



СБОРНИК ТЕЗИСОВ

I МЕЖДУНАРОДНОЙ ИНТЕРНЕТ- КОНФЕРЕНЦИИ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ И СТУДЕНТОВ

**«СОВРЕМЕННЫЕ ДОСТИЖЕНИЯ
МЕДИЦИНСКОЙ И
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ НАУКИ»
23-25 октября 2012 г., г. Запорожье**



ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ КОМИТЕТ

Председатель оргкомитета:

**Ректор Запорожского государственного
медицинского университета, Заслуженный деятель
науки и техники Украины, профессор Ю.М. Колесник**

Заместители председателя:

профессор Туманский В.А., профессор Беленичев И.Ф.

Члены оргкомитета:

**доц. Нерянов Ю.М., проф. Визир В.А., доц. Авраменко Н.А.,
доц. Павлов С.В., проф. Рябоконь Е.В., проф. Панасенко
О.И., доц. Компаниец В.М., доц. Полковников Ю.Ф.,
доц. Кремзер А.А., доц. Мельник И.В., асс. Абросимов Ю.Ю.**

Секретариат:

к.мед.н., асс. Пахольчук О.П.; к.мед.н., асс. Соколик Е.П.

Члены локального оргкомитета:

**к.мед.н., асс. Колесник М.Ю.; к.мед.н., асс. Иваненко Т.В.;
к.фарм. н., ст. преп. Шкода А.С.; к.мед.н., асс. Гайдаржи Е.И.;
к.фарм.н., асс. Тимошик Ю.В.; асп. Иващук Д.А.**

<http://www.zmsmu.com.ua>

ОГЛАВЛЕНИЕ

Оглавление	3с.
Теоретическая медицина	4с.
Клиническая и профилактическая медицина	26с.
Фармация	97с.
Вопросы организации здравоохранения и медицинского образования	134с.

Установленные факторы риска необходимо использовать для выделения групп беременных направляемых на ВПЧ-тестирование.

УДК 613.954 : [[613.5 : 373.22] : 546.296] (477.64)

ДОЗИ ОПРОМІНЕННЯ ДІТЕЙ ЗА РАХУНОК РАДОНУ В ПОВІТРІ ПРИМІЩЕНЬ ДИТСАДКІВ

Ключові слова: діти, радон, опромінення, дози.

Ключевые слова: дети, радон, облучение, дозы.

Key words: children, radon, irradiation, doses.

Куцак А.В., Севальнев А.І., Костенецький М.І.¹, k_a_v-07@mail.ru

Запорізький державний медичний університет, кафедра загальної гігієни та екології

¹ДЗ «Запорізька обласна санітарно-епідеміологічна станція»

Проблема ²²²Rn в Україні досить актуальна, особливо для дитячого населення, оскільки дитячий організм має низку біологічних особливостей, внаслідок яких його реакція на дію іонізуючого випромінювання більш виражена, ніж у дорослих. Мета роботи. Здійснити виміри ²²²Rn в дитсадках Запорізької області та оцінити річні дози опромінення дітей. Матеріали та методи. Вимірювання ²²²Rn в повітрі приміщень дитсадків здійснювалось методом пасивної трекової радонометрії. Отримані результати. Результати розрахунків ефективних доз опромінення дітей, які відвідують дитсадки у Запорізькій області, встановили, що ця величина в середньому становить 5,8 мЗв на рік. При цьому діапазон коливань складає від 3,3 мЗв в м. Запоріжжі до 11,5 мЗв в Михайлівському районі. Максимальні ефективні дози опромінення отримують діти Михайлівського р-ну – 11,5 мЗв, Гуляйпольського р-ну – 9,8 мЗв, Оріховського р-ну – 8,3 мЗв на рік. Висновки. Із усієї кількості вимірювань тільки 3 вимірювання (1,2%) не перевищили рівнів обов'язкових дій для дитячих закладів, тобто 50 Бк·м⁻³ згідно НРБУ-97. Кількість перевищень 100 Бк·м⁻³ усього по області склало 80%. За вимогами НРБУ-97 у всіх дитсадках, де було перевищено норматив, запропоновано провести протирадонові заходи з обов'язковим підтвердженням їх ефективності.

УДК: 616.61-008.6+616.155.194]:616.12-008.46-036.1-053.9

МАРКЕРИ НИРКОВОЇ ДИСФУНКЦІЇ ТА АНЕМІЯ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНУ СЕРЦЕВУ НЕДОСТАТНІСТЬ ПОХИЛОГО ВІКУ

