



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ
ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
ІВАНО-ФРАНКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА ТЕРАПІЇ І СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ ННІПО
ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ
ГО «АСОЦІАЦІЯ ЛІКАРІВ ЗАГАЛЬНОЇ ПРАКТИКИ-СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ
ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ»
ГО «КЛУБ ПІДТРИМКИ ХВОРИХ НА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ В
ІВАНО-ФРАНКІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ»



**ЗБІРНИК МАТЕРІАЛІВ
МІЖНАРОДНОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ
«СУЧАСНІ АСПЕКТИ ДІАГНОСТИКИ
ТА ЛІКУВАННЯ ЗАХВОРЮВАНЬ
ВНУТРІШНІХ ОРГАНІВ»**

**М. ІВАНО-ФРАНКІВСЬК
18 червня 2020 року**

ЗМІСТ

1. Альаркан Мохаммад Ахмад

**ДИФЕРЕНЦІЙОВАНА ТЕРАПІЯ ХВОРИХ НА ПОДЕРМІЇ
З УРАХУВАННЯМ СТАНУ ПЕРИФЕРІЙНОГО КРОВО-
ОБІГУ11**

2. Балашова І.В., Дукова О.Р., Найдьонова О.В., Ковальчук Л.І., Рузанова Є.В.

**ОЦІНКА ПРОЯВІВ СИНДРОМУ НЕДИФЕРЕНЦІЙОВАНОЇ
ДИСПЛАЗІЇ СПОЛУЧНОЇ ТКАНИНИ У ДІТЕЙ З ПАТОЛО-
ГІЄЮ ОПОРНО-РУХОВОГО АПАРАТУ11**

3. Барила Н.І.

**ОСОБЛИВОСТІ ПОКАЗНИКІВ ЧЕРВОНОЇ КРОВІ ПРИ
ДЕФІЦИТІ ВІТАМІНУ D3 У ПАЦІЄНТІВ З ХСН НА ФОНІ
АНЕМІЇ13**

4. Вакалюк І.П., Мергель Т.В., Савчук Н.В., Юсипчук У.В., Нестерак Р.В.

**ДОСЛІДЖЕННЯ ТУРБУЛЕНТНОСТІ СЕРЦЕВОГО РИТ-
МУ В ПРОГНОЗУВАННІ РАПТОВОЇ СЕРЦЕВОЇ СМЕРТІ У
ХВОРИХ НА БЕЗБОЛЬОВУ ШЕМІЮ МІОКАРДА14**

5. Вацеба М.О., Галюк Н.М., Деніна Р.В., Лучко О.Р.

**РІВНІ АДИПОКІНІВ У ПАЦІЄНТІВ ІЗ ПОДАГРИЧНИМ АР-
ТРИТОМ, ЗВ'ЯЗОК ІЗ ПЕРЕБІГОМ ЗАХВОРЮВАННЯ ТА
УРАЖЕННЯМ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СИСТЕМИ18**

6. Вишиванюк В.Ю., Яцишин Р.І., Скробач Н.В., Шаповал О.А.

**ЕФЕКТИВНІСТЬ ЛАКТОФОРУ ДЛЯ УСУНЕННЯ ЗАКРЕ-
ПІВ У ЛЮДЕЙ ПОХИЛОГО ВІКУ19**

7. Гайова І.М.

**ОПТИМІЗАЦІЯ СТАНУ СУДИННОГО ЕНДОТЕЛІУ ПРИ
ЗАСТОСУВАННІ ВЕРБЕНИ20**

8. Гайсак М.О., Чайковська Т.В., Дичка Л.В., Ляхова О.Б.

**ОСОБЛИВОСТІ ПРОЯВІВ ПАНКРЕАТИЧНОЇ ГПОСЕКРЕ-
ЦІЇ ТА ЛАТЕНТНОГО МЕТАБОЛІЧНОГО АЦИДОЗУ ПРИ
ПЕРЕДДІАБЕТИЧНИХ СТАНАХ21**

порожнень з 2,3 рази на тиждень до 3,9 разів на тиждень ($p < 0,05$), 74,6% пацієнтів спостерігали підвищення частоти через 3 дні застосування. 81,3% відзначили м'який послаблюючий ефект, проте без вираженої проносної дії, який імпонував переважній більшості хворих, які до цього застосовували часто препарати сени, пікосульфат та ін. Вивчення показників безпеки показало, що препарат не призводив до підвищення глікемії крові, що особливо важливо хворим на цукровий діабет, та до погіршення біохімічних параметрів після лікування ($p < 0,05$).

