

Організація наукових медичних досліджень
«Salutem»

ЗБІРНИК МАТЕРІАЛІВ

МІЖНАРОДНОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ

**«ПЕРСПЕКТИВНІ НАПРЯМИ
РОЗВИТКУ СУЧАСНИХ МЕДИЧНИХ
ТА ФАРМАЦЕВТИЧНИХ НАУК»**

9–10 лютого 2018 р.

Дніпро
2018

УДК 61(063)
П 27

П 27 Перспективні напрями розвитку сучасних медичних та фармацевтичних наук: Збірник матеріалів міжнародної науково-практичної конференції (м. Дніпро, 9–10 лютого 2018 р.). – Дніпро: Організація наукових медичних досліджень «Salutem», 2018. – 120 с.

У збірнику представлені матеріали міжнародної науково-практичної конференції «Перспективні напрями розвитку сучасних медичних та фармацевтичних наук». Розглядаються загальні проблеми клінічної та профілактичної медицини, питання фармацевтичної науки та інше.

Призначений для науковців, практиків, викладачів, аспірантів і студентів медичної, фармацевтичної та ветеринарної спеціальностей, а також для широкого кола читачів.

Усі матеріали подаються в авторській редакції.

УДК 61(063)

© Організація наукових медичних досліджень «Salutem», 2018

ДИАБЕТИЧЕСКАЯ РЕТИНОПАТИЯ ПРИ ЛАТЕНТНОМ СД Зборовская А. В., Пилькевич Т. С., Самолук Н. А.	95
СКРИНІНГ ШИЙКИ МАТКИ ЯК ЕФЕКТИВНИЙ ЗАСІБ ПРОФІЛАКТИКИ РШМЕ Собченко Н. В.	97
СУЧАСНІ АСПЕКТИ ЛІКУВАННЯ СИНДРОМУ ПЛЕВРАЛЬНОГО ВИПОТУ Хмель О. В., Хмель В. В., Маєтний Є. М., Калабуха І. А., Олесь А. Є.	100
ЛЕЧЕНИЕ ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ У БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ ЛАРИНГЭКТОМИИ ПРИ РАКЕ ГОРТАНИ Хоботова Н. В.	102
ВИКОРИСТАННЯ ФІЗИЧНИХ МЕТОДІВ ОБСТЕЖЕННЯ ДЛЯ ОЦІНКИ КАРІЄСРЕЗИСТЕНТНОСТІ ЕМАЛІ Шегеля В. В.	104
ФУНКЦІОНАЛЬНА АКТИВНІСТЬ МОНОЦИТІВ У ПЕРИФЕРІЧНІЙ КРОВІ ПАЦІЄНТІВ ІЗ ХРОНІЧНИМ ОБСТРУКТИВНИМ ЗАХВОРЮВАННЯМ ЛЕГЕНЬ, ПОЄДНАНИМ ІЗ ІШЕМІЧНОЮ ХВОРОБОЮ СЕРЦЯ Шупер С. В., Шупер В. О., Рикова Ю. О.	106

НАПРЯМ 3. ТЕНДЕНЦІЇ РОЗВИТКУ ПРОФІЛАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

ПОВЕДІНКОВЕ КОНСУЛЬТУВАННЯ – ПРОФІЛАКТИКА ЗДОРОВ'Я Васюк В. Л.	108
ВЛИЯНИЕ МЕСТНОГО ФАКТОРА РИСКА – ТАБАКОКУРЕНИЯ – НА РАЗВИТИЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА (18-25 ЛЕТ) Горголь К. О.	109

НАПРЯМ 4. ФАРМАЦЕВТИЧНА НАУКА: СУЧАСНІСТЬ ТА МАЙБУТНЄ

СИНТЕЗ ТА ВИВЧЕННЯ ДІУРЕТИЧНОЇ АКТИВНОСТІ ПОХІДНИХ 5-(7-АЛКІЛ-3-МЕТИЛКСАНТИН-8-ІЛТІОМЕТИЛ)-3-ТІО-1,2,4-ТРИАЗОЛУ Іванченко Д. Г., Романенко М. І., Тихоновська М. А.	114
--	-----

НАПРЯМ 3. ТЕНДЕНЦІЇ РОЗВИТКУ ПРОФІЛАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

ПОВЕДІНКОВЕ КОНСУЛЬТУВАННЯ – ПРОФІЛАКТИКА ЗДОРОВ'Я

ВАСЮК В. Л.

кандидат медичних наук, доцент,

доцент кафедри пропедевтики внутрішніх хвороб

ВДНЗ України «Буковинський державний медичний університет»

м. Чернівці, Україна

Велика кількість кардіоваскулярних та метаболічних захворювань є наслідком порушення здорового способу життя, включаючи здорову дієту, зменшенням фізичної активності та збільшенням сидячої поведінки. Все це призводить до збільшення розвитку неінфекційних захворювань, таких як діабет, інсульт, рак [1, с. 7].

Інтервенції, направлені на зміну способу життя, які можуть проводитись при очному контакті як індивідуально, так і групами, або по телефону, онлайн через Інтернет чи у вигляді електронного листування, мають назву – поведінкового консультування.

