

Українські Медичні Вісті

Т. 14 • № 3–4 (92–93) • 2022 НАУКОВО-ПРАКТИЧНИЙ ЧАСОПИС

Засновано 1918 р. як часопис Всеукраїнської спілки лікарів у Києві, відновлено 1997 р.



ЗАСНОВНИК
Всеукраїнське Лікарське Товариство
Часопис зареєстрований
у Міністерстві інформації України
Свідчення про реєстрацію:
КВ № 2652 від 16 квітня 1997 року

ISSN 2709-4456 (Print)
ISSN 2709-6432 (Online)
www.umv.com.ua

ГОЛОВНИЙ РЕДАКТОР

Мусій Олег Степанович
(Київ, Україна)

ЗАВДУВАЧ РЕДАКЦІЇ

Нечаїв Станіслав Владиславович
(Київ, Україна)

РЕДАКЦІЙНА КОЛЕГІЯ

Базилевич Андрій Ярославович
(Львів, Україна)
Богомолець Ольга Вадимівна
(Київ, Україна)
Волосовець Олександр Петрович
(Київ, Україна)
Кехайов Андрей Веселинов
(Софія, Болгарія)
Князевич Василь Михайлович
(Київ, Україна)
Корпан Микола Миколайович
(Відень, Австрія)
Кравченко Володимир Григорович
(Полтава, Україна)
Крушинська Ніна Анатоліївна
(Київ, Україна)
Мазур Ірина Петрівна
(Київ, Україна)
Мойсєнко Валентина Олексіївна
(Київ, Україна)
Степаненко Віктор Іванович
(Київ, Україна)
Татарчук Тетяна Феофанівна
(Київ, Україна)
Толстанов Олександр Костянтинівич
(Київ, Україна)

РЕДАКЦІЙНА РАДА

Батрух Андрій
(Євер, Німеччина)
Величко Валентина Іванівна
(Одеса, Україна)
Вієвський Анатолій Миколайович
(Київ, Україна)
Гаврилюк Сергій Олегович
(Київ, Україна)
Карабасв Даніель Таїрович
(Київ, Україна)
Літвак Аким Ізраїлович
(Одеса, Україна)
Мушак Світлана Олександрівна
(Київ, Україна)
Найда Ігор Володимирович
(Київ, Україна)
Сорока Іван Миколайович
(Київ, Україна)
Яніна Антоніна Миколаївна
(Київ, Україна)

Адреса редакції

01033, Київ, вул. Л.Толстого, 7
Тел.: +38 (067) 447 32 21
е-пошта: abazylyevych@ukr.net

Підписано до друку

20.10.2022 р. Формат 60×84 1/8.
Друк офсетний. Ум. друк. арк. 9,3.
Обл.-вид. арк. 7,9. Наклад 200 пр.

Видруковано

СПД ФОП Марусич М.М.
м. Львів, пл. Князя Я. Осмомисла, 5/11
тел./факс: (032)261-51-31
e-mail: interprint-m@ukr.net

Цілковите або часткове розмноження в будь-який спосіб матеріалів, опублікованих у цьому виданні, допускається лише з письмового дозволу.

