

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

МАТЕРІАЛИ

III науково-практичної інтернет-конференції



**РОЗВИТОК
ПРИРОДНИЧИХ НАУК
ЯК ОСНОВА НОВІТНІХ
ДОСЯГНЕНЬ У
МЕДИЦИНІ**

*м. Чернівці
21 червня 2023 року*

цінність дослідження DLCO для діагностики легеневої емфіземи порівнюється за чутливістю до комп'ютерної томографії.

Слід враховувати, що у злісних курців та у пацієнтів, що мають контакт з окисом вуглецю у побуті чи на робочому місці, залишається остаточна напруга цього газу в змішаній венозній крові, що може призвести до несправжніх занижених значень DLCO та його компонентів.

Звичайно, що слід застосовувати інтегральну оцінку всіх отриманих результатів, співвідношення показників СМ, БПГ та TLCO. Так, нормальні показники СМ при зниженій DLCO можуть свідчити про наявність анемії, патології легеневих судин, ранніх стадій інтерстиційних захворювань легень чи легеневої емфіземи. Комбінація рестриктивного патерна СМ та нормальна DLCO властива для патології стінки грудної клітини або нейром'язових розладів, якщо ж DLCO підвищена, то можна запідозрити інтерстиційне захворювання легень.

Низька DLCO при збережених або зменшених легневих об'ємах може дати підстави для діагностики саркоїдозу, інтерстиційних захворювань легень, пневмофіброзу, хронічної емболії легеневих судин, первинної легеневої гіпертензії.

Таким чином, комплексне використання таких сучасних високоінформативних функціональних методів дослідження як СМ, БПГ та TLCO може значно покращити діагностичний пошук у пацієнтів терапевтичного та пульмонологічного профілів.

Полянський І.Ю., Гринчук Ф.Ф., Полянська О.С.

РЕАЛІЇ І ПЕРСПЕКТИВИ ДИСТАНЦІЙНОЇ МЕДИЦИНИ

Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці

ipolyanskiy@ukr.net, fedir.grynchuk@gmail.com, okspolyan@ukr.net

Можливість отримати своєчасну і якісну медичну допомогу є основною умовою безпеки громадянського суспільства. Технологічний прогрес спростив можливість безпосереднього контактування пацієнта та лікаря, однак за певних умов вкрай необхідна дистанційна передача даних про стан пацієнта, динаміку перебігу захворювання, оцінку фізикальних змін.

Нами проводяться дослідження щодо можливості дистанційного аускультативного обстеження пацієнтів із захворюванням органів дихання, серцево-судинної системи та органів травлення.

В основі методу лежить пристрій (Патент на корисну модель № 147805 від 16.06.2021 «Пристрій для аускультації Полянського»), який дає змогу одночасно проводити вислуховування звукових феноменів та їх запис, графічне зображення, збереження з подальшим визначенням цифрових параметрів і математичним аналізом тих складових, які характеризують функції досліджуваних органів, можливість порівняння їх із стандартизованими величинами, передачу отриманих результатів дистанційно.

Пристрій дає можливість не тільки перевести суб'єктивний метод обстеження – аускультацию в об'єктивний метод, що має цифрові значення, а й шляхом математичного аналізу параметрів звукового феномену з високою вірогідністю встановити діагноз.

Можливість дистанційної передачі звукових та цифрових параметрів звукового феномену розширює можливості консультацій різних спеціалістів у режимі реального часу, що покращує діагностику, дає змогу оцінювати динаміку перебігу захворювання, вносити своєчасні корективи у лікувальну тактику і, в кінцевому результаті, покращити результати лікування.

Обстеження пацієнта і передачу результатів дистанційно може здійснювати не тільки лікар, а й середній медичний персонал, що сприятиме надійності динамічного спостереження за пацієнтом.

Простота використання методу дає можливість пацієнту проводити самообстеження і передавати його результати дистанційно лікуючому лікарю чи консультанту. Цим самим вирішується проблема домінантної необхідності безпосереднього контакту пацієнта з лікарем, що при певних обставинах має надзвичайно важливе значення, особливо при термінових чи надзвичайних ситуаціях.

Широкий діапазон використання методу- у пульмонології, гастроентерології, кардіології, торакальній і абдомінальній хірургії, простота його використання та доступність відкривають новий напрямок дистанційної медицини – дистанційну діагностику та корекцію лікувальної тактики у широкого кола пацієнтів. Це суттєво вплине на доступність та своєчасність отримання якісної медичної допомоги, покращить результати лікування, сприятиме зростанню якості життя пацієнтів.