Ці інтервенції можуть проводити велика кількість спеціалістів – від медичної сестри, через спеціально навченого консультанта із здорового способу життя до лікуючого лікаря.

Поведінкове консультування направлене на надання відповідної інформації, мотивування та вироблення навичок щодо здорового харчування та/або підвищення фізичної активності.

Рекомендації щодо фізичної активності, окремо або у комплексі з дієтичними інтервенціями, надаються у вигляді порад чи індивідуальних планів, проводяться заняття з підвищення навичок вирішення проблем, надається періодичний аудит та обернений зв'язок [2, с. 12].

Саме підвищення аеробної фізичної активності є одним із головних моментів поведінкового консультування. Якщо пацієнт присвячує менше 30 хвилин аеробним фізичним навантаженням помірною рівня інтенсивності за 4-5 днів на тиждень, то така людина вважається недостатньо активною. Рекомендується швидка хода, поїздка на велосипеді, плавання, аеробіка, але з врахуванням індивідуального фізичного стану пацієнта [3, с. 27].

При спостереженні протягом 3-15 років за пацієнтами, які проходили ці інтервенції, порівняно з тими, хто не проходив, через 6-12 місяців після старту програми відмічались більш низькі показники систолічного та діастолічного артеріального тиску, ліпопротеїнів низької щільності, загального рівня холестерину та індексу маси тіла.

На 30% знизилась кількість випадків інфарктів міокарда, інсультів, процедур ревааскуляризації міокарда та смертей із кардіоваскулярних причин, саме у пацієнтів за яким спостерігали протягом 10-15 років.

Щодо фізичної активності пацієнтів, то програма поведінкового консультування вже через 6-12 місяців вірогідно збільшувала її чинність, що в середньому дорівнювало 0,20 метаболічного еквівалента на тиждень (1 метаболічний еквівалент дорівнює споживанню 3,5мл кисню на кожен кілограм маси тіла за хвилину).

Окрім того, ця програма дозволила зменшити добову кількість калорій в середньому на 5% порівняно з контролем, збільшити вживання овочів та фруктів на 1 порції та зменшити вживання солі на 1 грам.

Тобто працює поняття здорової дієти:

- обмеження загальної калорійності їжі або об'єму порції;
- обмеження вживання вуглеводів із високим глікемічним індексом;
- підвищення вживання комплексних вуглеводів та клітковини;
- підвищення вживання фруктів та овочів;
- помірне вживання алкоголю;
- зменшення вживання продуктів, що містять насичені жирні кислоти.

Всі проаналізовані дослідження продемонстрували відсутність серйозних побічних ефектів, асоційованих із поведінковим консультуванням.

Використана література:

1. 10 facts on physical activity World Health Organization // Official site. – 2017.
2. Behavioral Counselling to Promote a Healthy Lifestyle for Cardiovascular Disease Prevention in Persons With Cardiovascular Risk Faktors: An Updated Systematic Evidence Review for the US Preventive Services Task Force / Lin J.S., O'Connor E.A., Evans C.V., Senger C.A. et al – Portland: Kaiser Permanente Research Affiliates Evidenct-based Practice Center, 2014.
3. How the Green Prescription works Ministry of Health New Zeland // Official site. – 2002.

ВЛИЯНИЕ МЕСТНОГО ФАКТОРА РИСКА – ТАБАКОКУРЕНИЯ – НА РАЗВИТИЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА (18-25 ЛЕТ)

ГОРГОЛЬ К. О.

аспирант кафедры

терапевтической стоматологии

Институт стоматологии

Национальной медицинской академии последипломного образования

имени П. Л. Шупика

г. Киев, Украина

Среди молодого поколения студенты представляют собой особую социальную группу, которая достаточно часто имеет специфические условия жизни, не соблюдает режим труда (учебы), питания и отдыха, перегружена психоэмоциональной и умственной нагрузкой [1, с. 130-132; 3, с. 28-34 4, с. 64; 5, с. 73-77]. Наличие такого фактора риска, как табакокурение, в современных условиях массового распространения этой вредной привычки среди молодежи приобретает особое значение [6, с. 86-95; 9, с. 50-58; 10, с. 199-204].

Цель настоящего исследования – провести специализированное пародонтологическое обследование людей молодого возраста (18-25 лет) обоего пола с целью

ЗБІРНИК МАТЕРІАЛІВ
УЧАСНИКІВ МІЖНАРОДНОЇ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
на тему:

«ПЕРСПЕКТИВНІ НАПРЯМИ РОЗВИТКУ СУЧАСНИХ
МЕДИЧНИХ ТА ФАРМАЦЕВТИЧНИХ НАУК»

9–10 лютого 2018 р.

м. Дніпро

Видавник – Організація наукових медичних досліджень «Salutem»
@: medconf@salutem.dp.ua.org.ua W: www.salutem.dp.ua T: +38 066 789 82 26
a/c 5738, м. Дніпро, 49107

Підписано до друку 12.02.2018 р. Здано до друку 13.02.2018 р.
Формат 60x84/16. Папір офсетний. Цифровий друк. Ум.-друк. арк. 6,98.
Тираж 50 прим. Зам. № 1302-18.