

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
ДОНІЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ФАКУЛЬТЕТ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ
ТА ДОУНІВЕРСИТЕТСЬКОЇ ПІДГОТОВКИ

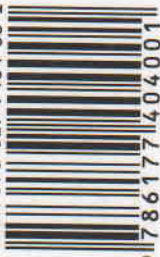
МАТЕРІАЛИ

70-ї ПІДСУМКОВОЇ НАУКОВОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
ПРОСОНСЬКО - ВИКЛАДАЦЬКОГО СКЛАДУ УЖНУ

*Факультет післядипломної освіти та
доуніверситетської підготовки*



ISBN 978-617-7404-00-1



9 786177 404001

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

ЕФЕКТИВІЗАЦІЯ КАДРОВОГО ПОТЕНЦІАЛУ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я НА ПРИКЛАДІ ЗАКАРПАТСЬКОЇ ОБЛАСТІ Шніцер І.Р.	79
РОБОТА МАМОЛОГІЧНОГО КАБІНЕТУ НА БАЗІ УЖГОРОДСЬКОЇ МІСЬКОЇ ПОЛІКЛІНІКИ ЗА 2015 РІК Коняр Р.С., Козодаєва М.П.	81
СІМЕЙНА СХИЛЬНІСТЬ ДО РЕСПІРАТОРНИХ АЛЕРГОЗІВ Лізанець Н.В., Товт-Коршинська М.І.	82
СТАТЕВІ ТА ВІКОВІ ОСОБЛИВОСТІ ПСИХОЕМОЦІЙНОЇ РЕАКТИВНОСТІ ХВОРИХ НА АТОПІЧНИЙ ДЕРМАТИТ (ЛІТЕРАТУРНІ ДАНІ) Попович М.Я., Пушкаренко С.В., Товт-Коршинська М.І.	83
КЛІНІКО-ФУНКЦІОНАЛЬНІ ОСОБЛИВОСТІ ПОЄДНАНОГО ПЕРЕБІГУ ТУБЕРКУЛЬОЗУ ТА ХРОНІЧНОГО ОБСТРУКТИВНОГО ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ Паламарчук О.С., Товт-Коршинська М.І.	84
ОЛУЖНЮЮЧІ ВЛАСТИВОСТІ ФАСОВАНИХ ПРИРОДНИХ ПІДЗЕМНИХ ВОД – ОСНОВА ІХ ФУНКЦІОНАЛЬНОЇ ПОВНОЦІННОСТІ Дичка Л.В., Гайсак М.О.	85
АНАЛІЗ ІМУННОГО СТАТУСУ У ХВОРИХ НА БРОНХІАЛЬНУ АСТМУ, ЯКІ Мешкали НА РАДІАЦІЙНО ЗАБРУДНЕНИХ ТЕРИТОРІЯХ У РІЗНІ ПЕРІОДИ ПІСЛЯ АВАРІЇ НА ЧОРНОБІЛЬСЬКІЙ АЕС Сухан В.С.	86
ОСОБЛИВОСТІ ЖИРНОКИСЛОТНОГО СКЛАДУ ЛІПІДІВ ПЛАЗМИ ТА МЕМБАН ЕРИТРОЦИТІВ КРОВІ У ХВОРИХ НА ХОЗЛ З НОРМАЛЬНОЮ МАСОЮ ТІЛА ТА ОЖИРІННЯМ Блаза О.С., Товт-Коршинська М.І.	87
БРОНХООБСТРУКТИВНИЙ СИНДРОМ У ПАЦІЄНТІВ З ХРОНІЧНИМ ОБСТРУКТИВНИМ ЗАХВОРЮВАННЯМ ЛЕГЕНЬ У ПОЄДНАННІ З ТУБЕРКУЛЬОЗОМ Жованик Н.В., Товт-Коршинська М.І.	89
ПОКАЗНИКИ ОКСИДАНТНОГО ГОМЕОСТАЗУ ПРИ ЧАСТКОВО КОНТРОЛЬОВАНІЙ БРОНХІАЛЬНІЙ АСТМІ, ПОЄДНАНІЙ ІЗ ФУНКЦІОНАЛЬНОЮ ДИСПЕПСІЄЮ Ростока-Резнікова М.В., Товт-Коршинська М.І.	90
СІМЕЙНА СХИЛЬНІСТЬ ДО РЕСПІРАТОРНИХ АЛЕРГОЗІВ (ЛІТЕРАТУРНІ ДАНІ) Лізанець Н.В., Товт-Коршинська М.І.	91
