних. Основною причиною РШМ визнаний папіломавірус людини (ВПЛ), високоонкогенні типи (VOT).

Мета: оцінка ефективності існуючої системи профілактики РШМ; виявлення проблем і розробка заходів щодо їх вирішення.

Матеріали та методи: Соціальне анкетне опитування. Аналіз і статистична обробка даних звітів акушерсько-гінекологічної та онкологічної служб в області, матеріалів клінічних та патологоанатомічних розборів за-недбаних форм РШМ.

Результати: виявлені недоліки поділені на групи: I - особливості поведінки пацієнок: нездоровий спосіб життя та низький рівень санітарної освіти; II – щодо реєстру і моніторингу жінок, які підлягають профогляду з цитологічним скринінгом та застарілі технології цитологічного дослідження; III - тактичні помилки діагностики та лікування патології ШМ внаслідок недостатньої фахової підготовки спеціалістів.

Висновки: Згідно отриманих результатів, система профілактики РШМ в області потребує удосконалення з врахуванням ведучого етіологічного фактору та виявлених недоліків. Першочерговим є посилення санітарно-освітньої роботи серед населення з ведучою роллю сімейного лікаря та засобів масової інформації.

Поширення заходів первинної профілактики: профогляди із цитологічним скринінгом; вакцинація; використання бар'єрної контрацепції, моногамія партнерів.

Підвищення кваліфікації медперсонала сучасними методиками. Впровадження цервікального скринінгу: рідинна цитологія з ВПЛ – тестуванням ВОТ при первинному скринінгу та маркерів проліферації при їх виявленні з наступною кольпоскопією та біопсією за показами. Удосконалення регіональної комп'ютерної програми бази даних жіночого населення області.

ПЕРИНАТАЛЬНІ АСПЕКТИ КЕСАРЕВОГО РОЗТИНУ

Корсак В.В., Пацкань І.І.

ДВНЗ «УжНУ», факультет післядипломної освіти та доуніверситетської підготовки, кафедра охорони здоров'я матері та дитини, м. Ужгород

Ключові слова: кесарський розтин, перинатальна захворюваність і смертність.

Вступ: в останні роки спостерігається значне зростання частоти кесарського розтину завдяки розвитку та вдосконаленню акушерської науки, анестезіології, неонатології, фармакології, застосування нових антибіотиків та шовного матеріалу, що призводить до збільшення кількості післяродових ускладнень та порушення адаптаційних можливостей новонароджених.