

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, фіззіатрії 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, фіззіатрії 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

ЗМІСТ

СТРАТИФІКАЦІЯ РИЗИКУ ГОСТРОГО ІНФАРКТУ МІОКАРДУ У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ II ТИПУ <i>Понзель Н.І., Корабельщикова М.О.</i>	11
РИЗИК СЕРЦЕВО-СУДИННИХ ЗАХВОРЮВАНЬ У ХВОРИХ З МЕТАБОЛІЧНИМ СИНДРОМОМ <i>Клим І.І., Фейса С.В., Великоклад Л.Ю.</i>	11
ОСОБЛИВОСТІ СТРУКТУРИ ЗБУДНИКІВ БАКТЕРІАЛЬНИХ РИНОСИНУСИТІВ ТА ЇХ АНТИБІОТИКОРЕЗИСТЕНТНІСТЬ <i>Духович Т.В., Михалко Я.О., Семенова Г.М., Серветник Н.С.</i>	12
ОСОБЛИВОСТІ ЛІКУВАННЯ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ II ТИПУ НА СУЧАСНОМУ ЕТАПІ <i>Бенца Т.І., Гряділь Т.І., Плоскіна В.Ю.</i>	13
ОЦІНКА ОБІЗНАНОСТІ ЖІНОК М. УЖГОРОД ЩОДО РАКУ ШИЙКИ МАТКИ ТА ЇХ МОТИВОВАНОСТІ ЩОДО ЦИТОЛОГІЧНОГО СКРИНІНГУ <i>Щубелка Х.М., Колесник П.О. Пацкань І.І.</i>	14
ОСОБЛИВОСТІ ВИНИКНЕННЯ ГОСТРОГО ІНФАРКТУ МІОКАРДА У ХВОРИХ МОЛОДОГО ВІКУ <i>Пацкун С.В., Корабельщикова М.О.</i>	15
ЗНАЧЕННЯ ЛАБОРАТОРНИХ МЕТОДІВ ДОСЛІДЖЕННЯ ДЛЯ ДІАГНОСТИКИ НЕАЛКОГОЛЬНОЇ ЖИРОВОЇ ХВОРОБИ ПЕЧІНКИ У ХВОРИХ ПРИ ЦУКРОВОМУ ДІАБЕТІ II ТИПУ <i>Опаленик С.М., Фейса С.В.</i>	16
ЗМІНА ПОКАЗНИКІВ ВУГЛЕВОДНОГО ОБМІНУ У ПАЦІЄНТІВ З НАЖХП ТА ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ НА ФОНІ ПРИЙОМУ СИТАГЛІПТИНУ ТА ОМЕГА-3 ПНЖК <i>Івачевська В.В., Чопей І.В., Чубірко К.І.</i>	18
ОСОБЛИВОСТІ АНТИБІОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТІ УРОПАТОГЕННИХ ШТАМІВ E. COLI ДО ДЕЯКИХ ЦЕФАЛОСПОРИНОВИХ АНТИБІОТИКІВ У 2015 РОЦІ <i>Михалко Я.О.</i>	19
ДОЦІЛЬНІСТЬ СТАТИНОТЕРАПІЇ У ОСІБ З НАДМІРНОЮ ВАГОЮ ТА ОЖИРІННЯМ ТА ЇЇ ВПЛИВ НА ЖИРНОКИСЛОТНИЙ СПЕКТР ПЛАЗМИ <i>Рішко М.В., Колесник П.О., Кедик А.В.</i>	20

Мета. На основі літературних джерел проаналізувати інформацію про зв'язок компонентів МС з виникненням ССЗ та смертності від них, оцінити значення індексу маси міокарду лівого шлуночка (ІММЛШ) як важливого прогностичного фактору розвитку ССЗ, у хворих з МС та без нього.

Матеріали та методи. Літературні джерела з даними багаточисленних досліджень щодо ролі різних компонентів МС, в тому числі й НАЖХП, в розвитку ССЗ, та прогностичному значенні ІММЛШ.

