

Українські Медичні Вісті

Т. 14 • № 3-4 (92-93) • 2022
www.umw.com.ua

Науково-практичний часопис
Всеукраїнського Лікарського Товариства

МАТЕРІАЛИ

ХІХ КОНГРЕСУ

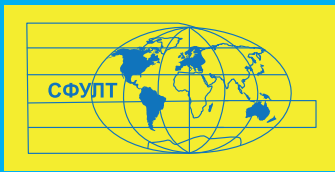
СВІТОВОЇ ФЕДЕРАЦІЇ УКРАЇНСЬКИХ
ЛІКАРСЬКИХ ТОВАРИСТВ (СФУЛТ)

27-29.10.2022

ТА

ІСТОРИКО-ТЕРМІНОЛОГІЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ ВУЛН

30.06.2022



Ukrainian
Medical
News

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

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
Свідоцтво 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)
Мойсеєнко 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: abazylevych@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.

© ВУЛТ, 2022

ЗМІСТ

ВІТАЛЬНЕ СЛОВО УЧАСНИКАМ КОНГРЕСУ ПРЕЗИДЕНТА СФУЛТ	3
Проф. А. Базилевич	
МАТЕРІАЛИ XIX 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

НЕФРОЛОГІЯ, УРОЛОГІЯ**МОЖЛИВОСТІ УЛЬТРАЗВУКОВОЇ ДІАГНОСТИКИ НИРОК В УМОВАХ УНІВЕРСИТЕТСЬКОЇ КЛІНІКИ**

Мойсеєнко В. О., Красюк С. П., Зюзь Н. Ю.

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

Ультразвукова діагностика (УЗД) є незамінною в обстеженні пацієнтів з різними патологіями нирок, застосовується в якості скринінгової діагностики, дозволяє оцінити стан кровотоку (доплерографія судин нирок) та функціонування нирок. Обстежено 35 хворих, які звернулися зі скаргами: біль у попереку або в нижній частині живота (85 %); зміна кольору і складу сечі (35 %); утруднене сечовипускання (12 %); стійкі набряки (26 %); підвищений або знижений артеріальний тиск (44 %). При проведенні УЗД нирок виявлено: подвоєння нирок (8 %), опущення (12 %), зрощення нирок (2 %), порушення розвитку мискової системи (22 %), розширення верхніх сечових шляхів або їх закупорка (11 %). В анамнезі у пацієнтів: пієлонефрит (4 %), цистит (14 %), напади ниркової коліки (48 %), онкологічні захворювання (1 %); дифузні зміни паренхіми нирки (16 %); камені в нирках (64 %). УЗД надниркових залоз дає можливість виявити різні запальні процеси, гіперплазію надниркових залоз, кісти та інші новоутворення і надати оцінку кількості залишкової сечі при простатиті. УЗД нирок проводять перед лазерним дробленням каменів в нирках, сечоводах, сечовому міхурі та уретрі, видаленні каменів із сечовивідних шляхів, стентуванні сечоводів, пункційній нефростомії. УЗ-діагностика нирок не має протипоказань. Відносним обмеженням проведення дослідження може бути проведена напередодні фіброгастроскопія або колоноскопія (накопичення повітря може перешкоджати адекватному проведенню доплерографії судин нирки).

Таким чином, УЗ-діагностика нирок дозволяє виявити відхилення від норми на ранніх стадіях захворювання, провести моніторинг наданого лікування.

ACUTE PERITONITIS IS AN URGENT PROBLEM OF MODERN SURGERY

Moroz P. V.

Chernivtsi, Bukovinian State Medical University

Over the past decades, in connection with the active introduction of new technologies, methods of diagnosis and treatment of acute peritonitis (AP), in particular, the improvement of the technique of surgical interventions, the expansion of the possibilities of drug therapy, as well as the development of complex measures before and during surgical intervention and in the postoperative period, there is a positive trend in the results of the treatment of this pathology. However, the mortality due to AP remains high, varying, depending on the form and prevalence, from 16 to 80 % and has no significant downward trend. One of the reasons for the high mortality rate is the lack of in-depth knowledge of the pathogenesis of AP in connection with the incomplete elucidation of the mechanisms of the initiation of the inflammatory process, as well as the factors that support it, contribute to its progression and spread throughout the peritoneal cavity. This primarily concerns cytokines, especially interleukin 1 β (IL-1 β), which plays an important role in the regulation of various inflammatory mechanisms. The study of these factors, in our opinion, will make it possible not only to reliably diagnose the presence of peritonitis, but also to predict the nature of its course.

It is known that the activity of cytokines is genetically determined. Different versions of the modification of the IL-1 β gene (-511C/T), which encodes its synthesis, lead to differences in the nature of the inflammatory process, changes in the parameters of nonspecific resistance and reactivity, which can contribute to the cascade progression of the mechanisms of damage to organs and structures, and disruption of homeostasis.

115 patients undergoing inpatient treatment for various forms of acute peritonitis, which complicated the course of various acute surgical diseases, were studied, and the IL-1 β level and the IL-1 β -511C/T gene polymorphism were determined.

The conducted studies show that an important mechanism of the development and progression of the inflammatory process in the peritoneal cavity is the excessive activity of IL-1 β , the concentration of