

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

МАТЕРІАЛИ

70 - 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

70-ї ПІДСУМКОВОЇ НАУКОВОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
ПРОФЕСОРСЬКО-ВИКЛАДАЦЬКОГО СКЛАДУ УЖНУ

*Факультет післядипломної освіти та
доуніверситетської підготовки*

УДК 61:371.12(03)
ББК 51.1(2)+66.72(2)92
МЗ4

Збірник матеріалів 70-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 6 кафедр ФПОДП: терапії та сімейної медицини; пульмонології, фізіотрії та фізіотерапії; громадського здоров'я; хірургічних дисциплін; охорони материнства та дитинства; радіології та онкології. Взаємно перетинаючись та доповнюючи одна одну, вони створюють цілісну наукову палітру факультету післядипломної освіти, що протягом останнього десятиліття є незмінним флагманом в становленні та розвитку вітчизняної науки та інтеграції її в світову наукову мережу.

Збірник присвячений 70-річчю ДВНЗ «Ужгородський національний університет», 15-річчю факультету післядипломної освіти та доуніверситетської підготовки та 25-річчю сімейної медицини в Україні.

Рецензенти:

Чопей І.В. – доктор медичних наук, професор, декан факультету післядипломної освіти та доуніверситетської підготовки УжНУ, голова Закарпатської обласної громадської організації «Асоціація лікарів сімейної медицини», Заслужений лікар України

Товт-Коршинська М.І. – доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри пульмонології, фізіотрії та фізіотерапії

Автори опублікованих робіт несуть повну відповідальність за зміст та ілюстративний матеріал

Рекомендовано до друку Редакційно-видавничою радою (протокол №1 від 28.01.2016) та Вченою радою (протокол №1 від 01.02.2016) ДВНЗ «Ужгородський національний університет».

ISBN 978-617-7404-00-1

© ДВНЗ «Ужгородський національний університет», 2016
© ТОВ «РІК-У», 2016

ДІАГНОСТИЧНА ВАЖЛИВІСТЬ ВИЗНАЧЕННЯ РІВНЯ ОКСИДУ АЗОТУ У ВИДИХУВАНОМУ ПОВІТРІ ПРИ БРОНХІАЛЬНІЙ АСТМІ <i>Гряділь Т.І., Дебрецені К.О.</i>	38
ВИВЧЕННЯ ПОШИРЕНOSTІ ГІПОТИРЕОЗУ СЕРЕД ДИТЯЧОГО НАСЕЛЕННЯ ЗАКАРПАТТЯ <i>Копосович М.В., Рубцова Є.І.</i>	38
ВИВЧЕННЯ ПОШИРЕНOSTІ ЗАХВОРЮВАННЯ НА ПОЛІОМІЄЛІТ ТА ОХОПЛЕННЯ ДИТЯЧОГО НАСЕЛЕННЯ ВАКЦИНАЦІЄЮ ПРОТИ НЬОГО <i>Куцина Д.В., Рубцова Є.І.</i>	39
РЕЦИДИВУЮЧИЙ БРОНХІТ З ДИХАЛЬНОЮ НЕДОСТАТНІСТЮ У ПАЦІЄНТА З ТИМОМЕГАЛІЄЮ В АНАМНЕЗІ (КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК) <i>Ігнатюля С.І., Фейса С.В.</i>	41
ТРОМБОЕМБОЛІЧНІ УСКЛАДНЕННЯ У ХВОРИХ ІЗ ФІБРИЛЯЦІЄЮ ПЕРЕДСЕРДЬ: СУЧАСНИЙ СТАН ПРОБЛЕМИ <i>Шютєва К.М., Росул М.М.</i>	42
ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ВИРАЗКОВОЇ ХВОРОБИ ШЛУНКУ І ДВНАДЦЯТИПАЛОЇ КИШКИ В ОСІБ ПОХИЛОГО ВІКУ <i>Петрик К.Ю., Росул М.М., Січка А.С.</i>	43
ПОШИРЕНІСТЬ КУРІННЯ СЕРЕД РІЗНИХ ВЕРСТВ НАСЕЛЕННЯ ТА ОЦІНКА ЇХ МОТИВОВАНОСТІ ЩОДО ВІДМОВИ ВІД ЦІЄЇ ШКІДЛИВОЇ ЗВИЧКИ <i>Бодак-Ценкнер А.В., Колесник П.О.</i>	44
ВИКОРИСТАННЯ ІНТЕРВАЛЬНИХ ГІПОКСИЧНИХ ТРЕНУВАНЬ ДЛЯ ПОПЕРЕДЖЕННЯ ТА ЛІКУВАННЯ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ <i>Ілько А.В., Нірода І.М.</i>	45
КЛІНІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ АДЕНОМАТОЗНИХ ПОЛІПІВ ТОВСТОГО КИШКІВНИКА У ХВОРИХ СТАРШИХ ВІКОВИХ ГРУП <i>Братасюк А.М.</i>	46
ЕНДОСКОПІЧНА ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ ДІЇ БІОЛОГІЧНО АКТИВНОЇ ТЕРАПІЇ ПРИ НЕСПЕЦИФІЧНОМУ ВИРАЗКОВОМУ КОЛІТІ <i>Варваринець А.В., Гряділь Т.І.</i>	47
ЗМІНА ПОКАЗНИКІВ ДОБОВОГО ПРОФІЛЮ АРТЕРІАЛЬНОГО ТИСКУ У ПАЦІЄНТІВ З НАДМІРНОЮ МАСОЮ ТІЛА ПРИ ПРОВЕДЕННІ РОЗВАНТАЖУВАЛЬНО-ДІЄТИЧНОЇ ТЕРАПІЇ <i>Маршалик К.Е., Гнепа Я.Ю., Гечко М.М., Чубірко К.І., Чопей І.В., Гечко Х.А.</i>	48
ЧАСТОТА ПСЕВДОКАРДІАЛЬНИХ ПРОЯВІВ У ХВОРИХ НА ГАСТРЕЗОФАГЕАЛЬНУ РЕФЛЮКСНУ ХВОРОБУ <i>Мигович І.І., Радовецька Г.В., Чубірко К.І., Чопей І.В.</i>	50