ЗМІСТ

ВІТАЛЬНЕ СЛОВО УЧАСНИКАМ КОНГРЕСУ ПРЕЗИДЕНТА СФУЛТ.....	3
Проф. А. Базилевич	
МАТЕРІАЛИ ХІХ КОНГРЕСУ СВІТОВОЇ ФЕДЕРАЦІЇ УКРАЇНСЬКИХ ЛІКАРСЬКИХ ТОВАРИСТВ (СФУЛТ) 27–29.10.2022, м. УЖГОРОД	4
УКРАЇНСЬКІ ЛІКАРСЬКІ ТОВАРИСТВА У СВІТІ: РЕАЛІЇ І ПЕРСПЕКТИВИ РОЗВИТКУ	4
ПРОФЕСІЙНА АВТОНОМІЯ, ЛІКАРСЬКЕ САМОВРЯДУВАННЯ	7
ЛІКАРСЬКА ЕТИКА ТА ПРОФЕСІЙНА ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ ЛІКАРІВ. ЛІЦЕНЗУВАННЯ, СЕРТИФІКАЦІЯ, АКРЕДИТАЦІЯ. БЕЗПЕРЕРВНИЙ ПРОФЕСІЙНИЙ РОЗВИТОК І МЕДИЧНА ОСВІТА.....	7
ЗМІНИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я В УКРАЇНІ	18
ГРОМАДСЬКЕ ЗДОРОВ'Я І СПРОМОЖНІСТЬ ДО ПОДОЛАННЯ ЕПІДЕМІОЛОГІЧНИХ ЗАГРОЗ	18
РЕФОРМУВАННЯ ПЕРВИННОЇ ТА ВТОРИННОЇ ЛАНОК НАДАННЯ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ УПРАВЛІННЯ В ОХОРОНІ ЗДОРОВ'Я	21
РЕАБІЛІТАЦІЯ ТА МЕДИКО-СОЦІАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ, МУЛЬТИДИСЦИПЛІНАРНИЙ ПІДХІД: ПОСТТРАВМАТИЧНІ СТАНИ (БОЙОВА, ПОБУТОВА ТРАВМА), АДАПТАЦІЯ УЧАСНИКІВ ВІЙСЬКОВИХ ДІЙ.....	26
НАУКОВІ ЗДОБУТКИ ТА СУЧАСНІ ІННОВАЦІЙНІ ТЕХНОЛОГІЇ В СУЧАСНІЙ МЕДИЦИНІ	32
АКУШЕРСТВО ТА ГІНЕКОЛОГІЯ.....	32
ПЕДІАТРІЯ	56
КАРДІОЛОГІЯ, РЕВМАТОЛОГІЯ.....	57
ПУЛЬМОНОЛОГІЯ, ФТИЗІАТРІЯ.....	67
ГАСТРОЕНТЕРОЛОГІЯ.....	73
НЕФРОЛОГІЯ, УРОЛОГІЯ.....	78
НЕВРОЛОГІЯ, НЕЙРОХІРУРГІЯ ТА ПСИХІАТРІЯ	80
ІМУНОЛОГІЯ, АЛЕРГОЛОГІЯ	88
ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГІЯ.....	90
ІНФЕКЦІЙНІ ХВОРОБИ, СНІД, ВІРУСОЛОГІЯ, ЕПІДЕМІОЛОГІЯ	93
ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГІЯ	96
ПСИХОЛОГІЯ, ПСИХОТЕРАПІЯ, СЕКСОПАТОЛОГІЯ, НАРКОЛОГІЯ.....	97
ХІРУРГІЯ, ТРАНСПЛАНТОЛОГІЯ, ІМПЛАНТОЛОГІЯ, КОСМЕТОЛОГІЯ	100
ТРАВМАТОЛОГІЯ ТА ОРТОПЕДІЯ	109
ОНКОЛОГІЯ. ГЕМАТОЛОГІЯ	110
СТОМАТОЛОГІЯ, ЩЕЛЕПНО-ЛИЦЕВА ХІРУРГІЯ.....	113
ФАРМАКОЛОГІЯ, КЛІНІЧНА ФАРМАКОЛОГІЯ, ТОКСИКОЛОГІЯ.....	122
СПОРТИВНА, ВІЙСЬКОВА, КОСМІЧНА МЕДИЦИНА.....	123
ГЕРОНТОЛОГІЯ, ПРОФПАТОЛОГІЯ.....	124
РЕАБІЛІТАЦІЯ, ФІЗІОТЕРАПІЯ ТА КУРОРТОЛОГІЯ	127
САНОЛОГІЯ, ГІГІЄНА, ЛАБОРАТОРНА ДІАГНОСТИКА	130
АНАТОМІЯ, ГІСТОЛОГІЯ, ФІЗІОЛОГІЯ, МІКРОБІОЛОГІЯ	136
СУДОВА МЕДИЦИНА, ПАТАНАТОМІЯ, ПАТОГІСТОЛОГІЯ.....	142
НЕТРАДИЦІЙНІ МЕТОДИ ДІАГНОСТИКИ І ЛІКУВАННЯ.....	143
ГЕНЕТИКА, ДЕМОГРАФІЯ	144
УПРАВЛІННЯ І ОРГАНІЗАЦІЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я, МЕДИЧНА ОСВІТА	145
ІСТОРІЯ МЕДИЦИНИ, ЛІКАРСЬКЕ НАЗИВНИЦТВО (МЕДИЧНА ТЕРМІНОЛОГІЯ)	154
ІНШІ ГАЛУЗІ МЕДИЦИНИ.....	156
МАТЕРІАЛИ ІСТОРИКО-ТЕРМІНОЛОГІЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ ВУЛТ 30.06.2022, м. КИЇВ.....	162

АДГЕЗІЯ *CORYNEBACTERIUM DIPHTHERIAE* ДО ЕРИТРОЦИТІВ ТА ЕПІТЕЛІОЦИТІВ ОСІБ, ЯКІ ПЕРЕХВОРИЛИ COVID 19

Мотика О. І., Мажак К. Д., Слесарчук О. М., Топорович О. І., Бончужна М. В.

