



**No 11 (11) (2017)**

**P.1**

**The scientific heritage**

(Budapest, Hungary)

The journal is registered and published in Hungary.

The journal publishes scientific studies, reports and reports about achievements in different scientific fields. Journal is published in English, Hungarian, Polish, Russian, Ukrainian, German and French.

Articles are accepted each month. Frequency: 12 issues per year.

Format - A4

**ISSN 9215 — 0365**

All articles are reviewed

Free access to the electronic version of journal

Edition of journal does not carry responsibility for the materials published in a journal. Sending the article to the editorial the author confirms it's uniqueness and takes full responsibility for possible consequences for breaking copyright laws

**Chief editor:** Biro Krisztian

**Managing editor:** Khavash Bernat

- Gridchina Olga - Ph.D., Head of the Department of Industrial Management and Logistics (Moscow, Russian Federation)
- Singula Aleksandra - Professor, Department of Organization and Management at the University of Zagreb (Zagreb, Croatia)
- Bogdanov Dmitrij - Ph.D., candidate of pedagogical sciences, managing the laboratory (Kiev, Ukraine)
- Chukurov Valeriy - Doctor of Biological Sciences, Head of the Department of Biochemistry of the Faculty of Physics, Mathematics and Natural Sciences (Minsk, Republic of Belarus)
- Torok Dezso - Doctor of Chemistry, professor, Head of the Department of Organic Chemistry (Budapest, Hungary)
- Filipiak Pawel - doctor of political sciences, pro-rector on a management by a property complex and to the public relations (Gdansk, Poland)
- Flater Karl - Doctor of legal sciences, managing the department of theory and history of the state and legal (Koln, Germany)
- Yakushev Vasilij - Candidate of engineering sciences, associate professor of department of higher mathematics (Moscow, Russian Federation)
- Bence Orban - Doctor of sociological sciences, professor of department of philosophy of religion and religious studies (Miskolc, Hungary)
- Feld Ella - Doctor of historical sciences, managing the department of historical informatics, scientific leader of Center of economic history historical faculty (Dresden, Germany)
- Owczarek Zbigniew - Doctor of philological sciences (Warsaw, Poland)
- Shashkov Oleg - Candidate of economic sciences, associate professor of department (St. Petersburg, Russian Federation)

«The scientific heritage»

Editorial board address: Budapest, Kossuth Lajos utca 84,1204

E-mail: [public@tsh-journal.com](mailto:public@tsh-journal.com)

Web: [www.tsh-journal.com](http://www.tsh-journal.com)

# CONTENT

## ART STUDIES

<i>Selezneva N.A.</i> ELEMENTS OF IMPROVISATION IN THE METHOD OF TRAINING OF MUSICIANS- PERFORMERS.....	4	<i>Selezneva N.</i> THE PROBLEM OF MOTIVATION OF PROFESSIONAL ACTIVITY CHOIRMASTER.....	7
--	---	--	---

## BIOLOGICAL SCIENCES

<i>Kashulin P.A., Kalacheva N.V.</i> PHOTOSYNTHESIS SYNCHRONICITY BETWEEN ARBOREAL TREE SPECIES PROMOTES THEIR HARD RESISTANCE.....	12
---	----

## CHEMICAL SCIENCES

<i>Syrovaya A.O., Levashova O.L., Chalenko N.N., Kozub C.N., Tishakova T.S.</i> INVESTIGATION OF QUANTUM- CHEMICAL PROPERTIES OF MEFENAMIC ACID.....	18
---	----

