

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДУ "НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ
ІМЕНІ Л. Т. МАЛОЇ НАМН"
ГО «УКРАЇНЬКА АСОЦІАЦІЯ ПРОФІЛАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ»
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
ХАРКІВСЬКЕ МЕДИЧНЕ ТОВАРИСТВО

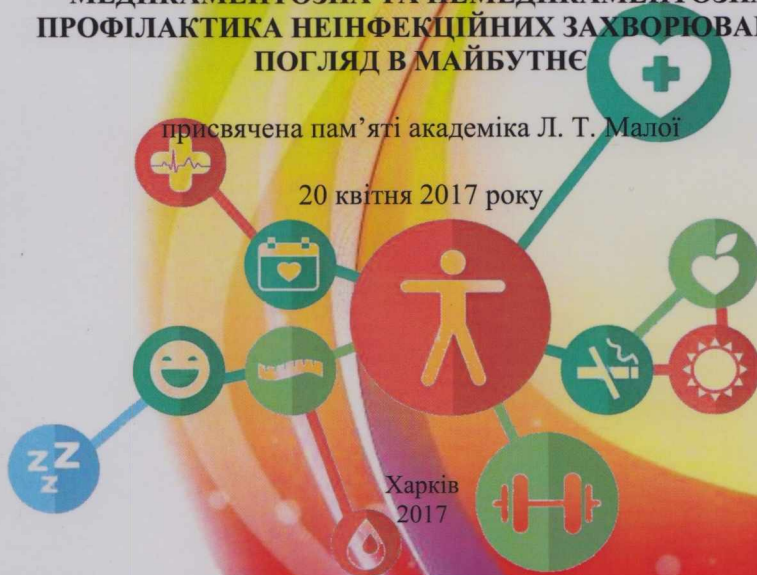


Матеріали
науково-практичної конференції
з міжнародною участю

**ЩОРІЧНІ ТЕРАПЕВТИЧНІ ЧИТАННЯ:
МЕДИКАМЕНТОЗНА ТА НЕМЕДИКАМЕНТОЗНА
ПРОФІЛАКТИКА НЕІНФЕКЦІЙНИХ ЗАХВОРИВАНЬ:
ПОГЛЯД В МАЙБУТНЄ**

присвячена пам'яті академіка Л. Т. Малої

20 квітня 2017 року



Харків
2017

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДУ "НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ
ІМЕНІ Л. Т. МАЛОЇ НАМН"
ГО «УКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ ПРОФІЛАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ»
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
ХАРКІВСЬКЕ МЕДИЧНЕ ТОВАРИСТВО

Матеріали
науково-практичної конференції
з міжнародною участю

**ЩОРІЧНІ ТЕРАПЕВТИЧНІ ЧИТАННЯ:
МЕДИКАМЕНТОЗНА ТА НЕМЕДИКАМЕНТОЗНА
ПРОФІЛАКТИКА НЕІНФЕКЦІЙНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ:
ПОГЛЯД В МАЙБУТНЄ**

присвячена пам'яті академіка Л. Т. Малої

20 квітня 2017 року

Харків
2017

УДК 616.1/4-084

Щ 33

Відповідальний редактор
Г. Д. Фадєєнко

Редакційна колегія:

Гальчінська В. Ю., Гріднєв О. Є., Денисенко В. П., Коваль С. М., Ісаєва Г. С., Колеснікова О. В., Копиця М. П., Крахмалова О. О., Несен А. О., Рудик Ю. С., Серік С. А., Топчій І. І.

Відповідальний секретар: Грідасова Л. М.

Щ 33 “Щорічні терапевтичні читання: медикаментозна та не медикаментозна профілактика неінфекційних захворювань: погляд у майбутнє”: Матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю, присвяченої пам’яті академіка Л. Т. Малої, 20 квітня 2017 р. /за ред. Г.Д. Фадєєнко та ін. – Х., 2017. – 354 с.

У збірник включено тези доповідей, в яких розглянуто організаційні та медико-соціальні проблеми профілактики неінфекційних захворювань (НІЗ) працюючого населення; епідеміологію та ранню діагностику НІЗ; практичні аспекти медикаментозної та немедикаментозної профілактики НІЗ; нові технології в профілактичній медицині; багатофакторний підхід до профілактики НІЗ; питання стану здоров’я населення; основи доказової профілактики в охороні здоров’я.

Матеріали конференції призначені для спеціалістів різних медичних спеціальностей, що займаються проблемами теоретичної та практичної медицини, а також студентам медичних закладів.

ПАЗАРИТОЗИ ТА АРАХНОЕНТОМОЗИ, ШО ВПЛИВАЮТЬ НА ПСИХІЧНЕ ЗДОРОВ'Я ЛЮДЕЙ

Гушук І. В., *Сафонов Р. В., *Бялковський О. В., *Драб Р. Р.

Науково-дослідний центр «Екології людини та охорони громадського здоров'я» Національного університету «Острозька академія», м. Острог,

**Державна установа «Рівненський обласний лабораторний центр*

Міністерства охорони здоров'я України», м. Рівне, Україна

В умовах реформування медицини збереження здоров'я та забезпечення повноцінного життя людини є однією з найважливіших цілей медичної та світової спільнот. Причинами критичної ситуації, яка склалася зі станом здоров'я населення є соціально-економічна криза, екологічна ситуація, міграція населення, часті стреси та нервові напруження. Суттєво на погіршення, в тому числі і психічного здоров'я населення впливають паразитози та арахноентомози, які є новими у нашій державі та області, зокрема дирофіляріоз.