Таким чином, виявлені дані дозволяють рекомендувати даний засіб для більш широкого застосування, особливо у пацієнтів похилого віку.

ОПТИМІЗАЦІЯ СТАНУ СУДИННОГО ЕНДОТЕЛІЮ ПРИ ЗАСТОСУВАННІ ВЕРБЕНИ

Гайова Ірина Мирославівна

*Івано-Франківський національний медичний університет,
м.Івано-Франківськ, Україна*

Резюме. Стародавні греки і римляни застосовували Вербену в арсеналі секретів жіночої краси і довголіття. Авторка статті, на основі аналізу даних медичної літератури, шукала відповідь на питання, чим пояснити лікувальні ефекти Вербени для судинного ендотелію та шкіри. Виявляється, до складу Вербени входять п'ять сполук із антиоксидантними властивостями, які у взаємодії з іншими складовими і забезпечують бажаний ефект. У перспективі – вивчення впливу Вербени на нервову систему, кровотворення та гепато-біліарний тракт жінки.

У складі Вербени виявлено п'ять сполук із антиоксидантними властивостями. **№1. Флавоноїд артемігін**, нейтралізуючи оксиди, запобігає незворотному окисненню вітаміну С, стабілізує клітинні мембрани, зменшує ламкість стінок капілярів, тобто, має протизапальну дію. Стабільність колагенової структури судинної стінки стримує розвиток атеросклерозу. Пригнічуючи АТПФ, артемігін проявляє гіпотензивний ефект.

№2. Каротин захищає епітелій шкіри, кон'юнктиви, сприяє загоюванню ран. **№№3,4. Вербеналін** (ірідоїдовий глікозид) та **гастатозід** (ірідоїд) у також мають антиоксидантні властивості.

№5. Розчинна **кремнієва кислота**. Кремній, сприяючи біосинтезу колагену та еластину, забезпечує пружність шкіри та її регенерацію, еластичність кровоносних судин, зменшує рівень холестерину в крові. Препарати рослинного походження, які містять кремнієві сполуки, набагато активні-

ші, ніж синтетичні аналоги, ймовірно тому, що їх дію посилюють флавоноїди (артемітін) і дубильні речовини. Сполуки кремнію адсорбують на своїй поверхні віруси і бактерії.

Кобальт у складі Вербени входить до складу ціанокобаламіну, водночас кобальт необхідний для синтезу інсуліну. Добрий ефект при лікуванні ран забезпечується протизапальним та антимікробним ефектами урсолової кислоти в складі Вербени.

Висновок. До складу Вербени входять п'ять сполук із антиоксидантними властивостями, що у взаємодії із кобальтом та урсоловою кислотою у складі Вербени, забезпечують бажаний ефект для стану судинного ендотелію та шкіри.

ОСОБЛИВОСТІ ПРОЯВІВ ПАНКРЕАТИЧНОЇ ГІПОСЕКРЕЦІЇ ТА ЛАТЕНТНОГО МЕТАБОЛІЧНОГО АЦИДОЗУ ПРИ ПЕРЕДДІАБЕТИЧНИХ СТАНАХ

¹Гайсак М.О., ²Чайковська Т.В., ^{1,2}Дичка Л.В., ¹Ляхова О.Б.

¹Державна установа «Науково-практичний медичний центр «Реабілітація» МОЗ України», м.Ужгород, Україна; ²ДВНЗ «Ужгородський національний університет»

Вступ: Цукровий діабет (ЦД) належить до системних захворювань з високим рівнем коморбідності, причому прогресуючий розвиток функціональних розладів системи травлення та сечовиділення спостерігається практично у всіх хворих на ЦД, що прискорює формування у них пізніх ускладнень, прогресування органічних змін і погіршує загальний прогноз захворювання. Відомо, що ЦД 2 типу характеризується тривалою доклінічною стадією, яка не діагностується через відсутність клінічно значимої симптоматики. В той же час, тісний анатомо-фізіологічний зв'язок між зовнішньо- і внутрішньосекреторною діяльністю підшлункової залози (ПЗ) зумовлює несприятливий вплив її екзокринної недостатності на ендокринну функцію, що спостерігається майже у всіх пацієнтів з хронічним перебігом захворювань органів травлення.

У зв'язку з цим, своєчасна оцінка функціонального стану органів травлення і нирок, зокрема у осіб навіть з незначними порушеннями вуглеводного обміну, дає можливість раннього виявлення панкреатичної дисфункції, подальша корекція якої лежить в основі профілактики інкреторної недостатності ПЗ та вторинного ЦД.

Мета роботи: Дослідити особливості кислотовидільної функції шлун-