## MEDICAL SCIENCES

<i>Bilovol O.M., Bobronnikova L.R.</i> IMBALANCE OF ADIPOCYTOKINS IN PATIENTS WITH COMBINED NON- ALCOHOLIC FATTY LIVER OF LIVER DISEASE AND DIABETES MELLITUS 2 TYPE.....	23	<i>Navchuk I.V., Navchuk G.I., Navchuk. D.I.</i> STUDY OF THE CONNECTION BETWEEN THE MORBIDITY AND MORTALITY RATES FROM CIRCULATORY DISEASES.....	44
<i>Ermakova M.K.</i> QUALITY OF LIFE AND PSYCHOEMOTIONAL STATUS IN OBSTRUCTIVE RESPIRATORY DISEASES IN CHILDREN AND ADULTS.....	27	<i>Iurevich N.A., Sychova L.V.</i> ASSESSMENT OF ANTIFUNGAL THERAPY OF PATIENTS WITH YEAR-ROUND ALLERGIC RHINITIS EFFICIENCY WITH THE COMBINED SENSITIZATION BY MEANS OF BIOINDICATOR SYSTEMS.....	46
<i>Kravchenko A.I.</i> ERECTILE DYSFUNCTION AS A PREDICTOR OF CORONARY ARTERY DISEASE.....	36	<i>Fleicher G.</i> PLASMOLIFTING - ONE OF THE METHODS OF COMPLEX TREATMENT OF PERIODONTAL DISEASES.....	49
<i>Maglamova K.G., Kravchenko A.I.</i> NEW EFFECTIVE MEDICAL TEACHING FOR STUDENTS.....	38	<i>Bilous I.I., Pavlovyh L.B., Chornenka Zh.A.</i> CURRENT SITUATION WITH THYROID GLAND DISEASE INCIDENCE IN CHERNIVTSI REGION.....	53
<i>Kravchenko A.I., Maglamova K.G.</i> NEW HEALTH SYSTEM AND MODERN MEDICAL EDUCATION.....	41		

## PHARMACEUTICAL SCIENCES

<i>Olkhovska A.B.</i> THE EFFICIENCY EVALUATION OF THE PHARMACEUTICAL COMPANY MEDICAL REPRESENTATIVE PERFORMANCE IN UKRAINE.....	57
--	----

**Навчук І.В.**  
кандидат медичних наук, доцент кафедри соціальної медицини та організації охорони здоров'я  
ВДНЗ України «Буковинський державний медичний університет»

**Навчук Г.В.**  
кандидат філологічних наук, доцент кафедри суспільних наук та українознавства ВДНЗ України  
«Буковинський державний медичний університет»

**Навчук Д.І.**  
лікар-інтерн ОКУ «Чернівецька обласна клінічна лікарня»

## ВИВЧЕННЯ ЗВ'ЯЗКУ МІЖ ЗАХВОРЮВАНІСТЮ ТА СМЕРТНІСТЮ ВІД ХВОРОБ СИСТЕМИ КРОВООБІГУ

### STUDY OF THE CONNECTION BETWEEN THE MORBIDITY AND MORTALITY RATES FROM CIRCULATORY DISEASES

**Navchuk I.V.**  
**Navchuk G.I.**  
**Navchuk. D.I.**

*Higher State Educational Establishment of Ukraine «Bukovinian State Medical University».*

#### АНОТАЦІЯ

Вивчено і проаналізовано зв'язок між показниками захворюваності й смертності від хвороб системи кровообігу серед населення. Доведено, що смертність дорослого населення від гострого інфаркту міокарда й інсульту є тим вищою, чим вищою є їх поширеність і захворюваність.

#### ABSTRACT

An association between the morbidity and mortality rates of the rural population with circulatory diseases has been studied and analyzed. And it has been proved that the mortality rate of the adult population from acute myocardial infarction and stroke is the higher, the higher is their prevalence and the morbidity rate.

**Ключові слова:** захворюваність, поширеність, смертність, хвороби системи кровообігу.

**Keywords:** morbidity, prevalence, mortality, circulatory diseases.

Основними особливостями хвороб системи кровообігу (ХСК) в Україні є: зростання смертності на відмінність від країн європейського регіону; північно-східний вектор поширеності даної патології; вищий рівень і темпи зростання смертності від ХСК серед сільського населення (СН); «помолодшання» контингентів хворих; провідна роль їх в інвалідизації населення; значний рівень захворюваності, зокрема із тимчасовою втратою працездатності, а саме у чоловіків працездатного віку [2, 3].

Завдяки цим особливостям медико-соціальне значення ХСК в Україні постійно зростає, їм належать перші місця серед причин смертності, інвалідності та втрати працездатності, що призводить до значних економічних збитків на цьому рівні державі від передчасної смерті, особливо у працездатному віці; й призводять до великих фінансових витрат на діагностику, лікування та реабілітацію хворих.

Боротьба з ХСК і, зокрема, з артеріальною гіпертензією, найбільш ефективна, а в деяких випадках – єдино можлива лише у профілактичній площині [1, 5, 6, 7, 8].

Метою нашого дослідження було вивчити та проаналізувати зв'язок між показниками захворюваності поширеності і смертності від ХСК дорослого населення.

