



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.

ОСОБЛИВОСТІ ЗМІН ПОКАЗНИКІВ ВЕГЕТАТИВНОГО ГОМЕОСТАЗУ У ХВОРИХ НА КІР

Ключові слова: кір, варіабельність ритму серця, спектральні параметри.

Ключевые слова: корь, вариабельность ритма сердца, спектральные параметры.

Key words: measles, heart rate variability, spectral parameters.

Павленова О.Ю., Ушеніна Л.О., Рябоконе О.В., tishun@rambler.ru

Запорізький державний медичний університет

Кафедра інфекційних хвороб

Мета роботи – проаналізувати зміни показників вегетативного гомеостазу у хворих на кір. **Матеріали і методи.** Було обстежено 16 хворих на кір у віці від 18 до 36 років, які перебували на лікуванні в ЗОІКБ в 2012 р. (чоловіків – 14, жінок – 2). Стан вегетативної нервової системи оцінювали методом комп'ютерної кардіоінтервалографії із застосуванням електрокардіографічної діагностичної системи CardioLab 2000 та визначенням спектральних параметрів варіабельності ритму серця (ВРС). Контрольна група – 15 здорових осіб. В результаті обстеження у хворих на кір зареєстровано достовірне зниження ($p < 0,01$) порівняно з показниками здорових людей загальної потужності спектра ВРС (Total power), потужності спектра впливу гуморальних систем (VLF), потужності спектра низькочастотних коливань (LF). Також зафіксовано зниження ($p < 0,05$) частки симпатичних впливів (LF norm) та збільшення ($p < 0,05$) частки парасимпатичних впливів (HF norm) у загальному спектрі вегетативної регуляції, що свідчить про розвиток вегетативного дисбалансу в бік парасимпатикотонії. **Висновки:** У хворих на кір відзначається зниженням загальної потужності вегетативної регуляції та потужності спектрів гуморальних впливів порівняно зі здоровими людьми, що поєднується з розвитком вегетативного дисбалансу в бік парасимпатикотонії.

УДК 616.211/.22-008.4-089.5:615.211

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНТУБАЦИОННОЙ ЛАРИНГЕАЛЬНОЙ МАСКИ (ILMA) ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

Ключевые слова: трудные дыхательные пути, интубационная ларингеальная маска, алгоритм интубации

Павлова Т.С., Воротынцев С.И., tanyapavlova1@yandex.ru

Запорожский государственный медицинский университет

Кафедра медицины катастроф, военной медицины, анестезиологии и реаниматологии

Цель – поиск информации о методах обеспечения проходимости дыхательных путей у пациентов, имеющих трудные дыхательные пути. Материалы и методы. Проведен информационно-аналитический обзор научной литературы, рекомендации Всемирной федерации обществ анестезиологов (World Federation of Societies of Anaesthesiologists), протоколы ASA (American Society of Anaesthesiologists), а также «Алгоритмы действий при критических ситуациях в анестезиологии» разработанные DAS (Difficult Airway Society). Результаты. Интубация трахеи – «золотой стандарт» обеспечения проходимости дыхательных путей у всех пациентов. Больные с трудными дыхательными путями требуют их тщательной предоперационной оценки с использованием различных тестов и прогностических шкал; составление плана действий при неудавшейся интубации трахеи; использование различных технологий поддержания проходимости дыхательных путей, среди которых особое место занимает интубация трахеи через ILMA. ILMA позволяет интубировать больных: в сознании, без ларингоскопа, при травме шейного отдела позвоночника, на догоспитальном этапе, в ургентных условиях и др. Выводы. Использование интубационной ларингеальной маски (ILMA) у больных с трудными дыхательными путями – простой, доступный и эффективный способ обеспечения их проходимости, перспективный для широкого использования на всех этапах оказания неотложной медицинской помощи населению Украины.