СТАТЕВІ ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНОГО ПЕРЕБІГУ БРОНХІАЛЬНОЇ АСТМИ Галамба А.А., Товт-Коршинська М.І.	92
ОСОБЛИВОСТІ ЗАСТОСУВАННЯ ЛУЖНОЇ МІНЕРАЛЬНОЇ ВОДИ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНІ ЗАХВОРЮВАННЯ БРОНХОЛЕГЕНЕВОЇ СИСТЕМИ, ЯКІ Мешкають НА РАДІАЦІЙНО ЗАБРУДНЕНІЙ ТЕРИТОРІЇ Сухан В.С.	93
ОСОБЛИВОСТІ АНАМНЕЗУ ТА КЛІНІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА ЖІНОК ІЗ ЗАВМЕРЛОЮ ВАГТІВНІСТЮ Міцюда Р.М., Садигов Ю.М.	94
ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНОГО ПЕРЕБІГУ РОЗЕОЛИ ТА ЇЇ ДІАГНОСТИКИ У ДІТЕЙ Німчук Н.В., Русановська О.В.	96
СУЧАСНІ ПОГЛЯДИ НА КЛІНІКО-ДІАГНОСТИЧНІ КРИТЕРІЇ ЦЕЛІАКІЇ Чела О.В., Ізнатко Л.В.	97
ДЕБЮТНІ МАСКИ ЛЕЙКОЗІВ У ДІТЕЙ Бузаш М.Ю., Ізнатко Л.В.	99
КЛІНІКО-ЕПІДЕМІОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ ПЕРЕБІГУ ГОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТУ У ДІТЕЙ Крвока М.С., Русановська О.В.	100
ЛАПАРОСКОПІЧНІ МЕТОДИ ЛІКУВАННЯ ПАХВИННИХ ГРИЖ Фатула Ю.М., Варга Л.Л.	100
НУТРИТИВНЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ХВОРИХ ВІДДІЛЕННЯ АНЕСТЕЗІОЛОГІЇ ТА ІНТЕНСИВНОЇ ТЕРАПІЇ Ковач А.М., Авдеев В.В.	101
ВПЛИВ МІКРОЕЛЕМЕНТНОГО ДИСБАЛАНСУ НА ФУНКЦІОНУВАННЯ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ Кушніревич Я.Я., Бобик Ю.Ю.	102
РОЛЬ АНТИФОСФОЛІПІДНОГО СИНДРОМУ В РОЗВИТКУ ПРЕЕКЛАМПСІЇ Федько Ю.Р., Бобик Ю.Ю., Корчинська О.О.	103
МОЖЛИВОСТІ ДІАГНОСТИКИ ПЛАЦЕНТАРНОЇ ДИСФУНКЦІЇ В СУЧАСНОМУ АКУШЕРСТВІ Черняк М.М., Корчинська О.О.	105
КОРЕЛЯЦІЯ МІЖ РАДІОЛОГІЧНИМИ ТА ГІСТОПАТОЛОГІЧНИМИ ОЗНАКАМИ У ХВОРИХ НА МАСТОПАТІЮ Готько Є.С., Суран Н.О., Весельський Б.Ю.	106
ХРОНІЧНИЙ КОЛОСТАЗ ЯК ОДНА ІЗ ХВОРОБ ЦИВІЛІЗАЦІЇ Добош В.М., Пацкань Б.М.	107
СУЧАСНІ ПОГЛЯДИ НА ЛІКУВАННЯ ПЕРЕЛОМІВ ВЕРТЮГОВОЇ ДІЛЯНКИ СТЕГНОВОЇ КІСТКИ Кочмарь В. М., Вайда В. М.	108
ХІРУРГІЧНЕ ЛІКУВАННЯ МЕДІАЛЬНИХ ПЕРЕЛОМІВ ШИЙКИ СТЕГНОВОЇ КІСТКИ Мотря В.С., Вайда В.М.	109
ГЕСТАЦІЙНІ, АКУШЕРСЬКІ ТА ПІСЛЯПОЛОГОВІ УСКЛАДНЕННЯ У ЖІНОК НА ТЛІ РЕАКТИВАЦІЇ ЕПШТЕЙНА-БАРР ВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ Лекарь А.Ю., Міцюда Р.М.	111

