

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
ДЕРЖАВНИЙ ВИЩИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
«УЖГОРОДСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»
МЕДИЧНИЙ ФАКУЛЬТЕТ
СТУДЕНТСЬКЕ НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО

МАТЕРІАЛИ
XI
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ З МІЖНАРОДНОЮ
УЧАСТЮ СТУДЕНТІВ ТА МОЛОДИХ
ВЧЕНИХ
«НАУКОВИЙ ПОТЕНЦІАЛ МОЛОДІ –
ПРОГРЕС МЕДИЦИНИ
МАЙБУТНЬОГО».
17–19 квітня 2013 р.

СЕКЦІЯ ТЕРАПІЇ, НЕВРОЛОГІЇ, ПСИХІАТРІЇ ТА МЕДИЧНОЇ ПСИХОЛОГІЇ
SECTION OF INTERNAL DISEASES, NEUROLOGY AND MENTAL DISEASES

Медичний факультет, Ауд. №555

Голова секції: Паук А.М.

Head of the section: Pauk A.M.

Секретар секції: Моланич Н.І.

Secretary of the section: Molanich N.I.

УСНІ ДОПОВІДІ:

SPOKEN REPORTS:

1. DIFFERENTIAL DIAGNOSIS OF DIZZINESS

Barbara Asabea Asare, Ekta Rani.

Supervisor: PhD, Associate Professor Vasylieva N.V.

Medical Faculty № 3 Bukovinian State Medical University,
Department of Neurology, Psychiatry and Medical Psychology.
Chernivtsi, Ukraine.

Introduction. Dizziness – a subjective phenomenon, one of the most common complaints in medical practice doctor. Characteristics of it often depends on the patient's ability to describe their own feelings. In practice, the term includes not only the illusory sense of rotation of the body or objects (true vertigo) due to imbalance of the three sensory stabilizing body systems: visual, auditory and proprioceptive, but such states as state lipotimia, blackout, failure of monitoring the movements (which should refer dizziness).

Purpose. The differential diagnosis of underlying disease, accompanied by dizziness.

Material and methods. The study involved 15 patients with symptoms of chronic cerebral vascular insufficiency in the vertebro-basilar basin and subclavian steal syndrome, 12 patients with multiple sclerosis, 5 patients with peripheral vestibulopathy.

Conclusions. Dizziness when chronic cerebral vascular insufficiency manifested acutely accompanied by nausea, vomiting, disorders of balance. Distribution of ischemia on other structures of the brain stem demonstrated of general weakness, numbness, dysarthria, diplopia. Dizziness due to demyelination process combined with nystagmus (usually horizontal), often – with static-dynamic ataxia, cerebellar and pyramidal insufficiency. Vestibular vertigo (vertigo) accompanied by lesions of the peripheral or central nervous system. In this case, it is usually systemic, accompanied by ataxia, general weakness, spontaneous nystagmus, autonomic disorders parasympathetic direction.

Consequently, the diagnostic algorithm with dizziness following:

- 1) the finding of dizziness;
- 2) determine the type of dizziness;
- 3) establish the causes of dizziness;
- 4) detection of neurological or ENT symptoms (consultation ENT doctor).
- 5) instrumental investigations (Imaging, investigation hearing, evoked potentials, etc.)

**2. ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНИХ ПРОЯВІВ У ПАЦІЄНТІВ З ЗАПАЛЬНИМИ
ТА ЕРОЗИВНО-ВИРАЗКОВИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ ВЕРХНЬОГО ВІДДІЛУ
ШЛУНКОВО-КИШКОВОГО ТРАКТУ ЗАЛЕЖНО ВІД НАЯВНОСТІ ГРИБІВ
РОДУ CANDIDA**

**CHARACTERISTICS OF CLINICAL MANIFESTATIONS IN PATIENTS WITH
INFLAMMATORY AND EROSIVE-ULCERATIVE DISEASES OF THE UPPER
GASTROINTESTINAL TRACT, DEPENDING ON THE PRESENCE OF FUNGI OF THE
GENUS CANDIDA**

Большак О.П., Кушніренко І.В., Демешкіна Л.В., Петішко О.П.

Науковий керівник: д. м. н. Мосійчук Л. М.

Інститут Національної академії медичних наук України».