Вступ. Неспецифічний виразковий коліт (НВК), одне з найбільш частих та важких гастроентерологічних захворювань, що характеризується хронічними запально-дистрофічними змінами слизової оболонки товстої кишки. Діагноз НВК ґрунтується на основі клінічних, лабораторних, рентгенологічних, ендоскопічних та гістологічних даних. Одним із найточніших методів, який дає можливість для точного визначення ступеня активності запального процесу в товстій кишці є ендоскопічний.

Мета. Ендоскопічно оцінити та порівняти вплив біологічної терапії на стан слизової оболонки кишківника у хворих з НВК.

Матеріали та методи. Ендоскопічно було обстежено 15 пацієнтів з легкою, середньою та важкою формою НВК. Пацієнти з лікувальною метою отримували тофацицініб у сталій дозі 10 мг/добу протягом 12 місяців. Ступінь активності НВК оцінювали за шкалою Мейо.

Результати. Дистальне ураження товстого кишківника було діагностовано у 6 пацієнтів (40,0%), лівосторонній коліт було виявлено у 8 (53,3%) хворих, тотальне ураження спостерігалось у 1-го пацієнта (6,7%). У даній категорії хворих легке протікання НВК мало місце у 4 хворих (26,6%), помірно важкий ступінь – у 9-ти (60,0%), а важкий НВК – у 2-х пацієнтів (13,3%). При оцінці клінічного ступеню активності захворювання мінімальний ступінь активності був у 4 хворих (26,67%) ($3,75 \pm 0,63$ балу за шкалою Мейо), у 9 (60,0%) – помірний ступінь активності ($7,56 \pm 0,38$ балу), та у 2 (13,3%) хворих виявлено високий ступінь активності процесу ($11,50 \pm 0,50$ балу). Після проведеного лікування з використанням тофацицінібу відмічалася стійка тенденція до зниження ступеню активності запального процесу у всіх групах хворих. Так, на момент завершення періоду лікування, кількість хворих з легким ступенем активності запального процесу становила 5 (33,3%) хворих ($2,40 \pm 0,24$ балу), з помірною вираженістю процесу 9 (60,0%) хворих ($6,33 \pm 0,17$) та 1 хворий з вираженою активністю запального процесу, який за шкалою Мейо відповідав 11 балам.

Висновки. Застосування тофацицінібу у хворих на НВК призводило до зниження активності патологічного процесу у слизовій оболонці товстого кишківника, що було верифіковано ендоскопічно.

**ЗМІНА ПОКАЗНИКІВ ДОБОВОГО ПРОФІЛЮ
АРТЕРІАЛЬНОГО ТИСКУ У ПАЦІЄНТІВ З НАДМІРНОЮ МАСОЮ ТІЛА
ПРИ ПРОВЕДЕННІ РОЗВАНТАЖУВАЛЬНО-ДІЄТИЧНОЇ ТЕРАПІЇ**

*Маршалюк К.Е., Гнепа Я.Ю., Гечко М.М., Чубірко К.І.,
Чопей І.В., Гечко Х.А.*

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

Ключові слова: Артеріальна гіпертензія, добовий моніторинг артеріального тиску, ІМТ, нічний профіль АТ, розвантажувально-дієтична терапія.

