



Українські Медичні Вісті

Т. 14 № 1 (додаток) • 2023

НАУКОВО-ПРАКТИЧНИЙ ЧАСОПИС

Всеукраїнського Лікарського Товариства

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

МАТЕРІАЛИ

XIX З'їзду

**Всеукраїнського
Лікарського
Товариства**

**Науково-
практичної
конференції
“Нове в медицині”**

16.11.2023-

17.11.2023

м. Острог

Історико-

**термінологічної
наукової
конференції “10-
річчя революції**

**гідності та
Всеукраїнське
Лікарське
товариство”**

30.06.2023

м. Київ

ОСТРОЗЬКА АКАДЕМІЯ

Засновник
Всеукраїнське Лікарське Товариство
Часопис зареєстрований
У Міністерстві інформації України
Свідоцтво про реєстрацію:
КВ № 2652 від 16 квітня 1997 року

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)
Мойсєєнко Валентина Олексіївна
(Київ, Україна)
Степаненко Віктор Іванович
(Київ, Україна)
Татарчук Тетяна Феофанівна
(Київ, Україна)
Толстанов Олександр Костянтинович
(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)

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

Адреса редакції
01033, Київ, вул. Л.Толстого, 7
Тел.: (063) 595 99 45
е-пошта: vult.bpr@gmail.com

Адреса редакції
01033, Київ, вул. Л.Толстого, 7
Тел.: (063) 595 99 45
е-пошта: vult.bpr@gmail.com

Підписано до друку
12.12.2023 р. Формат 60×841/8.
Друк офсетний. УМ. друк. арк. 9,3.
Обл.-вид. арк. 7,9. Наклад 50 прим.
Видруковано у ТОВ «ПЦР»
02196, м. Київ, вул. Харківське шосе, 21, к.57

