

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД УКРАЇНИ  
«БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»



# ХИСТ 2016

ВСЕУКРАЇНСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ ЖУРНАЛ МОЛОДИХ ВЧЕНИХ

ЧЕРНІВЦІ  
2016



Міністерство охорони здоров'я України  
Вищий державний навчальний заклад України  
"Буковинський державний медичний університет"



# ХИСТ

2016, випуск 18

---

Всеукраїнський медичний журнал молодих вчених  
Заснований у 2000 році

---

**Головний редактор**

д.мед.н., проф. Т.М.Бойчук

**Заступник головного редактора**

к.мед.н., доц. О.А.Тюленева

**Відповідальні секретарі:**

С.Л. Говорнян

д. мед. н., проф. І.С. Давиденко,

д. мед. н., проф. Ю.Є. Роговий,

д. мед. н., проф. В.К. Тащук,

д. мед. н., проф. О.І. Федів,

д. мед. н., проф. О.С. Федорук,

д. мед. н., проф. Р.Є. Булик,

д. мед. н., проф. Н.В. Пашковська,

к. мед. н., доц. М.П. Антофійчук.

---

**Адреса редакції:** 58002, Чернівці, пл. Театральна, 2, СНТ БДМУ.

Тел./факс: (03722) 3-52-62; (0372) 55-17-39. E-mail: [snt@bsmu.edu.ua](mailto:snt@bsmu.edu.ua)

Повнотекстова версія журналу представлена на сайті: <http://bim.co.ua/>

Чернівці, 2016

## Редакційна рада:

Ю.І. Бажора (Одеса)  
О.А. Андрієць (Чернівці)  
О.О. Мойбенко (Київ)

В.Ф. Сагач (Київ)  
О.І. Іващук (Чернівці)  
В.К. Тащук (Чернівці)

---

## Науковий редактор:

к.мед.н., доц. Тюленева

## Рецензенти та коректори:

Білоус Т.М.  
Ватаманеску Л.І.  
Войткевич Н.І.  
Гарас М.Н.

Присяжнюк В.П.  
Сливка Н.О.  
Філіпець О.О.  
Хомич Н.М.

---

**Дизайн сторінок та верстка** - Барбе А.М.

**Дизайн обкладинки** - Говорнян С.Л.

Матеріали друкуються українською, російською та англійською мовами.

Рукописи рецензуються. Редколегія залишає за собою право редагування.

Передрук можливий за письмової згоди редколегії.

Видається згідно з постановою Вченої ради  
Вищого державного навчального закладу України  
"Буковинський державний медичний університет"

Свідоцтво про державну реєстрацію: серія КВ №392

© «Хист», Всеукраїнський медичний журнал студентів і молодих вчених. - 2016, випуск 18.

© «Хыст», Всеукраинский медицинский журнал студентов и молодых ученых. - 2016, выпуск 18.

© «Hyst», The Ukrainian Student Medical Journal. - 2016, edition 18<sup>th</sup>.

© Вищий державний навчальний заклад України  
"Буковинський державний медичний університет", 2016 р.