м. Львів, Науково-дослідний інститут епідеміології та гігієни Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького

Активізація бактеріальних інфекцій розглядається як один з можливих наслідків пандемії COVID-19. Першим етапом інфекційного процесу є адгезія збудника до клітин-мішеней людини. Проведено дослідження інтенсивності колонізації *C. diphtheriae* поверхні еритроцитів та клітин букального епітелію 20 неінфікованих та 20 осіб після перенесеного COVID-19. Використано 2 токсигенних та 2 нетоксигенних штами *C. diphtheriae*. Визначали фіксуєму активність клітин людини (відсоток бактеріальних тіл). Встановлено, що при однакових межах значень показників адгезії до клітин здорових осіб (від 20 до 90 %), колонізація токсигенними штамами відбувалась активніше (медіана вибірок – 44,2 % для нетоксигенних та 53,6 % – для токсигенних; $p < 0,05$). У осіб, які перехворіли на COVID-19, фіксуєму активність еритроцитів та епітеліоцитів була суттєво вищою: медіана вибірки значень показника адгезії нетоксигенних штамів становила 53,6 %. Ще вищою була адгезивність токсигенних *C. diphtheriae* до клітин реконвалесцентів: медіана вибірки становила 69,8 %, межі модального класу 51–60 % (для неінфікованих 41–50 %). Ранжування значень фіксуємої активності клітин щодо токсигенних коринебактерій починалось з класу 31–40 % (для здорових – з 21–30 %). Таким чином, колонізація збудником дифтерії клітин осіб, які перехворіли на COVID-19, відбувалась помітно інтенсивніше, ніж неінфікованих. Даний факт вказує на вищий ризик захворювання на дифтерію, особливо у осіб з порушенням схем вакцинації від бактеріальних інфекцій.

ПЕРЕКИС-ІНДУКОВАНА ХЕМІЛЮМІНЕСЦЕНЦІЯ СИРОВАТКИ КРОВІ В ОЦІНЦІ АКТИВНОСТІ ХРОНІЧНОГО ВІРУСНОГО ГЕПАТИТУ С

Пінський Л. Л., Овчаренко М. О., Радченко Т. М., Ковешніков О. В.

м. Київ, Національний медичний університет імені О.О. Богомольця

м. Харків, Харківський національний медичний університет

м. Львів, Львівський національний медичний університет ім. Данила Галицького

Перспективним в обстеженні хворих на патологію печінки є використання хемілюмінесценції (ХЛ), яка дозволяє в реальному масштабі часу визначати інтенсивність надслабкого світіння сироватки крові при внесенні індуктора ХЛ.

Враховуючи можливість використання перекис-індукованої ХЛ, як інтегративного показника співвідношення між активністю перекисного окислення ліпідів і антиоксидантної активності сироватки крові, нами були визначені ХЛ ознаки у хворих на хронічного вірусного гепатиту С (ХГС) з малою та помірною активністю гепатиту. При аналізі перекис-індукованої ХЛ встановлено, що в загальній групі хворих на ХГС рівень індукованої ХЛ (ІХЛ) перевищує показники практично здорових донорів в 3,1 раза $[(10,6 \pm 0,9) \text{ ум. од. проти } (3,4 \pm 0,2) \text{ ум. од. відповідно; } p < 0,001]$, площа ХЛ – в 3,9 раза $[(229, 5 \pm 9,7) \text{ ум.од. проти } (58,8 \pm 3,6) \text{ ум.од. відповідно; } p < 0,001]$. При порівнянні показників ХЛ сироватки крові в групах з різною активністю ХГС нами встановлено, що при помірній активності ХГС відбувається зростання показників ІХЛ до $(15,8 \pm 1,0) \text{ ум. од. (F = 54,1)}$, збільшення площі ХЛ до $(298, 2 \pm 12,8) \text{ ум. од. (F = 73,9)}$.

Клінічними обмеженнями використання хемілюмінесцентного аналізу сироватки крові при ХГС для оцінки активності перекисного окислення ліпідів і антиоксидантного захисту є гіпербілірубінемія понад 150 мкмоль/л. При високих концентраціях білірубіну цей природний гасник надслабкого світіння вірогідно впливає на показники ХЛ сироватки крові. Таким чином, у групі хворих на ХГС при гіпербілірубінемії вище 150 мкмоль/л доцільною є оцінка активності перекисного окислення ліпідів за допомогою біохімічних тестів.

ПЕРЕБІГ НОВОЇ ХВИЛІ КОРОНАВІРУСНОЇ ХВОРОБИ COVID-19 У ЛЬВІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ

Рудницька Н. Д., Вольницька Х. І., Рак Л. М., Мандрига О. Я., Лагушняк О. Р.

м. Львів, Національний медичний університет імені Данила Галицького

м. Львів, Львівський регіональний фтизіопульмонологічний клінічний лікувально-діагностичний центр

Від серпня-вересня 2022 року спостерігається зростання частоти нових випадків коронавірусної хвороби COVID-19 у Львівській області. Клінічний перебіг нової хвилі COVID-19,