складі гідрокарбонати та інші олужнюючі елементи (кальцій, натрій, магній, калій), ці води, в тому числі прісні, можуть мати потенційне значення при явищах латентного метаболічного ацидозу, який супроводжує більшість хронічних захворювань. Кореляційний аналіз в межах статистичної достовірності ($p < 0,1-0,05$) виявив високу ступінь зв'язку ($r = 0,72-0,60$) між вмістом олужнюючих елементів кальцію, натрію, а також марганцю, заліза у МВ та їх вмістом у волоссі, що свідчить про їх високу біологічну доступність. Саме високою біологічною доступністю цих елементів пояснюється системний олужнюючий вплив питних МВ даного типу при патології органів травлення, сечовидільної системи, ротової порожнини, підтверджений в клінічних умовах.

Висновки. Застосування природних підземних вод з наявністю у складі олужнюючих компонентів, може мати профілактичне значення, що зумовлено спорідненістю буферної системи МВ та бікарбонатного буферу організму людини та їх олужнюючими властивостями. Постійне вживання цих вод компенсує потреби організму у питній воді, сприяє покращенню субклінічних форм латентного метаболічного ацидозу та збереженню функціональних резервів організму.

АНАЛІЗ ІМУННОГО СТАТУСУ У ХВОРИХ НА БРОНХІАЛЬНУ АСТМУ, ЯКІ Мешкали на РАДІАЦІЙНО ЗАБРУДНЕНИХ ТЕРИТОРІЯХ У РІЗНІ ПЕРІОДИ ПІСЛЯ АВАРІЇ НА ЧОРНОБИЛЬСЬКІЙ АЕС

Сухан В.С.

ДВНЗ «УжНУ», факультет післядипломної освіти та доуніверситетської підготовки, кафедра пульмонології, фтизіатрії та фізіотерапії, м. Ужгород.

Ключові слова: бронхіальна астма, аварія на ЧАЕС, імунний статус, постчорнобильський період.

Вступ. Ураження великої кількості населення малими дозами радіації (МДР) після аварії на Чорнобильській АЕС проявилось широким спектром соматичних захворювань. Особливу увагу викликає збільшення алергічних та автоімунних захворювань під впливом МДР. У патогенезі бронхіальної астми (БА), значну роль відіграє місцевий імунітет та реакції, які відбуваються на межі тканинних та органних бар'єрів у розвитку вторинних імунodefіцитних станів у людей, що зазнали МДР.

Мета. Вивчити особливості імунного статусу осіб, які мешкали на радіаційно забруднених територіях у різні періоди після аварії на Чорнобильській АЕС.
Матеріали та методи. Обстежено 67 хворих на БА із 6 радіоактивно забруднених областей України, які проходили лікування в НГПМЦ «Реабілі-

тація» м. Ужгород. Дослідження проводилось у динаміці через 8–9 років після Чорнобильської катастрофи. І постчорнобильський період (I–ПЧП) – 1994–1995рр.; II–ПЧП – 2002–2003рр.; III–ПЧП – 2010–2011рр. Контрольну групу склали 50 хворих з аналогічною патологією, які захворіли і були обстежені до аварії на ЧАЕС.