Для аналізу використані статистичні дані МОЗ України щодо захворюваності та смертності населення України від ХСК, оброблені з використанням аналітичного, соціологічного та математико-статистичного методів дослідження.

Історично склалось, що розвиток охорони здоров'я, доступність та якість медичної допомоги сільським жителям завжди були нижчими, ніж для жителів міста, що спричиняло низькі показники у динаміці здоров'я (СН).

У нашій роботі ми досліджували причинно-наслідковий зв'язок між показниками захворюваності на ХСК і рядом інших показників (характеристик окремих вибірок), зокрема, з часткою СН в досліджуваній вибірці та з смертністю від ХСК дорослого і, окремо, працездатного населення.

Визначені значення зв'язку наведені в таблиці 1.

Таблиця 1

#### Зв'язок між поширеністю, захворюваністю й смертністю від ХСК і часткою сільського населення

Показники	Коефіцієнт кореляції (r)	Рівень значимості (p)
Поширеність	0,01	> 0,05
Захворюваність	0,45	< 0,05
Смертність	0,04	> 0,05

Як видно з таблиці, зв'язок між рівнем захворюваності та питомою часткою СН є середньої сили. При цьому, чим меншою була доля СН, тим меншим був рівень захворюваності на ХСК, що є свідченням впливу на рівні первинної захворюваності насамперед соціально-економічних умов існування населення та способу його життя. В даному випадку доведеним постає факт підвищеної

первинної захворюваності та смертності від низької якості умов життя СН.

У таблиці 2 наводимо медико-статистичні дані про зв'язок між захворюваністю на ХСК і смертністю від них серед дорослого населення (18 – 100 р.).

Таблиця 2

**Зв'язок між рівнями захворюваності на окремі ХСК і рівнем смертності від них дорослого населення (18 – 100 р.)**

Назва захворювання	Коефіцієнт кореляції (r)	Рівень значимості (p)
Гіпертонічна хвороба	0,23	> 0,05
Ішемічна хвороба серця	0,22	> 0,05
Гострий інфаркт міокарда	0,68	< 0,001
Церебро-васкулярні хвороби	0,52	< 0,01
Мозкові інсульти	0,91	< 0,001

Дані табл. 2 свідчать, що із збільшенням захворюваності на гострий інфаркт міокарда (ІМ), церебро-васкулярні хвороби (ЦВХ) та інсульт, зростає і смертність від цих хвороб. Найвищий зв'язок спостерігається при інсультах, що свідчить про найбільшу загрозу цієї хвороби для життя.

Подібної залежності при гіпертонічній й ішемічній хворобах нами не виявлено.

Кореляційний зв'язок між рівнями захворюваності на ХСК і рівнем смертності від цих хвороб серед працездатного населення подано в таблиці 3.

Таблиця 3

**Кореляційний зв'язок між рівнями захворюваності на ХСК і рівнем смертності від них працездатного населення (18 – 60 р.)**

Назва захворювання	Коефіцієнт кореляції (r)	Рівень значимості (p)
Гіпертонічна хвороба	0,23	> 0,05
Ішемічна хвороба серця	0,14	> 0,05
Гострий інфаркт міокарда	0,49	< 0,05
Церебро-васкулярні хвороби	0,53	< 0,01
Мозкові інсульти	0,78	< 0,001

Отже, серед працездатного населення виявлені аналогічні закономірності, проте сила зв'язку захворювань на інсульти та гострий ІМ дещо нижча – 0,78 та 0,49, відповідно. Подібний зв'язок маємо також між поширеністю ХСК і рівнями смертності

від них у дорослого та працездатного населення. Узагальнені дані про вплив поширеності ХСК на смертність від них серед дорослого та працездатного населення подано в таблицях 4, 5.

Таблиця 4

**Кореляційний зв'язок між рівнями поширеності ХСК і рівнем смертності від них дорослого населення (18 – 100 р.)**

Назва захворювання	Коефіцієнт кореляції (r)	Рівень значимості (p)
Гіпертонічна хвороба	0,16	> 0,05
Ішемічна хвороба серця	0,55	< 0,01
Гострий інфаркт міокарда	0,64	< 0,001
Церебро-васкулярні хвороби	0,83	< 0,001
Мозкові інсульти	0,79	< 0,001

Дані таблиці 4 свідчать про те, що чим вищою є поширеність на ХСК серед дорослого населення, тим вищою і є смертність від них, а особливо це

стосується смерті від ЦВХ та інсультів, де виявлено сильний прямий кореляційний зв'язок.