Шеранов А.М., Жураев С.О. <b>ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ СРЕДНЕГО ВОЗРАСТА С ХРОНИЧЕСКИМ ОБСТРУКТИВНЫМ БРОНХИТОМ НА ФОНЕ КОМБИНИРОВАННОЙ ТЕРАПИИ С ПРИМЕНЕНИЕМ ИНСПИРОНА</b>	487
<b>Соціальна медицина та організація охорони здоров'я</b>	
Czeryska M. <b>PATIENTS' PHYSICAL ACTIVITY AFTER FRACTURE</b>	489
Iatcu C., Geman O. <b>THE NUTRITIONAL BEHAVIOR AMONG STUDENTS FROM THE DEPARTMENT OF HEALTH AND HUMAN DEVELOPMENT</b>	489
Iatcu C. <b>PERSONALIZED DIET SYSTEM FOR CANCER PATIENTS</b>	490
Kotulska B., Glinka K., Repetowska K., Kawa A., Was S. <b>DOES DYSPNEA HAVE GENDER? A SINGLE-CENTRE STUDY</b>	490
Lapasov S., Khakimova L., Ablakulova M., Abdukhmidova D. <b>THE RESULTS OF IMPLEMENTATION ADAPTED CLINICAL GUIDELINES OF WORLD HEALTH ORGANIZATION ON NONINFECTIOUS DISEASES</b>	491
Rathod N.N. <b>LETHALITY IN MYOCARDIAL INFARCTION AMONG THE INHABITANTS OF SMALL TOWNS IN CHERNIVTSI REGION</b>	491
Shaverdashvili M., Kistauri M. <b>ALCOHOL AND HEALTH</b>	492
Solanki H.H. <b>THE IMPACT OF WEATHER CONDITIONS ON THE OCCURRENCE OF COMPLICATIONS OF CORONARY HEART DISEASE</b>	492
Revenko Z.A., Thacur R.R. <b>QUALITY OF LIFE DETERMINATION IN PATIENTS WITH CORONARY HEART DISEASE IN VARIOUS FORMS OF THIS DISEASE COMPLICATIONS</b>	493
Вечерська В.О. <b>ДИНАМІЧНІ ПОКАЗНИКИ УРГЕНТНОЇ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГІЧНОЇ ДОПОМОГИ В СУМСЬКІЙ ОБЛАСТІ</b>	493
Зінчук А.М., Уразова Л.Ф., Зінчук О.Г. <b>ОЦІНКА ЯКОСТІ ПРОФІЛАКТИЧНОЇ РОБОТИ ЛІКАРІВ ЩОДО ОБІЗНАНОСТІ ХВОРИХ НА РАК ЛЕГЕНЬ</b>	494
Калугарь Д.І. <b>ПРО ШКІДЛИВІ ЗВИЧКИ У СТУДЕНТІВ КІРОВОГРАДСЬКОГО БАЗОВОГО МЕДИЧНОГО КОЛЕДЖУ</b>	494
Кузнєцова Д.О., Котелевська В.І., Наумов Д.С., Параскевов Р.А. <b>ПРОБЛЕМАТИКА ПЕРВИННОЇ ПРОФІЛАКТИКИ ВІЛ СЕРЕД МОЛОДІ</b>	495
Куфтяк В.В. <b>ИНТЕГРАЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЖИЗНЕСПОСОБНОСТИ И ЖИЗНЕСТОЙКОСТИ – МАРКЕРЫ В КОНТРОЛЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В УКРАИНЕ</b>	495
Куценко Н.Г., Галан І.П., Будає В.С., Банарик Т.В. <b>БІЗНЕС-ПЛАН, ЯК ОСНОВА РОЗВИТКУ ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНОГО ЗАКЛАДУ В СУЧАСНИХ УМОВАХ ГОСПОДАРЮВАННЯ</b>	496
Левчук С.Д., Которажук М.І., Сухолотюк А.Л. <b>ХАРАКТЕРИСТИКА ДОСТУПНОСТІ ВИСОКОСПЕЦІАЛІЗОВАНОЇ ДОПОМОГИ ХВОРИМ НА ХРОНІЧНІ РЕСПІРАТОРНІ ЗАХВОРЮВАННЯ У ЧЕРНІВЕЦЬКІЙ ОБЛАСТІ</b>	496
Мороз А.В., Ілащук Н.Я., Науменко К.Є., Дячук В.О. <b>РЕФОРМУВАННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я У КОНТЕКСТІ НАЦІОНАЛЬНОЇ СТРАТЕГІЇ</b>	497
Навчук Д.І., Боцвинюк Т.В., Гасюк В.Л., Новицька О.З. <b>СЕГМЕНТАЦІЯ РИНКУ МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ В ОХОРОНІ ЗДОРОВ'Я</b>	497
Новікова А.С. <b>ПОШИРЕНІСТЬ І СТУПІНЬ ВИРАЖЕНОСТІ НІКОТИНОВОЇ ЗАЛЕЖНОСТІ СЕРЕД РІЗНИХ ГРУП НАСЕЛЕННЯ МІСТА КІРОВОГРАДА</b>	498

Revenko Z.A., Thacur R.R.

## QUALITY OF LIFE DETERMINATION IN PATIENTS WITH CORONARY HEART DISEASE IN VARIOUS FORMS OF THIS DISEASE COMPLICATIONS

Bukovinian state medical university, Chernivtsi, Ukraine

Department of Social Medicine and HCO

*(scientific advisor - Ph.D. Revenko Z.)*

**Introduction.** Arrhythmia and cardiac conduction disorders affect not only the physical condition of the patient, but also the psychology of his behavior, the nature of emotional reactions, they change the patient's place in the social life. Evaluation of patients' condition with this disease should be comprehensive, taking into account the impact of the disease not only on physical condition, but also on the psychological, emotional and social functions of the patient according to the health definition given by WHO.

Defining the quality of life makes it possible to provide a full description of the state of health of the patient, to evaluate the effectiveness of their treatment, to determine the disease prognosis, and, most importantly, to be an additional criterion for selecting medical tactics both at the individual level and at the population one that is especially important for patients with arrhythmias and conduction of the heart.

**Objective.** To determine the quality of life in patients with coronary heart disease (CHD) in various forms of arrhythmias and conduction of the heart disturbances.

