

Міністерство охорони здоров'я України  
Буковинський державний медичний університет

# МАТЕРІАЛИ



96-ї підсумкової наукової конференції  
професорсько-викладацького персоналу  
Буковинського державного медичного університету

16, 18, 23 лютого 2015 р.



Чернівці 2015

УДК 001:378.12(477.85)

ББК 72:74.58

М 34

Матеріали 96 – ї підсумкової наукової конференції професорсько-викладацького персоналу Буковинського державного медичного університету (Чернівці, 16, 18, 23 лютого 2015 р.) – Чернівці: Медуніверситет, 2015. – 352 с. іл.

ББК 72:74.58

У збірнику представлені матеріали 96 – ї підсумкової наукової конференції професорсько-викладацького персоналу Буковинського державного медичного університету (Чернівці, 16, 18, 23 лютого 2015 р.) із стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним проблемам фундаментальної, теоретичної та клінічної медицини.

Загальна редакція – професор, д.мед.н. Бойчук Т.М., професор, д.мед.н. Іващу О.І., доцент, к.мед.н. Безрук В.В.

Наукові рецензенти:

доктор медичних наук, професор Кравченко О.В.

доктор медичних наук, професор Давиденко І.С.

доктор медичних наук, професор Дейнека С.Є.

доктор медичних наук, професор Денисенко О.І.

доктор медичних наук, професор Заморський І.І.

доктор медичних наук, професор Колоскова О.К.

доктор медичних наук, професор Коновчук В.М.

чл.-кор. АПН України, доктор медичних наук, професор Пішак В.П.

доктор медичних наук, професор Гринчук Ф.В.

доктор медичних наук, професор Слободян О.М.

доктор медичних наук, професор Тащук В.К.

доктор медичних наук, професор Ткачук С.С.

доктор медичних наук, професор Тодоріко Л.Д.

ISBN 978-966-697-588-4

© Буковинський державний медичний університет. 2015



Скришська Н.В. Українознавство як генеза творення української культури	304
Соловійова Н.М. Антропологізація англійського медичного тексту субмов імунології та муногенетики у форматі ономастичної науки	305
Телеки М.М. Українські імена в пропріальній медичній лексиці	306
Тимофієва М.П. Розвиток професійно значущих рефлексивних компонентів на вузівському етапі підготовки студентів-медиків	307
Ткач А.В. Про багатозначність наукових лексем (на матеріалі медичних термінів)	307
Тодоріко А.Д. Вплив міжособистісних стосунків на формування професійних якостей студента-медика	308
Цуркан М.В. Стилізація розмовної лексики у прозі письменників Буковини	309
Шаласва Г.В. Становлення та деякі спірні питання ономастики	310
Шутак Л.Б., Навчук Г.В. Вторинні назви в медичному дискурсі	311
<b>СЕКЦІЯ 18 АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СОЦІАЛЬНОЇ МЕДИЦИНИ ТА ОРГАНІЗАЦІЇ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я</b>	
Навчук І.В. Профілактична медицина як основа реформування галузі охорони здоров'я	312
Ревенко Ж.А., Грицюк М.І. Створення соціально-медичного паспорту території	312
Таралло В.Л. Табличний довідник інтегральних показників здоров'я населення	313
Чебан В.І. Законодавство України у сфері наукових досліджень; вимоги до проведення наукових досліджень та оформлення їх результатів	313
Юрнюк С.В., Сенюк Б.П., Хомко О.Й. Правова культура медичного працівника	314
Ясницька Е.Ц., Вацик М.З. Аналіз захворюваності хронічними хворобами та їх вплив на збереження здоров'я хворих та населення в цілому	316
<b>СЕКЦІЯ 19 ФІЗИЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ В МЕДИЦИНІ</b>	
Босчко В.Ф. Про роль сучасних фізичних методів в медичній практиці	316
Григоришин П.М. Лазерна поляриметрична діагностика полікристалічних мереж плівок біологічних рідин	317
Гуцул О.В. Інноваційні фізичні методи гематологічних досліджень	317
Іванчук М.А. Побудова експертних медичних прогностичних систем з використанням діаграми Вороного	318
Клепиковський А.В., Махрова Є.Г. Оцінка температурних напружень в мікрохолодильних пристроях для радіоелектронної апаратури	319
Микитюк О.Ю. Фізичні основи проточної цитометрії та її значення для медицини і біології	319
Новаківська О.Ю. Метод вимірювання кореляційних контурів для діагностики та селекції орієнтаційних і фазових змін мереж біологічних кристалітів	320
Федів В.І., Давиденко І.С., Олар О.І. Нанотехнології як новий етап розвитку морфологічних методів діагностики	321
Шафранюк В.П. Вивчення полів деформацій в реальних кристалах під дією зосереджених сил за допомогою X-інтерферометрії	322
Шафранюк В.П. Особливості структурної досконалості кристалів на основі твердих розчинів CdTe і HgTe	323
Шинкура Л.М. Токсикологічні аспекти використання наночастинок	323
<b>СЕКЦІЯ 20 АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ КЛІНІЧНОЇ ІМУНОЛОГІЇ, АЛЕРГОЛОГІЇ ТА ЕНДОКРИНОЛОГІЇ</b>	
Абрамова Н.О. Залежність вуглеводного обміну та антропометричних показників від PRO197LEU поліморфізму гена GPX 1	324
Abramova N.O. Characteristics of antithyroid autoimmunity parameters in patients with diabetes mellitus type 2 depending on leptin level in blood	325
Абрамова Н.О., Пашковська Н.В. Особливості тиреоїдного гомеостазу у пацієнтів із цукровим діабетом 2-го типу в залежності від HOMA-IR	325
Ілюшина А.А. Застосування пробіотиків у хворих на метаболічний синдром	326
Ілюшина А.А., Ляшук Р.П. Аденогенітальний синдром у жінок	327
Каспрук Н.М. Місце антигістамінів у лікуванні хронічної кропив'янки	327
Каспрук Н.М. Синдром хронічної втоми у хворих на хронічний обструктивний бронхіт та шляхи корекції	328
Коваль Г.Д. Імунофенотипічна харак-теристика ендометрію у жінок з безпліддям, асоційованим з ендометріозом	329
Ляшук Р.П. Природні стимулятори імунної системи	330
Ляшук Р.П., Сходницький І.В. Алкоголізм і ендокринна система	330
Marchuk Yu.F. Modern methods of diagnostics of cholelithiasis by patients with chronic cholecystitis combined with diabetes mellitus type 2	331
	349