Ключові слова: ниркова дисфункція, анемія, хронічна серцева недостатність

Лашкул Д.А., lashkul79@mail.ru

Запорізький державний медичний університет

Кафедра внутрішніх хвороб-1

Мета дослідження: комплексна оцінка функціонального стану нирок та розповсюдженість анемії у хворих на хронічну серцеву недостатність похилого віку. Матеріали та методи: обстежено 118 пацієнтів на хронічну серцеву недостатність. Пацієнтам проводили комплексне клініко-інструментальне та лабораторне обстеження. Функціональний клас (ФК) ХСН оцінювали за рекомендаціями Нью-Йоркської асоціації серця. Швидкість клубочкової фільтрації (ШКФ) розраховували за формулою MDRD. За віком пацієнти поділені на 2 групи: 1 група - від 60 до 74 роки (53%) і 2 група - 75 років і старше (47%). Математична обробка результатів здійснювалась за допомогою статистичного пакета Statistica 6.0 (StatSoft, США). Різницю вважали статистично значущою при $p < 0,05$. Результати: анемія виявлена у 19% хворих у 1 групі і у 27,3% в 2. ШКФ склала менше 60 мл/хв у 33% хворих, що мають анемію в 1 групі і у 66,6% в 2 ($p < 0,05$). У пацієнтів без анемії ШКФ менше 60 мл/хв мала місце в 1 групі у 13,7% хворих і у 52,5% в 2 ($p < 0,01$). В обстежуваних групах підвищення вмісту креатиніну мало місце у 11% в 1 групі і в 21% у 2, виявлений прямий зв'язок середньої сили з віком ($r = 0,69$; $p < 0,05$). Мало місце зниження ШКФ менш 60 мл/хв у 17,4% осіб до 75 років і у 56,3% старше 75 років. Простежується залежність порушення фільтраційної функції нирок від віку і ФК ($p < 0,05$). Висновки: з віком серед пацієнтів з ХСН відзначається зростання числа хворих, що мають анемію

в поєднанні з дисфункцією нирок, що проявляється у вигляді зниження ШКФ при нормальних значеннях креатиніну сироватки крові.

УДК 618.3-06:616.98:578.828 Н1В

ИНФОРМИРОВАННОСТЬ БЕРЕМЕННЫХ ПО ВОПРОСАМ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

Ключевые слова: ВИЧ-инфекция, беременность, перинатальная передача

Лебедик Е.П., Лакина Е.О., Кустова М.А., lebedik_elena@rambler.ru

УО «Гомельский государственный медицинский университет»

Кафедра акушерства и гинекологии

Цель: оценить уровень информированности беременных по вопросам ВИЧ-инфекции. Материалы и методы: проведено анкетирование 129 беременных. В зависимости от распространенности ВИЧ-инфекции в регионе, выделено 2 группы: группа 1 - 68 беременных проживающих в районах с высоким, группа 2 - 61 беременная в районах с низким уровнем ВИЧ-инфекции. Результаты. Беременным было предложено ответить на 4 вопроса: как передаётся ВИЧ инфекция; когда ВИЧ может передаваться от инфицированной женщины к ребёнку; как можно защитить себя от ВИЧ инфекции; что можно сделать, если у женщины ВИЧ, чтобы уменьшить вероятность инфицирования новорожденного. Беременные обеих групп знают о передаче ВИЧ через инъекции, незащищённый половой контакт, переливание крови. Беременные группы 1 в 12% случаев и беременные группы 2 в 6% случаев считают, что можно инфицироваться употребляя пищу из одной тарелки с ВИЧ-инфицированным и используя общий туалет, бассейн, баню. Каждая четвертая беременная не уверена в своих знаниях по данным вопросам. На вопрос о возможностях передачи ВИЧ от матери ребёнку, правильно ответили каждая третья пациентка группы 1 и каждая вторая группы 2 ($\chi^2=7,1$ $p=0,0075$). Что можно сделать для предотвращения перинатальной передачи ВИЧ не знают 54% беременных группы 1 и 39% беременных группы 2. О необходимости приема противовирусных препаратов информировано 17,7% женщин группы 1 и 39,3% группы 2 ($\chi^2=6,6$ $p=0,01$). Выводы: несмотря на проживание в районах с высоким уровнем ВИЧ-инфекции беременные данного региона остаются мало проинформированными о вопросах передачи ВИЧ-инфекции, и способах защиты себя и будущего ребенка.

УДК: 616.24-002-085.23-06:616.379-008.64

ВНЕБОЛЬНИЧНАЯ ПНЕВМОНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ

Лебединская М.Н., Березняков И.Г.

Харьковская медицинская академия последипломного образования

Кафедра терапии

В настоящее время для клиники внутренних болезней характерно наличие у одного больного 2х и более заболеваний внутренних органов, что влияет не только на эффективность лечения, но и на выбор терапии. Цель исследования: изучение клинических особенностей Внебольничной пневмонии (ВП) средней степени тяжести у пациентов с хронической сердечной недостаточностью (ХСН). Материалы и методы исследования: 146 больных госпитализированных в стационар. Средний возраст обследованных ($M \pm \sigma$) $56,9 \pm 6,2$, из них 66 мужчин (46,3%) и 78 (53,4%) женщин. Пациентов разделили на 3 группы: 1 группа – больные ВП с сопутствующей ХСН (77 пациентов), 2 группа – больные ВП без ХСН (39), 3 группа – пациенты с ХСН без ВП (30 человек). Результаты. Длительность нахождения в стационаре больных ВП с ХСН $11,8 \pm 4,4$ дней, что больше чем длительность нахождения в стационаре пациентов без сопутствующей патологии: ВП $11,5 \pm 3,1$ дней, ХСН $10,3 \pm 2,5$ дней. У пациентов 1 группы отмечались более длительные сроки сохранения субфебрильной t° тела: на 7 ± 1 сутки пребывания в стационаре субфебрилитет сохранялся у 11,7% (1 группа) по сравнению с 10,3% (2 группа). Сохранение изменений на рентгенограмме у пациентов 1 группы на 7 ± 1 сутки пребывания в стационаре отмечались в 42,8%, 2 группы – 30,8% случаев, такая же тенденция наблюдалась и при регистрации других