Дирофіляріоз – гельмінтоз, викликається паразитування нитчастого гельмінта, який передається людині від домашніх (собак, кішок) та диких тварин обов'язково через укуси кровосисних членистоногих – всіх видів комарів, мошок, гедзів. Безпосередньо від собак і кішок паразитоз людині не передається. В Рівненській області підшкірний дирофіляріоз серед людей реєструється щорічно з 2005 року. За цей час зареєстровано 30 випадків даного захворювання, в тому числі 27 — місцевого зараження. Джерело зараження у всіх випадках не виявлене.

Патогенез даного паразитарного захворювання складається з різноманітного впливу і дорослого гельмінта і його личинкових стадій (мікрофілярій) на організм кінцевого господаря – людини. Окрім прямої токсичної дії, міграція гельмінтів і мікрофілярій, яка спостерігається у 40% хворих і може тривати до 2-х років, відчуття повзання під шкірою невідомої живої істоти, свербіж, пухлини, що з'являються щоразу в інших місцях, викликають у хворого нав'язливі невротичні стани. При паразитування гельмінта в оці (кон'юнктива, склера) пацієнт бачить паразита при спогляданні себе в дзеркало, при цьому гельмінт може продовжувати свій рух. Після хірургічного видалення дирофілярій, коректного лікування хворих, панічні стани залишаються у них надовго, переростаючи у затяжні неврози.

За кожним випадком дирофіляріозу в області проводиться комплексне епідеміологічне та ветеринарне обстеження за місцем проживання та роботи хворого, що дозволяє ефективно прогнозувати та розрахувати ризики і тенденції розвитку епізоотичної і ендемічної ситуації з даної інвазії. Однак для недопущення виникнення нервових зривів або інших психічних дисфункцій у таких хворих їм пропонується психологічна, а інколи й психіатрична допомога для забезпечення збереження їх здоров'я як найвищої соціальної цінності.

РЕАБІЛІТАЦІЙНІ МОЖЛИВОСТІ ВИКОРИСТАННЯ ТЕХНОЛОГІЙ ВІРТУАЛЬНОЇ РЕАЛЬНОСТІ У ХВОРИХ ПІСЛЯ ПЕРЕНЕСЕНОГО ГОСТРОГО ПОРУШЕННЯ МОЗКОВОГО КРОВООБІГУ	
Гряділь Т. І.	69
ПЕРСОНІФІКОВАНІ ІНТЕРНЕТ-РЕСУРСИ ЯК ВІЗИТНА КАРТКА ДІЯЛЬНОСТІ МЕДИЧНОГО ЗАКЛАДУ	
Гряділь Т. І.	70
ВАРИАНТЫ СКЛЕРОДЕРМИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ СУСТАВОВ	
Гуйда П. П.	71
ДЕБЮТНЫЕ ПРИЗНАКИ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ	
Гуйда П. П.	72
К ВОПРОСУ О ДИАГНОСТИКЕ ЭОЗИНОФИЛЬНОГО ГРАНУЛЕМАТОЗНОГО ВАСКУЛИТА	
Гуйда П. П.	73
АНТАГОНІСТИ АЛЬДОСТЕРОНУ ПРИ ГОСТРОМУ ІНФАРКТІ МІОКАРДА	
Гулага О. І., Ташук В. К., Полянська О. С., Вовчок Т. С., Шевчук В. А., Анфілофієва В. В.	74
КТ-СЕМІОТИКА У ХВОРИХ НА САРКОЇДОЗ З УРАЖЕННЯМ ПАРЕНХІМИ ЛЕГЕНЬ	
Гуменюк Г. Л.	75
МЕТОД КОМП'ЮТЕРНОЇ ТОМОГРАФІЧНОЇ ДЕНСИТОМЕТРІЇ ЛЕГЕНЬ В АЛГОРИТМІ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА САРКОЇДОЗ З УРАЖЕННЯМ ПАРЕНХІМИ ЛЕГЕНЬ	
Гуменюк Г. Л.	76
КИШКОВИЙ МІКРОБІОМ І СПК: ЧИ Є ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК?	
Гуцько Г. В., Ситник К. О.	77
ПАЗАРИТОЗИ ТА АРАХНОЕНТОМОЗИ, ЩО ВПЛИВАЮТЬ НА ПСИХІЧНЕ ЗДОРОВ'Я ЛЮДЕЙ	
Гушук І. В., Сафонов Р. В., Бялковський О. В., Драб Р. Р.	78
МЕТОД ДИСПЕРСНОГО КАРТУВАННЯ В ДІАГНОСТИЦІ ГІПЕРТРОФІЇ ЛІВОВОГО ШЛУНОЧКА У ХВОРИХ НА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ	
Данченко О. П.	79
IMMUNE ASPECTS OF PULMONARY HYPERTENSION IN BRONCHIAL OBSTRUCTION	
Dielievska V. Yu.	80
THE ROLE OF AUTOIMMUNE ANTIBODIES TO TYPE IV COLLAGEN IN ARTERIAL HYPERTENSION	
Dielievska V. Yu., Kravchun P. G.	81
ПРОФІЛАКТИКА ОСТЕОПОРОЗУ У ХВОРИХ НА СИСТЕМНІ ЗАХВОРИВАННЯ СПОЛУЧНОЇ ТКАНИНИ ІЗ ВИСОКИМ РИЗИКОМ ЙОГО РОЗВИТКУ	
Дельва Ю. В., Сандурська Я. В., Дрогомерецька О. І., Штефюк Т. І., Федорович Х. М.	82