Результати. Стан гуморального імунітету оцінювався за рівнем загального імуноглобуліну (IgE), сенсibilізації до тканинних антигенів за реакцією споживання комплекменту та циркулюючих імунних комплексів (ЦІК). У I–ПЧП та II–ПЧП рівень загального IgE був збільшений майже у два рази (що свідчить про значну алергізацію організму), у III–ПЧП він був наближений до показника в контрольній групі. У I–ПЧП спостерігалось різке підвищення реактивності до гастринових і секретин–холестистокінінових екстрактів дуоденальної слизової у 2,4 рази. Сенсibilізація до тканини леґенів та бронхів була понижена у 2 рази у хворих I–ПЧП, у II–ПЧП була наближена до показника у контрольній групі, тоді як у хворих III–ПЧП була різко підвищена у 2,7 разів, що свідчить про переважний шлях надходження радіонуклідів через органи дихання. Звертає на себе увагу значно збільшена сенсibilізація до тканини надирників в 3,3 рази, 3 рази, в 1,8 разів в I, II, III–ПЧП відповідно. Важливою відмінною ознакою у хворих із забруднених радіонуклідами територій є підвищення рівня ЦІК у I, II та III–ПЧП в 2; 2,4; 1,5 рази відповідно.

Висновки. Виявлені особливості імунного статусу хворих із забруднених областей України залежно від обстеження у різні ПЧП. Висока частота реактивної гіперчутливості імунокомплексної патології свідчить про більш обтяжливий перебіг БА у I – ПЧП. Зростання рівня гетерогенних антигін та ЦІК у II та III – ПЧП вказує на можливість трансформації імунних механізмів, що призводить до розвитку імунodefіцитних станів.

ОСОБЛИВОСТІ ЖИРНОКИСЛОТНОГО СКЛАДУ ЛІПІДІВ ПЛАЗМИ ТА МЕМБАН ЕРИТРОЦИТІВ КРОВІ У ХВОРИХ НА ХОЗЛ З НОРМАЛЬНОЮ МАСОЮ ТІЛА ТА ОЖИРІННЯМ

Блага О.С., Товт-Коршинська М.І.

ДВНЗ «УжНУ», факультет післядипломної освіти та доуніверситетської підготовки, кафедра пульмонології, фтизіатрії та фізіотерапії, м. Ужгород

Ключові слова: хронічне обструктивне захворювання легень, ожиріння, жирні кислоти.

Вступ. Зростання поширеності ХОЗЛ та ожиріння серед населення зумовлює високу вірогідність їх поєднання з подальшою інвалідизацією хво-

Вступ. Цироз печінки відноситься до найбільш частих причин летальності серед нелухлинних захворювань органів травлення. Дане захворювання набуло значної поширеності як у світі в цілому, так і в Україні. Так, станом на 2013 рік, в Україні було зареєстровано 53 693 випадки даного захворювання, з них 9 921 даний діагноз встановлено вперше. Не є виключенням і Закарпатська область, де зареєстровано 2194 випадки з діагнозом цироз печінки.

Мета. Виявлення закономірності та взаємозв'язку між етіологічними факторами та особливостями клінічного перебігу, лікування та прогнозу у хворих на цироз печінки.

Матеріали і методи. Ретроспективний аналіз історій хвороби пацієнтів, які перебували на стаціонарному лікуванні в гастроентерологічному відділенні ЗОКЛ ім. А.Новака з діагнозом цироз печінки.

Результати. На сьогоднішній день було проаналізовано 18 клінічних випадків з діагнозом цироз печінки, серед яких найчастішою етіологічною причиною виникнення було вірусне ураження печінки - 8 випадків (44,4%), наступними за частотою етіологічним чинником являється алкогольне ураження печінки - 7 випадків (38,9%), а також: захворювання жовчовивідної системи - 2 випадки (11,1%) та автоімунне ураження печінки - 1 випадок (5,6%).

Висновки. Отже, проблема цирозу печінки не зменшує своєї актуальності як в Україні в цілому, так, зокрема, і в Закарпатській області. Взаємозв'язок між важкістю перебігу захворювання та етіологічними факторами, що його спричинили, являється важливим питанням при вивченні якого можливим є покращення надання якості медичної допомоги, а тому потребує ретельного дослідження.

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 Sandaga.
Ум.друк.арк. 7,6. Формат 60x84/16. Тираж 250 прим.

Оригінал-макет виготовлено та віддруковано: ТОВ «РІК-У»
88000, м. Ужгород, вул. Гагаріна, 36

Свідцтво про внесення суб'єкта видавничої справи до Державного
реєстру видавців, виготівників і розповсюджувачів видавничої продукції
Серія ДК 5040 від 21 січня 2016 року