



**UNIwersYTET MEDYCZNY  
W LUBLINIE**



**Medical University of Lublin**

**Lublin Science  
and Technology Park S.A.**

International research and practice conference

**RELEVANT ISSUES OF MODERN MEDICINE:  
THE EXPERIENCE OF POLAND AND UKRAINE**

October 20–21, 2017

**Lublin, Republic of Poland  
2017**

Реконструктивно-відновні операції у пацієнтів із холангіокарциномами, ускладненими механічною жовтяницею з урахуванням використання антеградних ендобіліарних втручань	
<b>Сочнева А. Л.</b> .....	<b>74</b>
Клінічне значення імунологічних порушень при цереброваскулярних захворюваннях	
<b>Степаненко І. В., Попова І. Ю.</b> .....	<b>77</b>
Порівняльна характеристика рівня смертності при вірусних гепатитах А, В, С в Україні	
<b>Удовиченко Б. Я., Чемич М. Д.</b> .....	<b>80</b>
Рак прищитоподібної залози: клінічні випадки	
<b>Хоперія В. Г., Харченко О. І., Дудла Д. І.</b> .....	<b>82</b>
Cerebrovascular reserve and psycho-emotional state in young age patients with neurologic manifestations of lumbar osteochondrosis	
<b>Shadid Fadi Haza Fayaz</b> .....	<b>85</b>
Стратегії ліквідації запального компонента при доброякісних пухлиноподібних утвореннях яєчників	
<b>Шаповал О. С.</b> .....	<b>88</b>
Диференційоване медикаментозне ведення хворих на хронічний катаральний гінгівіт після операції дентальної імплантації	
<b>Яров Ю. Ю.</b> .....	<b>90</b>
Особливості пухлин судинного сплетіння головного мозку в дітей	
<b>Ястребова Л. С., Рощупкіна Т.М.</b> .....	<b>92</b>
<b>THEORETICAL MEDICINE: THE MAIN DEVELOPMENT LINES</b>	
Аспекти підготовки студентів з дисципліни «Терапевтична стоматологія» до ліцензійного тестування	
<b>Гончаренко О. В.</b> .....	<b>95</b>
Походження династії Пржевальських на українських землях	
<b>Демочко Г. Л.</b> .....	<b>96</b>
Адаптаційно-компенсаційні механізми організму за умов експериментальної гіпертермії	
<b>Кузнецова О. В., Дідик О. К.</b> .....	<b>98</b>
Особливості рівнів лужної фосфатази та гама-глутамілтрансферази сироватки крові щурів за умов експериментального гіпотиреозу	
<b>Рикало Н. А., Мордвінова О. М.</b> .....	<b>102</b>
Гістостереометричні особливості міокарда білих щурів різної статі	
<b>Пришляк А. М., Мізь А. В., Головата Т. К., Ремінецький Б. Я.</b> .....	<b>104</b>

ють велике прогностичне значення, оскільки дозволяють встановити групи ризику розвитку і прогресування тяжких форм захворювання та своєчасно проводити відповідне відновне лікування.

### **Література:**

1. Крыжановский Г.И., Магаева С.В., Макаров С.Д. Нейроиммунопатология. – М.: Инст. общ. патол. и патофизиол. РАМН. – 1997. – 282 с.
2. Крыжановский Г.Н., Магаева С.В. Патология нервной регуляции в генезе иммунных расстройств при заболеваниях центральной нервной системы // Журн. неврол. и психиатр. им. С.С.Корсакова. – 1998, № 5. – С. 60-64.
3. Скворцова В.И. Механизмы повреждающего действия церебральной ишемии и нейропротекция // Вестник РАМН. – 2003, № 11. – С. 74-80.
4. Герасимова М.М. Роль аутоиммунного процесса в патогенезе геморрагического инсульта // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С.Корсакова. – 2003. – N 8, Прил. «Инсульт». – С. 48-52.
5. Паливода С.Н., Шальмина М.А., Соловьев А.О. Патогенетические механизмы развития хронической гипертензивной энцефалопатии у больных гипертонической болезнью // Запорожский мед. журн. – 2006. – № 1(34). – С. 27-31.
6. Хилько В.А., Тюпин Л.А., Фадеев Б.П., Поздняков А.В. Диагностика, хирургическое лечение и реабилитация больных с хронической цереброваскулярной недостаточностью // «Поленовские чтения». Матер. юбилейной Всероссий. науч.-практ. конф. под ред. проф. В.П. Берсенева. – Санкт-Петербург, 2006. – С. 167.

## **ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА РІВНЯ СМЕРТНОСТІ ПРИ ВІРУСНИХ ГЕПАТИТАХ А, В, С В УКРАЇНІ**

**Удовиченко Б. Я.**

*студентка V курсу*

*Медичний інститут Сумського державного університету*

**Чемич М. Д.**

*доктор медичних наук, професор,*

*завідувач кафедри інфекційних хвороб з епідеміологією*

*Медичний інститут Сумського державного університету*

*м. Суми, Україна*

За даними ВООЗ в усьому світі близько 240 млн. людей страждають на хронічний гепатит В (ХВГ В) та 80 млн людей мають хронічний гепатит С (ХВГ С) [1]. Разом ці два типи призводять до 1,4 млн смертей у всьому світі.

В Україні налічується близько 3,5 млн хворих на хронічні гепатити, з них 1,2 млн – на гепатит С.

