

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»**



МАТЕРІАЛИ

**105-ї підсумкової науково-практичної конференції
з міжнародною участю
професорсько-викладацького персоналу
БУКОВИНСЬКОГО ДЕРЖАВНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ
присвяченої 80-річчю БДМУ
05, 07, 12 лютого 2024 року**

Конференція внесена до Реєстру заходів безперервного професійного розвитку,
які проводитимуться у 2024 році № 3700679

Чернівці – 2024

УДК 001:378.12(477.85)

ББК 72:74.58

М 34

Матеріали підсумкової 105-ї науково-практичної конференції з міжнародною участю професорсько-викладацького персоналу Буковинського державного медичного університету, присвяченої 80-річчю БДМУ (м. Чернівці, 05, 07, 12 лютого 2024 р.) – Чернівці: Медуніверситет, 2024. – 477 с. іл.

ББК 72:74.58

У збірнику представлені матеріали 105-ї підсумкової науково-практичної конференції з міжнародною участю професорсько-викладацького персоналу Буковинського державного медичного університету, присвяченої 80-річчю БДМУ (м. Чернівці, 05, 07, 12 лютого 2024 р.) із стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним проблемам фундаментальної, теоретичної та клінічної медицини.

Загальна редакція: професор Геруш І.В., професорка Грицюк М.І., професор Безрук В.В.

Наукові рецензенти:

професор Братенко М.К.

професор Булик Р.Є.

професор Гринчук Ф.В.

професор Давиденко І.С.

професор Дейнека С.Є.

професорка Денисенко О.І.

професор Заморський І.І.

професорка Колоскова О.К.

професор Коновчук В.М.

професор Пенішкевич Я.І.

професорка Хухліна О.С.

професор Слободян О.М.

професорка Ткачук С.С.

професорка Годоріко Л.Д.

професор Юзько О.М.

професорка Годованець О.І.

ISBN 978-617-519-077-7

© Буковинський державний медичний
університет, 2024

studied retrospectively. A flood of local importance in Bukovina caused damage to the workers of the market and, among other factors, contributed to mental health disorders. Among common health problems, respondents of economically active population noted stress and overwork 34.3%, female – 42.7%, male – 24.7%. Respondents from the “market” group 29.7%. Depression was reported by 11.7% of respondents, female – 15.1%, male – 7.9%, the least civil servants – 3.3%. The long-term expected consequences of mental health disorders are harmful habits and the resulting increase in non-communicable diseases. The breach of the Kakhovska dam unfolded on the front line of the war, increasing the impact on the environment. Detailed assessment, response and recovery are currently not possible due to active hostilities and the presence of mines and unexploded ordnance.

Information about changes in people's lives is usually collected through social surveys. Students often become respondents in sociological researches due to their high level of digital literacy and social activity. Psychological problems for students during the war increased compared to those during the COVID-19 pandemic (77.4% vs. 55.1%), ($p < 0.001$). Females were more likely to report having psychological problems than male (85.2% vs. 53.8%), ($p < 0.001$). 33% of internally displaced persons had problems with adaptation and needed the services of a psychologist.

Conclusions. All natural disasters have a long-term effect on the mental health of the civilian population, leading to an increase in non-communicable diseases. Studying mental health disorders is equivalent to studying the human toll of war. A detailed assessment of the consequences of the war as a natural disaster is impossible, because the events are unfolding on the front line and mines.

Yasynska E.Ts.

ANALYSIS OF TOTAL INDICATORS OF THE QUALITY OF LIFE OF PATIENTS WITH CARDIOVASCULAR PATHOLOGY

*Department of Social Medicine and Public Health
Bukovinian State Medical University*

Introduction. According to the definition of the World Health Organization (WHO), quality of life is the perception by individuals of their position in life in the context of culture and value system and in relation to their goals, expectations, standards and problems. Cardiac arrhythmias and myocardial infarction have a very negative impact on the quality of life of patients with this pathology. The quality of life of patients with cardiovascular diseases is assessed using a summary assessment of emotional, social, psychological and physical factors. The tactics and outcome of treatment of cardiovascular diseases depends on improving the patient's quality of life.

The aim of the study was to assess the total indicators of the quality of life of patients with cardiovascular pathology using specially adapted scales and questionnaires. During the study, the following tasks were solved: the total indicators of the level of anxiety were determined and the analysis was carried out regarding the interpretation of the results of situational and personal anxiety in patients with cardiovascular pathology.

Material and methods. To study the quality of life in patients with cardiovascular pathology, we used the Minnesota Quality of Life Questionnaire (MLHFQ) ("Living with Heart Failure Questionnaire", modified Spielberg-Hanin situational and personal anxiety scales. 70 respondents (45 men and 25 women aged 40 years and older) who were treated at the Chernivtsi Regional Cardiology Center for three years. The average age of the subjects was 59.2 years. Mathematical and statistical analysis of the obtained results was carried out using the methods of mathematical statistics: Student's criterion (τ), linear correlation coefficient.