Результати. За даними Фремінгемського дослідження провідним компонентом МС, що впливав на захворюваність та смертність, була артеріальна гіпертензія (АГ). Комбінації «АГ + ожиріння + гіперглікемія» або «АГ + дисліпідемія» мають найбільш виражений негативний вплив на прогноз розвитку ССЗ та смертності. При їх наявності ризик розвитку ССЗ перевищував середній по популяції у 2,36 рази, ризик смертності — у 3 рази. За результатами дослідження РАМЕЛА у пацієнтів з МС величини ІММЛШ у 2 рази більші, ніж у осіб без МС, навіть якщо з цієї групи виключити пацієнтів з АГ. Серед осіб спеціально вибраної популяції (в поєднанні з АГ і ожирінням) частота гіпертрофії лівого шлуночка (ГЛШ) була ще більшою. Потовщення стінки лівого шлуночка на 1 мм збільшує ризик смертельних серцево-судинних ускладнень у 7 раз.

Висновки. Рання діагностика і корекція компонентів МС може розцінюватися як стратегічний напрямок первинної і вторинної профілактики серцево-судинної патології. У хворих з МС у випадках регресування ГЛШ на фоні лікування до нормальних значень ІММЛШ ризик серцево-судинних ускладнень знижується до величин, які характерні для хворих на АГ, які не мають ГЛШ.

ОСОБЛИВОСТІ СТРУКТУРИ ЗБУДНИКІВ БАКТЕРІАЛЬНИХ РИНОСИНУСІТІВ ТА ЇХ АНТИБІОТИКОРЕЗИСТЕНТНІСТЬ

Духович Т.В., Михалко Я.О., Семенова Г.М., Серветник Н.С.

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

Ключові слова: інфекції ЛОР-органів, риносинусити, антибіотикочутливість, антибіотикорезистентність.

Вступ. Проблема риносинуситу в Україні дуже поширена. Цей діагноз встановлюється більше ніж у 40 % хворих ЛОР відділень, а, як повідомляють українські автори, на синусити страждають близько 10 % населення України. Статистика показує, що дана патологія поширена і за межами України. Так, D.K. Cherry та співавтори (2007) встановили, що в США за медичною допомогою звертаються з приводу ураження респіраторних шляхів близько 1/3 всіх пацієнтів, з них більше 30 % хворіють гострим риносинуситом. У країних

Європи це захворювання діагностують з частотою 8,4-12 % серед дорослого населення щорічно.

Мета. Систематизація структурного співвідношення між патогенними представниками мікрофлори, що викликають бактеріальні риносинусити та визначення їх антибіотикорезистентності.

Матеріали та методи. Проводився огляд публікацій в базах даних MEDLINE, PubMed та інших пошукових системах з використанням таких ключових слів: «інфекції ЛОР-органів», «риносинусити», «антибіотикочутливість», «антибіотикорезистентність».

Результати. Основним етіологічним чинником риносинуситів залишаються віруси (90-96%). Численні дослідження етіології гострих бактеріальних риносинуситів (ГБРС) визначають основними збудниками *Str. pneumoniae*, *Haemophilus influenzae* і *Moraxella catarrhalis*. Частота спонтанної ерадикації при ГБРС, що зумовлений *Str. pneumoniae* становить близько 30 %, тоді, як для *Haemophilus influenzae* і *Moraxella catarrhalis* ці показники становлять 60 % та 80 % відповідно. Так, в російській Федерації у пацієнтів з ГБРС 10 % випадків захворювання викликається стрептококами різноманітних серологічних груп, в числі яких *S. pyogenes*. Масштабні дослідження антибіотикорезистентності пневмококів у Росії (2007-2009 рр.) показали, що до антибіотиків пеніцилінового ряду зберігається висока їх чутливість. Враховуючи різноманітне географічне розповсюдження і антибіотикорезистентність респіраторних збудників у країнах Європи, в рекомендаціях EPOS 2012 не зазначені конкретні препарати вибору для емпіричної терапії. Але вказано, що препаратами для лікування повинні виступати ті, що проявляють високу активність проти таких основних збудників *Str. pneumoniae* та *Haemophilus influenzae*. Український протокол лікування визначає етіотропне лікування антибіотиками пеніцилінового ряду, захищених клавулановою кислотою.

Висновки. Таким чином, структурне співвідношення між патогенними представниками мікрофлори, що викликає ГБРС різниться, залежно від регіону, проте, основними збудниками є *Str. pneumoniae* та *Haemophilus influenzae*.

ОСОБЛИВОСТІ ЛІКУВАННЯ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ II ТИПУ НА СУЧАСНОМУ ЕТАПІ

Бенца Т.І., Гряділь Т.І., Плоскіна В.Ю.

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

Ключові слова: цукровий діабет II типу, цукрознижувальні препарати, лікування, інкретиновий ефект, результати досліджень.

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