

Міністерство охорони здоров'я України  
Буковинський державний медичний університет

# ЖИСТ

Всеукраїнський медичний журнал  
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ

ВИПУСК 14



Чернівці, 2012

*Міністерство охорони здоров'я України*  
**Буковинський державний медичний університет**  
*Студентське наукове товариство*  
*Рада молодих вчених*

# ЖУСТ

**2012, вип. 14**

---

**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. Тюленєва

**Відповідальні секретарі:**

Н.О. Максимчук,

А.М. Барбе,

К.В. Вілігорська

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://snt.bsmu.edu.ua/>

**Чернівці, 2012**

балл - 100%. Кріме візраста, у пацієнтів другої групи було виявлено більше супутньої патології, що також являється модифікуючим фактом, но не учитывається в оценочній шкалі CURB 65 (CRB 65).

Выводи: врачу терапевту и общей практики при

веденіи пацієнтів с внегоспітальної пневмоніей при виборі тактики веденія следує учитываць степєнь ризка летальності и осложнєній согласно шкалі CURB 65 (CRB 65) и анализировать другіє модифікуючіє факторы. Пацієнты старше 65 лет требують госпіталізації с перших днєй захворюванія.

УДК: 616.12-008.331.1 – 084(-22)

*М.І. Грицюк, І.В. Навчук, Ж.А. Ревенко, Д.І. Навчук, Сах Суман*  
**ПРОБЛЕМИ ПРОФІЛАКТИКИ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ У СІЛЬСЬКОГО НАСЕЛЕННЯ**

Кафедра соціальної медицини та організації охорони здоров'я  
(науковий керівник – доц. М.І. Грицюк)

Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці, Україна

Стійка тенденція до зростання показників захворюваності на хвороби системи кровообігу насамперед пов'язана із збільшенням числа пацієнтів, що мають підвищений артеріальний тиск (АТ).

Особливо актуальною ця проблема є для сільського населення, оскільки якість профілактичної та лікувально-діагностичної допомоги, що пропонується їм, потребує докорінного покращення, зокрема спеціалізована медична допомога повинна стати доступною для сільських жителів.

Захворюваність на артеріальну гіпертензію (АГ) набула загрозливого характеру через несприятливу соціально-економічну ситуацію на селі та низьку обізнаність сільських жителів щодо профілактичних медичних технологій, а також через невміле та недостатнє їх застосування хворими на АГ. Тому особливе значення має впровадження профілактичних медичних технологій серед сільського населення, бо, на нашу думку, успішно вирішити будь-яку проблему медицини сьогодні можливо тільки у профілактичній площині.

Мета нашого дослідження – вивчення обізнаності сільського населення щодо профілактичних медичних технологій артеріальної гіпертензії та їх застосування.

Дослідження проводилось за медико-соціологічним методом з використанням анонімною анкети у п'яти районах Чернівецької області, що мають добре розвинену мережу лікувально-профілактичних закладів та соціально-економічну інфраструктуру.

Зазначимо, що необхідність вивчення обізнаності

сільського населення щодо профілактичних технологій АГ є доцільним, тому що такі дані – це основа для їх розробки, удосконалення та впровадження.

Як свідчать дані опитування, основною причиною звернєнь хворих на АГ до медичних працівників є підвищення АТ (становить 73,7%). Друге місце займає необхідність консультацій щодо лікування АГ (46,4%). На останньому, третьому, місці – потреба рекомендацій щодо режиму праці, відпочинку, харчування тощо (9,2%).

Враховуючи результати проведеного дослідження, можна сказати, що 3/4 сільських жителів, хворих на АГ, мають ті чи інші ускладнення від цієї хвороби, оскільки не виконували рекомендації лікаря з лікування та профілактики згаданого захворювання.

Показово також, що 2/3 опитаного населення, хворого на АГ, не володіє знаннями про лікування та профілактику свого захворювання, що, на наше переконання, є вагомою причиною зростання захворюваності сільських жителів на АГ.

Аналіз отриманих даних дає підстави стверджувати, що для успішної профілактики та лікування АГ у сільського населення необхідно забезпечити його доступними засобами контролю АТ, чітко визначити відповідальних за проведення санітарної освіти й забезпечення санітарно-просвітницькими матеріалами, а також чітко визначити відповідальних за систематичний контроль показників АТ у сільських жителів та забезпечити доступність якісної медичної допомоги, сучасних лікарських засобів, створити умови для покращання соціально-економічного стану села.

УДК: 616.127-005.8-06:616.12-008.64-092

*І.І. Гуйванюк*  
**РОЛЬ НАВАНТАЖУВАЛЬНИХ ТЕСТІВ У ВИЗНАЧЕННІ ГЕМОДИНАМІЧНИХ ОСОБЛИВОСТЕЙ ПЕРЕБІГУ ГОСТРОГО ІНФАРКТУ МІОКАРДА**

Кафедра внутрішньої медицини, фізичної реабілітації та спортивної медицини  
(науковий керівник – доц. Н.А.Турубарова-Леунова)

Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці, Україна

Ішемічна хвороба серця (ІХС) займає чільне місце серед серцево-судинних захворювань. Проте, дотепер залишається недостатньо висвітленим механізм дестабілізації гострих форм ІХС з подальшим формуванням серцевої недостатності (СН).

З метою визначення особливостей гемодинаміки у хворих на гострий інфаркт міокарда (ГІМ) в залежності від функціонального резерву міокарда обстеже-

но 65 пацієнтів. Всім хворим впродовж першої доби від початку захворювання проводилася ехокардіографія (ЕхоКГ) в стані спокою та на фоні антирестатичного навантаження. Функціональний стан ЛШ оцінювали відповідно динаміки ФВ на навантаження. Залежно від змін ФВ на об'ємне навантаження, динаміка вважалася позитивною при зростанні ФВ на 5% і більше (І група), негативною – при зменшенні