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

© ВУЛТ, 2023

ФІТОТЕРАПІЯ, ГОМЕОПАЦІЯ, НУТРИЦІОЛОГІЯ, ДІЄТОЛОГІЯ	
ПРОГРАМА ВИЗНАЧЕННЯ ТА КОРЕКЦІЇ ДЕФЦИТУ МАГНІЮ ЯК СКЛАДОВА РЕАБІЛІТАЦІЇ ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ ЗБРОЙНИХ СИЛ УКРАЇНИ	81
<i>¹Мокієнко А.В., ²Бабієнко В.В., ¹Гуцук І.В.</i>	
<i>¹Національний університет «Острозька академія»</i>	
<i>²Одеський національний медичний університет</i>	
ФАРМАКОЛОГІЯ, КЛІНІЧНА ФАРМАКОЛОГІЯ, ТОКСИКОЛОГІЯ	
ОСОБЛИВОСТІ НАВЧАННЯ ФАРМАКОЛОГІЇ В СТУДЕНТІВ ЗІ СПЕЦІАЛЬНОСТІ «МЕДСЕСТРИНСТВО»	82
<i>Мельник Р.І., Україна. Івано-Франківськ. Кафедра фармакології, фаховий медичний коледж Івано-Франківського національного медичного університету</i>	
САНОЛОГІЯ, ГІГІЄНА, ЛАБОРАТОРНА ДІАГНОСТИКА	
СЕЗОННІ КОЛИВАННЯ ВМІСТУ ВІТАМІНУ D У ЧОЛОВІКІВ ТА ЖІНОК ЗРІЛОГО ВІКУ	83
<i>Коржик О.В., Дмитроца О.Р.</i>	
<i>Волинський національний університет імені Лесі Українки, м. Луцьк</i>	
ПЕДІАТРІЯ	
МЕДИКАМЕНТОЗНІ УРАЖЕННЯ ПЕЧІНКИ У ДІТЕЙ. ЯК СЛУХАТИ ТА ПОЧУТИ ЛІКАРЯ	84
<i>І.С. Іванців-Гріга, Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького, кафедра педіатрії і неонатології ФПДО, Львів</i>	
ГЕНЕТИКА, ДЕМОГРАФІЯ	
ІННОВАЦІЙНІ ПІДХОДИ СОМАТИЧНОЇ ГЕННОЇ ТЕРАПІЇ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ НЕЙРОКОГНІТИВНИХ ДИСФУНКЦІЙ ХВОРОБИ АЛЬЦГЕЙМЕРА (ПЕРЕЙНЯТТЯ ЗАХІДНОГО ДОСВІДУ)	85
<i>Прилуцький С.П., с. Чубинське, Київська область, Інститут розведення та генетики тварин НААН ім. М.В Зубця</i>	
ОНКОЛОГІЯ, ГЕМАТОЛОГІЯ	
ОНКОЛОГІЧНА СИТУАЦІЯ В УКРАЇНІ	86
<i>Гаврильчук М.М., м. Острозь, Національний Університет Острозька академія</i>	
АНАТОМІЯ, ГІСТОЛОГІЯ, МІКРОБІОЛОГІЯ	
РОЛЬ ПРЕДСТАВНИКІВ РОДИНИ ENTEROBACTERIACEA У ВИНИКНЕННІ УСКЛАДНЕНЬ ПРИ МІННО-ВИБУХОВИХ РАНАХ	87
<i>¹Лаврик Г.С., ¹Тимчук І.В., ¹Руминська Т.М., ¹Павлій С.Й, ², ¹Корнійчук О.П.</i>	
АКУШЕРСТВО І ГІНЕКОЛОГІЯ	
L - КАРНІТИН - ВАЖЛИВИЙ КОМПОНЕНТ В КОМПЛЕКСІ ПРЕГРАВІДАРНОЇ ПІДГОТОВКИ У ЖІНОК ІЗ БЛЮВАННЯМ ВАГІТНИХ В АНАМНЕЗІ.	87
<i>Гвоздецька Галина, Генік Наталія, Жукуляк Оксана.</i>	
<i>м.Івано-Франківськ, Івано-Франківський національний медичний університет, Кафедра акушерства та гінекології ім.І.Д. Ланового</i>	
ІНШІ РОЗДІЛИ	
УКРАЇНСЬКЕ ЛІКАРСЬКЕ ТОВАРИСТВО НА РІВНЕНЩИНІ У МІЖВОЄННИЙ ПЕРІОД (1921-1939 рр.)	89
<i>Мазур П.Є., Горошко Є.Л.</i>	

визначатися тяжкістю симптомів, ризиком загострень, побічними ефектами, супутніми захворюваннями, доступністю і вартістю ліків, характером відповіді на них, а також преференціями пацієнтів у використанні різних ліків і доставкових пристроїв. Наявність супутніх захворювань не відображується на лікуванні ХОЗЛ, при цьому супутні захворювання мають лікуватись в повному обсязі у відповідності до стандартних протоколів супутньої патології, не дивлячись на наявність ХОЗЛ.

Проблема поєднання ХОЗЛ з дефіцитом вітаміну D і потреба використання вітаміну D залишається предметом наукової дискусії.

Обстежено 32 хворих з причини загострення ХОЗЛ в осінньо-зимовий період. Середній вік ($56,67 \pm 10,28$) років. Маркером запасів вітаміну D в організмі є сироватковий рівень 25(OH)D.

В результаті дослідження встановлено, що у всіх хворих має місце дефіцит вітаміну D. Так, серед представників GOLD 4 рівень вітаміну D знижувався в 1,75 разів порівняно з хворими GOLD 1. Тяжку форму дефіциту вітаміну D зустрічали по 37,5% хворих GOLD 1 і GOLD 2, 62,5% – GOLD 3 і у 100% пацієнтів GOLD 4.

Усім хворим було призначено препарат вітаміну D в дозі 1000 МО на добу. Після 3-місячного застосування препарату виявили недостатність вітаміну D у 12,5% GOLD 2, дефіцит вітаміну D – по 12,5% GOLD 3 і GOLD 4.