Вступ. Надмірна маса тіла, поряд з АГ, займають чільне місце серед загальної захворюваності населення. Епідеміологічні дослідження встановили пряму лінійну залежність надмірної маси тіла і підвищення рівнів АТ у даних людей. В середньому, у пацієнтів, у яких спостерігалось ожиріння, величина ранкового підйому АТ була більшою у 1,8 рази, ніж у пацієнтів, у яких маса тіла була в межах нормальних величин.

Мета:

- вивчити та оцінити особливості добового профілю АТ у пацієнтів, у яких спостерігається надмірна маса тіла;

- проаналізувати на прикладі пацієнтів з надмірною масою тіла ефективність розвантажувально-дієтичної терапії у корекції АТ.

Матеріали та методи: 10 пацієнтів, яким було проведено: загальноклінічне обстеження, розвантажувально-дієтична терапія, добовий моніторинг АТ, шкала Ерворт, тест САН, ВДІ, їх аналіз і статистична обробка.

Результати. Практично в усіх пацієнтів з аліментарно-конституційним ожирінням до початку дієтотерапії були підвищеними не тільки середні значення АТ протягом доби (день:ніч – 150/97:141/93 mmHg), активний і пасивний періоди, але й показники навантаження тиском; значна варіабельність АТ; недостатній ступінь нічного зниження АТ (Non – dipper): САТ/ДАТ: 2,1%/4,1%; ЧСС: 7,3%. Повторні моніторинги АТ проводились з інтервалом в 4 тижні від початку дієтотерапії, тому, через 12 тижнів від початку проведеного нами дослідження було встановлено, що маса тіла в даних пацієнтів знизилась на 0,8 – 4,2 кг., спостерігалось зниження середніх величин АТ протягом доби (день:ніч – 140/70: 130/80 mmHg), варіабельності, показників навантаження тиском а також нормалізація ступеня нічного зниження АТ (Dipper) - САТ/ДАТ: 8,1%/16,5%.

Висновки. Проведення ДМАТ з метою оцінки добового профілю АТ повинне широко застосовуватись у практичній діяльності сімейних лікарів, оскільки одноразове вимірювання АТ у пацієнта, не дає нам достовірної інформації про наявність чи відсутність у нього АГ. Особливу увагу при виявленні у пацієнта АГ слід звернути на його масу тіла, наявність шкідливих звичок. Необхідним є призначення РДТ, корекція способу життя пацієнта, призначення відповідного медикаментозного лікування, призначення дозованого фізичного навантаження, що, в свою чергу, полегшить перебіг АГ та мінімілізує ускладнення.

Наукове видання

**МАТЕРІАЛИ 70-ї ПІДСУМКОВОЇ
НАУКОВОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ ПРОФЕСОРСЬКО-
ВИКЛАДАЦЬКОГО СКЛАДУ УЖНУ**

*Редагування авторське
Верстка: Кокіна Р.*

Підписано до друку 16.02.2016 р. Гарнітура Candara.
Ум.друк.арк. 7,6. Формат 60x84/16. Тираж 250 прим.

Оригінал-макет виготовлено та віддруковано: «РІК-У»

88000, м. Ужгород, вул. Гагаріна, 36

*Свідоцтво про внесення суб'єкта видавничої справи до Державного
реєстру видавців, виготівників і розповсюджувачів видавничої продукції*

Серія ДК 5040 від 21 січня 2016 року

М 34 Матеріали 70-ї підсумкової наукової конференції професорсько-викладацького складу УжНУ / Міністерство освіти і науки України; ДВНЗ «Ужгородський національний університет»; Факультет післядипломної освіти та доуніверситетської підготовки. – Ужгород: ТОВ «РІК-У», 2016. – 130 с.

ISBN 978-617-7404-00-1

Збірник матеріалів 70-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 6 кафедр ФПОДП: терапії та сімейної медицини; пульмонології, фтизіатрії та фізіотерапії; громадського здоров'я; хірургічних дисциплін; охорони материнства та дитинства; радіології та онкології. Взаємно перетинаючись та доповнюючи одна одну, вони створюють цілісну наукову палітру факультету післядипломної освіти, що протягом останнього десятиліття є незмінним флагманом в становленні та розвитку вітчизняної науки та інтеграції її в світову наукову мережу.

Збірник присвячений 70-річчю ДВНЗ «Ужгородський національний університет», 15-річчю факультету післядипломної освіти та доуніверситетської підготовки та 25-річчю сімейної медицини в Україні.

УДК 61:371.12(03)
ББК 51.1(2)+66.72(2)92

ISBN 978-617-7404-00-1



9 786177 404001