**Кореляційний зв'язок між рівнями поширеності ХСК і рівнями смертності від них працездатного населення (18 – 60 р.)**

Назва захворювання	Коефіцієнт кореляції (r)	Рівень значимості (p)
Гіпертонічна хвороба	0,30	> 0,05
Ішемічна хвороба серця	0,20	> 0,05
Гострий інфаркт міокарда	0,55	< 0,01
Церебро-васкулярні хвороби	0,62	< 0,01
Мозкові інсульти	0,55	< 0,01

Як видно з таблиці 5, зв'язок між розповсюдженістю ХСК і смертністю від них працездатного населення є середньої сили (тобто смертність працездатного населення нижча порівняно з дорослим населенням), але спостерігається збільшення смертності від гіпертонічної хвороби ( $r=0,3$ ) проти ( $r=0,16$ ) у дорослого населення.

Встановлено, що смертність дорослого населення від гострого інфаркту міокарду й інсульту є тим вищою, чим вищою є їх поширеність і захворюваність на них.

#### Список літератури

1. Александров А.А. Профилактика артериальной гипертензии с детства: подходы, проблемы, перспективы / А.А.Александров, В.Б. Розанов // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2004. – № 3 (3). – Ч.2. – С. 5-9.
2. Андрієвський І.Ю. Вплив системи медичної допомоги на захворюваність і смертність від хвороб системи кровообігу // Вісник соціальної гігієни та організації охорони здоров'я України. – 2004. - №4. – С. 40-42.
3. Андрієвський І.Ю. Соціальні чинники хвороб системи кровообігу в сільській місцевості / І.Ю.Андрієвський // Вісник соціальної гігієни та організації охорони здоров'я України. – 2005. – № 3. – С. 41-46.

4. Возможности первичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний / А.Ф.Дубовой, В.В.Колесник, В.В.Хомовский, П.Л.Перебийнос // Вісник Вінницького держ. мед. ун-ту. – 2003. – № 1/1. – С. 135.

5. Кардаш В.Е. Сучасні погляди на вторинну профілактику артеріальної гіпертензії у населення сільської місцевості / В.Е.Кардаш, І.В.Навчук // Охорона здоров'я України – 2003. – № 2 (9). – С. 78-81.

6. Профілактика артеріальної гіпертензії у населення сільської місцевості: методичні рекомендації [Установа-розробник: Буковинська державна мед. академія МОЗ України / укладачі: І.В.Навчук, В.Е.Кардаш]. – Чернівці, 2004. 25 с.

7. Распространенность артериальной гипертонии и других факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний в популяции сельских жителей Кыргызстана / Т.А.Романова, С.Т.Нышанова, А.Г.Полупанов, А.Н.Халматов // Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. – 2007. – № 3. – С. 14-17.

8. Таралло В.Л. Визначення глибинних процесів в динаміці поширення хронічних хвороб./В.Л. Таралло, П.В. Горський// Україна. Здоров'я нації – К., 2007. - №3 – 4. – С. 39 – 41.

#### ASSESSMENT OF ANTIFUNGAL THERAPY OF PATIENTS WITH YEAR-ROUND ALLERGIC RHINITIS EFFICIENCY WITH THE COMBINED SENSITIZATION BY MEANS OF BIOINDICATOR SYSTEMS

*Iurevich N.A.*

*Kharkiv National Medical University, candidate of medical assistant, assistant of the department of otolaryngology*

*Sychova L.V.*

*Kharkiv National Medical University, teacher of department of physical rehabilitation, sports medicine with a course of physical education and health*

#### ABSTRACT

This article is devoted to one of significant social and economic problems in medicine – to year-round allergic rhinitis with the combined sensitization to tick-borne and fungal allergens. In treatment of these patients use of antifungal therapy as eliminative therapy was offered. For an assessment of efficiency of the antifungal therapy offered by us in the general scheme of treatment of patients with year-round allergic rhinitis with a sensitization to tick-borne and fungal allergens, the cellular test system which basis was a monocelled alga of *Dunaliella viridis* was applied.

**Keywords:** year-round allergic rhinitis, sensitization to fungal allergens, biosensors, antimetabolic therapy