

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ ТА НАУКИ УКРАЇНИ  
 СУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
 МЕДИЧНИЙ ІНСТИТУТ



**АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ  
 ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ**  
**Topical Issues of Theoretical and Clinical Medicine**

**ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ**  
 V Міжнародної науково-практичної конференції студентів та молодих вчених  
 (м. Суми, 20-21 квітня 2017 року)

Суми  
 Сумський державний університет  
 2017

Николай Андреевич Касьян. Рекордсмен Книги рекордов Гиннесса по количеству проведенных операций, основоположник Центра мануальной терапии, издатель монографии «Мануальная терапия при остеохондрозе позвоночника».

**Цель:** Показать ценность мануальной терапии, в отечественной медицине начиная с истоков.

**Материалы и методы:** Были проанализированы современные отечественные литературные источники.

**Результаты:** Николай Андреевич Касьян был врачом – остеопатом, мануальным терапевтом, но правильно его назвать специалист по проблемам позвоночника. Особенностью в лечении людей выражалась в даре определять диагноз с помощью своих рук. Всю жизнь мануальный терапевт использовал только специальные приемы своего отца. Методика "постучал, постучал, побил по спине". У пациентов не было болезненных ощущений и кровоподтеков. Однажды был проведен хронометраж рабочего времени Касьяна: каждый день эти руки поднимали около 30 тонн и делали 7,5 тысяч ударов по спине и другим частям тела. Вскоре он внедрил метод "диск-радикулит конфликта", которым можно было убрать грыжу межпозвоночных дисков менее 5 мм.

25 мая 1988 года Николай Андреевич получил звание Заслуженного врача Украины, 15 июня 1990 года он стал Народным врачом СССР.

В 2005 году в Кобеляках был открыт Центр мануальной терапии, руководителем которого стал Николай Андреевич Касьян.

Умер Николай Андреевич Касьян 28 октября 2009 года.

**Выводы:** Вся деятельность Н.А. Касяна показывает, что он был известной и важной личностью в отечественной медицине и заложил крепкий фундамент для существования мануальной терапии на высоком медицинском уровне.

## CONNECTIONS BETWEEN STATE OF HEALTH AND LUNG CANCER

Zinchuk A.N, Grishchenko A.R., Zinchuk O.G.

*Kharkiv National Medical University*

*Department of Social Medicine, Organization and Economics*

The **main** task of epidemiology of non-infectious diseases is to determine the connection between illness and state of health. The important thing is to find risk factors of the disease and develop effective plans of its prevention.

The **aim** is to find various factors of lung cancer.

**Materials and methods:** By means of methodic anonymous questioning of patients with lung cancer an authorial questionnaire was composed. The research includes 339 patients with a verified diagnosis of lung cancer, along with a control group of 202 people was formed.

**Main results:** Results revealed that  $10,2 \pm 1,64\%$  of patients and  $3,4 \pm 1,28\%$  of people in a control group ( $p < 0,01$ ) marked that their parents had some form of oncologic pathology,  $42,4 \pm 2,68\%$  of respondents from the basic and  $8,9 \pm 2,0\%$  from the control group ( $p < 0,001$ ) showed they have an hereditary predisposition to lung cancer.  $23,1 \pm 2,29\%$  of patients and  $9,4 \pm 2,05\%$  from control group ( $p < 0,001$ ) often have pneumonia,  $51,2 \pm 2,71\%$  respondents in the basic group and  $27,6 \pm 3,15\%$  from the control group ( $p < 0,001$ ) often have a chronic obstructive disease involving the bronchopulmonary system.

A tense relationship in a family is also a risk factor of the disease, present in  $72,1 \pm 2,44\%$  of the basic group, and among  $45,4 \pm 3,5\%$  in the control group ( $p < 0,001$ ).  $53,2 \pm 2,71\%$  of the basic group and  $10,8 \pm 2,18\%$  of the control group were employed and worked in potentially factor related environments  $p < 0,001$ .  $87,7 \pm 1,78\%$  of patients of the basic group and  $38,1 \pm 3,42\%$  from the control group have pernicious harmful habits ( $p < 0,001$ ).

**Conclusions:** It is thus well-proven that the leading role in lung cancer development belongs to the socio-biological and socio-economic factors affecting the state of health of patients.