Дослідити та порівняти рівні смертності при вірусних гепатитах, а також тенденцію до її прогресування серед різних гендерних та вікових груп протягом 1990 – 2013 рр.

Статистичні дані смертності від вірусних гепатитів А, В, С в Україні протягом 23 років зібрані в рамках програми The Global Burden of Disease Study (GBD) представленою Institute for Health Metrics and Evaluation (Університет Вашингтону, Сіетл) [2] р.

Відповідно до програми The Global Burden of Disease Study (GBD) представленою Institute for Health Metrics and Evaluation (Університет Вашингтону, Сіетл) був проведений збір даних з смертності від різних нозологій з усіх країн світу [2].

За GBD-рейтингом Україна займає 10-е місце серед європейських країн за станом смертності при вірусному гепатиті В (ВГ В) (0.19 на 100 тис. нас.), лідирують такі країни як Греція, Італія, Іспанія. Серед країн, що входили до складу радянського союзу, Україна посідає 2-ге місце від смертності від ВГ В [4]. Щорічний рівень смертності на 100 тис. населення від ВГ В в Україні з 1990 р. скоротився на 12,2%, у середньому на 0,5% на рік. Для чоловіків смертність від цієї недуги в Україні максимальна (0.45 на 100 тис. нас.) у віці 60-64 років, мінімальна – у 10-14 років (0.03 на 100 тис. нас.). Також жіноча смертність досягає свого піку у віці 60-64, але є меншою вдвічі, ніж чоловіча (0.2 на 100 тис. нас.).

Також Україна посідає 10-е місце серед країн Європи за рівнем смертності від ВГ А, який становить 0.05 на 100 тис. нас. Щорічний рівень смертності на 100 тис. нас. від ВГ А в Україні з 1990 р. скоротився на 21,5%, у середньому на 0,9% на рік. Серед ВГ А, В, С смертність від ВГ А знаходиться на 2-му місці. Для українських чоловіків та жінок вона досягає максимуму у віці 30-34 рр. та становить 0.11 та 0.06 на 100 тис. нас. відповідно. Відносно високим є показник дитячої смертності – 0.12 серед хлопчиків та 0.08 серед дівчат. Найменшим показник смертності для обох статей є у віці 80 + (0.01 для чоловіків та 0.005 для жінок на 100 тис. населення) [3].

Стан смертності щодо вірусного ВГ С погіршується починаючи з 1990 р., у середньому щороку показник збільшується на 6.2%. Якщо у 1990 р. він становив 0.0053 на 100 тис. нас., то з 2005 р. показник смертності знаходиться у межах 0.012-0.013 на 100 тис. нас. Померлі переважно чоловіки, пік смертності яких приходить на вік 30-34 та становить 0.0316 на 100 тис. нас. (при жіночій – 0.008 у цьому ж віці). Україна займає друге місце (після Республіки Білорусь) по смертності серед країн Східної Європи. Але даний порядок подій є кращим, ніж у Світі, де середня смертність від даної хвороби становить 0.04 на 100 тис. нас.

Слід вказати на вплив алкоголю та наркотиків на зміни у показниках смертності в Україні. Якщо у 1990 р. смертність від даного чинника становила 0.002 на 100 ти. населення, то з кожними п'ятиріччям вона збільшувалася

вдвічі і на 2005 р. становила – 0.09 на 100 тис. нас. та трималася на такому рівні до 2013 року [5].

Смертність в Україні найвища при ВГ В і становить 0.19 на 100 тис. нас., при ВГ А вона у 4 рази, а при ВГ С – у 14 разів нижча (відповідно 0.05 і 0.013 на 100 тис. нас.). Максимальна смертність при ВГ В спостерігається у віці 60-64 років, при ВГ С – у 30 – 34 років, при ВГ А – дитячий вік. При ВГ В і ВГ С помирають переважно чоловіки. Щорічний показник смертності за період від 1990 до 2013 рр. скоротився при ВГ А на 21.5%, при ВГ В – на 12.2%, а при ВГ С – навпаки зріс на 6,2%.

### **Література:**

1. <http://www.who.int/hepatitis/en/>.
2. <http://global-disease-burden.healthgrove.com/1/27067/Hepatitis-in-Ukraine>.
3. <http://global-disease-burden.healthgrove.com/1/27410/Hepatitis-A-in-Ukraine>.
4. <http://global-disease-burden.healthgrove.com/1/27753/Hepatitis-B-in-Ukraine>.
5. <http://global-disease-burden.healthgrove.com/1/28096/Hepatitis-C-in-Ukraine>.

## **РАК ПРИЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ: КЛІНІЧНІ ВИПАДКИ**

### **Хоперія В. Г.**

*доктор медичних наук, старший науковий співробітник,  
завідувач кафедри фундаментальної медицини*

### **Харченко О. І.**

*кандидат біологічних наук, доцент, старший науковий співробітник,  
заступник директора з науково-педагогічної роботи  
Навчально-науковий центр «Інститут біології та медицини»  
Київського національний університету імені Тараса Шевченка*

### **Дудла Д. І.**

*лікар-хірург*

*Клініка торакальної хірургії з палатами для хіміотерапії  
Національного військово-медичного клінічного центру  
«Головний військовий клінічний госпіталь» Міністерства оборони України  
м. Київ, Україна*

**Вступ.** Первинний гіперпаратиреоз (ПГ) є найбільш частою причиною безсимптомної гіперкальціємії серед амбулаторних пацієнтів [1]. Рак прищито-