**Materials and methods.** To assess psychopathological condition of CHD patients with disorders of the cardiac rhythm and conduction, we used a method of survey and the rating scale for the mental state of patients according to V.P. Zaitsev methodology.

**Results and discussion.** It was established that almost 90% of the patients had mental changes of neurosis and neurotic nature, and only 10% of patients did not have any mental changes. 39.8% of patients were diagnosed with depressive syndrome, 28.4% had anxiety, 14.6% hypochondriac, 10.7% cardiophobic, 6.5% asthenic syndromes. We also revealed the impact of certain factors on the incidence of mental disorders of cardiac rhythm and conduction.

Comparison of values (Nottingham Health Profile) in various forms of arrhythmias and cardiac conduction disturbances indicates a lack of statistically significant difference between the single forms of arrhythmias. We showed a significant difference ( $P < 0,05$ ) in NHP values between atrial fibrillation and cardiac conduction disorders in which emotional response rate was significantly higher. In patients with depressive and hypochondriac disorders multiple daily attacks of arrhythmias and cardiac conduction disorders occur by almost 1.6 times more often than in other psychopathological syndromes ( $\chi^2 = 6,52; P < 0,05$ ).

**Conclusion.** Defining the quality of life makes it possible to provide a full description of the state of health of the patient, to evaluate the effectiveness of their treatment, to follow-up, to determine prognosis for the disease, to be an additional criterion for selecting medical tactics.

Вечерська В.О.

## ДИНАМІЧНІ ПОКАЗНИКИ УРГЕНТНОЇ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГІЧНОЇ ДОПОМОГИ В СУМСЬКІЙ ОБЛАСТІ

Медичний інститут Сумського державного університету, Суми, Україна

Кафедра сімейної та соціальної медицини

*(науковий керівник - д.мед.н. Сміянов В.А.)*

**Актуальність теми.** Одне з актуальних завдань періоду реформування охорони здоров'я є створення ефективної системи управління якісного надання медичної допомоги населенню, що передбачає вдосконалення як амбулаторно-поліклінічної, так і ургентної стаціонарної допомоги.

**Мета роботи.** Проаналізувати рівень надання ургентної медичної допомоги в ЛОР-відділенні, простежити кількість звернень міського та сільського населення, визначити тенденції захворюваності серед жінок та чоловіків у різних вікових групах.

**Матеріали дослідження.** Документальні дані архівних записів надання медичної ургентної допомоги в ЛОР-відділенні Сумської обласної лікарні за період з 2009 по 2013 роки.

**Методи дослідження.** Епідеміологічний, статистичний, аналітичний.

**Результати.** Найбільше звернень пацієнтів було у 2010 році - 999. Серед них: жінок - 408, чоловіків - 591. Сільських жителів - 114, міських - 885. Із захворюваннями носа - 272, горла - 171, вуха - 290, із травмами - 306. Найменше звернень було у 2013 році - 796. Серед них: жінок - 356, чоловіків - 440. Сільських жителів - 91, міських - 705. Із захворюваннями носа - 195, горла - 102, вуха - 286, із травмами - 213. Найбільше отитів було в 2012 році - 314, найменше - у 2009 - 250; найбільше паратонзиллярних абсцесів у 2010 - 85, найменше в 2012 - 52; стенозів найбільше в 2012 році - 9, найменше в 2009 - 1; ринітів найбільше в 2010 - 39, найменше в 2009 - 9; синуситів максимально в 2012 році - 128, мінімально в 2009 - 71; з носовими кровотечами найбільше звернень було в 2010 році - 86, найменше в 2013 - 42; переломів найбільше в 2010 році - 219, найменше в 2013 - 150.

**Висновки.** Отже, організація надання ургентної медичної допомоги в ЛОР-відділенні Сумської обласної лікарні згідно концептуальної моделі повинна включати: 1) необхідну для надання невідкладної допомоги пацієнтам кваліфікацію лікарів-оториноларингологів і середнього медичного персоналу; 2) постійну готовність спеціальних кабінетів ЛОР-відділення (перев'язувальної, маніпуляційної) для надання екстренної допомоги, що означає постійну наявність матеріалу для проведення передньої та задньої тампонади носа, наборів для негайної трахеотомії, необхідних медикаментів; 3) постійну готовність операційної для проведення невідкладних операцій, наявність чергового анестезіолога; 4) чітку взаємодію з лабораторною і рентгенологічною службами лікарні, з приймальним відділенням стаціонару; 5) оснащення лікарні сучасним комп'ютерним томографом, що дозволить деталізувати характер наявної невідкладної патології і здійснити адекватне лікування хворого, особливо при наявності ускладнень; 6) можливість проведення негайної консультації іншими спеціалістами (терапевтом, невропатологом та ін.).