Results. Total indicators of the level of anxiety in patients with cardiovascular pathology were determined. 45 patients (49%) had a high level of anxiety and the lowest quality of life indicators. Of them, 30 (66.7%) were men and 15 were women (33.4%). Such indicators were obtained by analyzing questions related to emotional disorders, socialization, energy, etc. Patients of older age groups (70 years and older) who had a complications of cardiovascular diseases in the anamnesis (myocardial infarction, cardiac arrhythmias, etc.) received the maximum number of points on the negative events evaluation scale. A total of 15 patients. Among them, 12 men (80%)

and 3 women (20%). By means of correlative analysis with the use of linear correlation coefficients, a reliable relationship between the total indicators of the quality of life and cardiac arrhythmias ($r=0.58$; $p < 0.01$), a history of myocardial infarction and mental disorders ($r=0.56$; $p < 0.01$).

Conclusions. Adapted scales and modified survey questionnaires for patients with cardiovascular pathology make it possible to determine the total impact of mental and emotional disorders on the quality of life of each person. The patients of older age groups (70 years and older) with complications of cardiovascular diseases have a high level of situational and personal anxiety, which negatively affects their quality of life, treatment prognosis and life expectancy.

Безрук В.В.

**УДОСКОНАЛЕННЯ КЛІНІЧНОГО МАРШРУТУ ПАЦІЄНТА ІЗ ЗАПАЛЬНИМИ
ЗАХВОРЮВАННЯМИ СЕЧОВИДІЛЬНОЇ СИСТЕМИ:
КЛІНІКО-ДІАГНОСТИЧНИЙ АЛГОРИТМ ДІЙ
ЛІКАРЯ ЗАГАЛЬНОЇ ПРАКТИКИ - СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ**

Кафедра педіатрії, неонатології та перинатальної медицини

Буковинський державний медичний університет

Вступ. Інфекції сечовидільної системи (ІСС) – група захворювань органів сечовидільної системи без уточнення топічного рівня ураження мікробно-запального характеру, займає провідне місце серед інфекційної патології у дитячій популяції. Ранні прояви ІСС часто недооцінюються та своєчасно не лікуються. В умовах сьогодення слід констатувати руйнування стандартних шляхів (клінічних маршрутів пацієнта) у наданні медичної допомоги. Впровадження інновацій у педіатричну практику щодо стандартизації медичної допомоги допомагають лікарю ефективно діяти в конкретних клінічних ситуаціях, уникаючи неефективних дій. Залучення фахівців інших спеціальностей (лікарі загальної практики-сімейної медицини, урологи, педіатри) до менеджменту ІСС без координації співпраці для забезпечення принципу наступності утруднює діагностичний та/або терапевтичний супровід пацієнта. Рання діагностика, правильна тактика ведення нефрологічних пацієнтів дитячого віку при захворюваннях сечовидільної системи у дітей на амбулаторному етапі є важливою складовою при наданні інтегрованої, пацієнтоорієнтованої медичної допомоги в практиці лікаря загальної практики - сімейної медицини.

Мета дослідження. Розробка та впровадження в практику лікаря загальної практики - сімейної медицини клініко-діагностичні алгоритми дій при захворюваннях сечовидільної системи у дітей.

Матеріал і методи дослідження. Проведено клініко-лабораторне обстеження 3089 дітей (0-17 р. включно), що є достатнім для розцінювання обстеженої вибірки як репрезентативної до всієї популяції дитячого населення Чернівецької області. Використовувались наступні методи дослідження: *метод системного підходу* – для дослідження: медико-соціальних закономірностей формування регіональних особливостей стану здоров'я дітей; кадрового, матеріально-технічного потенціалу закладів охорони здоров'я Чернівецької області; обґрунтування концептуальних напрямів та методичних підходів до удосконалення надання медичної допомоги дітям із запальними захворюваннями сечовидільної системи; *бібліосемантичний* – для проведення теоретичного аналізу джерел наукової літератури з організації, розбудови та напрямів удосконалення системи медичної допомоги дітям із ІСС в європейських країнах та, зокрема, в Україні; *клініко-лабораторний* – для діагностики нозологічних форм ІСС згідно з МКХ-10; *мікробіологічний* – з метою визначення етіологічної структури збудників ІСС серед дитячого населення Чернівецької області та їх антибіотикочутливості; *медико-статистичний* – з метою збору, обробки, аналізу, оцінки вірогідності статистичних даних; *соціологічний* – для вивчення задоволеності батьків (родичів) пацієнтів отриманою медичною допомогою, лікарів та керівників закладів охорони здоров'я – станом організації її надання; *концептуального моделювання* – з метою обґрунтування концептуальних напрямів удосконалення організації надання медичної допомоги дітям із ІСС та розробки удосконаленої функціонально-організаційної моделі