Очевидно, порушення в організмі хворих зумовлені хронічним системним запальним процесом низької інтенсивності при ХОЗЛ, які наростають зі збільшенням тяжкості захворювання та зумовлюють розвиток дефіциту вітаміну D, який не усувається 3-місячним курсом прийому препарату вітаміну D.

Оскільки рівень вітаміну D знаходиться в оберненій залежності від ступеня тяжкості ХОЗЛ, рекомендовано призначення вітаміну D вже при GOLD 1 у разі високого ризику загострень ХОЗЛ (клінічні групи C і D).

ФІТОТЕРА ПІЯ, ГОМЕОПАЦІЯ, ПРОГРАМА ВИЗНАЧЕННЯ ТА КОРЕКЦІЇ ДЕФІЦИТУ МАГНІЮ ЯК СКЛАДОВА РЕАБІЛІТАЦІЇ ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ ЗБРОЙНИХ СИЛ УКРАЇНИ

¹Мокієнко А.В., ²Бабієнко В.В., ¹Гуцул І.В.

¹Національний університет «Острозька академія»

²Одеський національний медичний університет

Дані багатьох досліджень показують, що приблизно у 60% дорослих споживання магнію з їжею є недостатнім і субклінічний дефіцит магнію є широко поширеним захворюванням серед населення. Аналіз наших досліджень

показує, що станом на 2021 рік (тобто до війни) особи працездатного віку отримували третину від рекомендованої норми магнію.

Оскільки війна надзвичайно загострила цю проблему внаслідок стресу та інших соціальних проблем, слід вважати доцільними розробку та впровадження програми визначення та корекції дефіциту магнію, яка передбачає вжиття заходів із профілактики та раннього виявлення захворювань; здійснення контролю за перебігом захворювань та запобігання їх несприятливим наслідкам; мотивацію населення до здорового харчування та вживання магнієвмісних вод та препаратів; запровадження заходів із реабілітації; організацію спеціальних заходів із медичного забезпечення за окремими класами захворювань та нозологічними формами.

Першочерговим напрямком реалізації магнієвої програми має бути визначення магнієвого дефіциту у військових після перенесених бойових травм за розробленою Google-формою анкети та розробка уніфікованих протоколів корекції дефіциту магнію при різних патологічних станах.

Слід вважати обґрунтованим включення цієї складової у програми медичної, фізичної та психологічної реабілітації постраждалих військовослужбовців Збройних сил України..

ФАРМАКОЛОГІЯ, КЛІНІЧНА ФАРМАКОЛОГІЯ, ТОКСИКОЛОГІЯ

ОСОБЛИВОСТІ НАВЧАННЯ ФАРМАКОЛОГІЇ В СТУДЕНТІВ ЗІ СПЕЦІАЛЬНОСТІ «МЕДСЕСТРИНСТВО»

Мельник Р.І., Україна. Івано-Франківськ. Кафедра фармакології, фаховий медичний коледж Івано-Франківського національного медичного університету

Одним із важливих аспектів вивчення «Основ фармакології та медичної рецептури», як фундаментальної дисципліни, є необхідність формування системи, в якій заохочується безперервний освітній розвиток і фахове зростання. Необхідно поступово формувати у молодого покоління потребу в самореалізації, самодисципліні, мотивації та набутті компетентностей майбутніх фахівців в галузі медсестринства. Саме тому викладачам фахових медичних коледжів необхідно широко застосовувати сучасні методи навчання і системні комплексні підходи в викладанні предмету. Ці методи дозволяють розвивати у студентів творчість, комунікативність, інноваційність, самостійність прийняття рішень, відповідальність, гнучкість, фахову компетентність.

Методика розбору ситуаційних алгоритмізованих задач по моделюванню взаємодії «медсестра-пацієнт» один із таких напрямів навчання. Один студент виконує роль пацієнта і моделює клінічну ситуацію з відповідними скаргами, а інший студент в ролі медсестри дає рекомендації який препарат необхідно ввести