Іншими ж причинами використання вторинних назв є потреби комунікативної ситуації. Наприклад, у комунікативних ситуаціях *лікар – лікар, лікар – молодий медичний персонал* їх вживання зумовлене насамперед потребою зекономити час лікарських команд, оглядів та оперативних втручань, швидко передати інформацію, оптимізувати саме спілкування між фахівцями. Використання вторинних назв у комунікативних ситуаціях *лікар – пацієнт, пацієнт – лікар* спричинене потребою уникнути комунікативних бар'єрів у спілкуванні, зробити діалог лікаря з пацієнтом зрозумілим, доступним, переконливим, а також етичними чинниками.

## СЕКЦІЯ 18

### АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СОЦІАЛЬНОЇ МЕДИЦИНИ ТА ОРГАНІЗАЦІЇ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

Навчук І. В.

#### ПРОФІЛАКТИЧНА МЕДИЦИНА ЯК ОСНОВА РЕФОРМУВАННЯ ГАЛУЗІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

*Кафедра соціальної медицини та організації охорони здоров'я  
Буковинський державний медичний університет*

Науковою базою профілактичної медицини є концепція чинників ризику розвитку захворювання. Основними чинниками ризику в Україні є підвищений артеріальний тиск, куріння тютюну, зловживання алкоголем, підвищений рівень холестерину, надмірна маса тіла, недостатнє споживання фруктів, овочів, малорухомий спосіб життя. Тому реформування системи охорони здоров'я має передбачати першочерговий розвиток та удосконалення первинної медико-санітарної допомоги, а головним завданням його є покращення стану здоров'я населення шляхом забезпечення доступності медичної допомоги та впровадження сучасних досягнень превентивної медицини.

Й сьогодні третина жителів міста та майже половина жителів села не мають можливості відвідати лікаря та пройти медичне обстеження, а Україна за показником смертності від хвороб системи кровообігу та онкологічних захворювань є лідером у Європі. Загальновідомо, що ефективно запобігти згаданим хворобам можливо тільки у профілактичній площині.

Реформування системи охорони здоров'я в Україні повинно передбачати впровадження в лікарську практику засад сучасної превентивної медицини. Всі лікарі, при наданні медичної допомоги, повинні володіти профілактичними технологіями, а саме: визначати індивідуальні та групові чинники ризику, надавати рекомендації зі здорового способу життя, виявляти хвороби на доклінічному етапі, інформувати пацієнта про негативні зміни в стані здоров'я, розробляти профілактичний план для кожного пацієнта, зокрема, формувати довірчі стосунки з пацієнтами. Ефективність впровадження профілактичних заходів залежить від стилю спілкування лікаря з пацієнтом. Пацієнти прагнуть до довірчого стилю спілкування з лікарем. Тільки довіра пацієнта до лікаря може бути запорукою виконання його рекомендацій. Патерналістський стиль спілкування з пацієнтами на сучасному етапі розвитку інформаційних технологій не можливий.

Актуальним залишається і питання розробки сучасних стратегій профілактичних заходів на загальнодержавному рівні з урахуванням досягнень доказової медицини. Наукові дослідження з превентивної медицини повинні базуватися на принципах доказової медицини, що дозволить економічно обґрунтовано здійснювати превентивні заходи, зокрема скринінгові обстеження.

Отже, для забезпечення ефективності реформ в охороні здоров'я необхідним є впровадження сучасних досягнень профілактичної медицини в систему додипломної та післядипломної медичної освіти.

Ревенко Ж.А., Грицюк М.І.

#### СТВОРЕННЯ СОЦІАЛЬНО-МЕДИЧНОГО ПАСПОРТА ТЕРИТОРІЇ

*Кафедра соціальної медицини та організації охорони здоров'я  
Буковинський державний медичний університет*

Для покращання здоров'я населення на територіях його проживання при розробці відповідних соціально – оздоровчих програм для отримання та наступного використання інтегральних показників створюється комп'ютерна база даних – як паспорт території, яка вивчається. Вона складається з наступних груп даних:

1. Переписи населення (вказується стать, повна дата народження, територія проживання – за даними територіальних статуправлінь);
2. Народжуваність за останні 5 років (вказується стать, повна дата народження дитини – за даними територіальних РАГСів);
3. Смертність населення за останні два роки (вказується стать, повна дата народження та смерті, причина смерті, місце проживання – за даними територіальних РАГСів, статуправлінь);
4. Смертність дітей до 1-го року (окрема база даних) ;
5. Показники середньої очікуваної тривалості життя при народженні (вказується стать, територія проживання – за даними територіальних статуправлінь);
6. Довідник територій (населені пункти, лікарські дільниці, в залежності від направленості і цілей оздоровчих програм);
7. Нормативних та еталонних показників (з урахуванням статі, території проживання – за матеріалами монографії);