



# **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.

щитовидного хряща с помощью метода лазерной доплеровской флоуметрии (ЛДФ). В процессе исследования определялся показатель микроциркуляции (ПМ), среднеквадратичное отклонение показателя микроциркуляции(Б) и ее коэффициент вариации(Kv). Для оценки функционального состояния МЦР использовались: амплитуды активных (нейрогенного Ан, миогенного Ам) и пассивных (дыхательного Ад, сердечного Ас) механизмов регуляции кровотока, определяемые с помощью программного обеспечения прибора ЛАКК-02 – «LDF 2.20.0.507WL». Полученные результаты:

В таблице представлены средние значения данных ЛДФ у пациентов, которые были разделены на 2 группы в зависимости от возникновения хондроперихондрита хрящей гортани в послеоперационном периоде.

	ПМ	Ан	Ам	Ад	Ас	МТ	НТ	ПШ
1 группа, пациенты без осложнений (n=8)	4,92±1,59	17,29±1,67	14,28±1,72	13,18±1,61	9,43±1,71	2,09±0,29	2,56±0,34	1,26±0,13
2 группа, пациенты с хондроперихондритом щитовидного хряща (n=7)	6,06±1,60	20,43±2,91	17,46±3,39	23,21±2,21	12,36±2,4	1,81±0,23	2,25±0,32	1,28±0,18

При проведении корреляционного анализа по Спирмену выявлена достоверная положительная связь между возникновением хондроперихондрита щитовидного хряща в послеоперационном периоде и нормированной амплитудой дыхательного диапазона ( $r=0,76$ ), что свидетельствовало о наличии венозного застоя в посткапиллярном звене микроциркуляторного русла и являлось одной из основных причин возникновения хондроперихондрита гортани. Выводы: Интраоперационное исследование МЦР надхрящницы щитовидного хряща у больных раком гортани позволяет прогнозировать возникновение местных послеоперационных осложнений в виде хондроперихондрита и может являться основанием для проведения фармакологической коррекции выявленных нарушений.

УДК 618.1:616.64/.69]-002(477.64-25)

### **ХРОНІЧНІ НЕСПЕЦИФІЧНІ ЗАПАЛЬНІ ЗАХВОРЮВАННЯ СТАТЕВИХ ОРГАНІВ У МЕШКАНЦІВ МІСТА ЗАПОРІЖЖЯ, ЯК ПРОМИСЛОВОГО РЕГІОНУ**

**Ключові слова:** запальні захворювання статевих органів, імунodefіцит

**Ключевые слова:** воспалительные заболевания половых органов, иммунодефицит

**Key words:** inflammatory diseases of genitals, immunodeficiency

I. А. Соколовська, Грошко С. В, Сушко Я.Ю.

Запорізький державний медичний університет

Кафедра загальної гігієни та екології

Мета роботи: виявити особливості запальних захворювань статевих органів у мешканців міста Запоріжжя, як промислового регіону. Методи дослідження та результати. Групи досліджуваних осіб включали 162 хворих на хронічні неспецифічні запальні захворювання статевих органів, які були розподілені за статтю, з них 74 чоловіки та 88 жінок. У пацієнтів, що досліджені, тривалість запальних захворювань статевих органів складала 2 - 13 років і зіставлялась з віком. Усі хворі скаржились на неефективність попереднього або системного протимікробного лікування, короточасні ремісії. При мікроскопічному дослідженні мазків-зіскрібків зі слизової оболонки геніталій у хворих було виявлено, що етіологічним чинником у 23 % випадків була мікст-інфекція, в той час, як моноінфекція спостерігалась у 77 % випадків. Найчастіше у обстежених нами мешканців запорізького міста зустрічались: бактеріальний вагініт, уретральний хламідіоз, трихомоніаз, герпес, грибові захворювання. Уявлення про стан

системної неспецифічної реактивності організму можна отримати шляхом аналізу кількісно – якісних показників складу лейкоцитів та ШОЕ. Ми скористались цими гематологічними показниками, що дозволило без складних додаткових обстежень орієнтовно оцінити активність різних ланок системи неспецифічної реактивності. Висновки: у мешканців міста Запоріжжя запальні захворювання статевих органів мають хронічний перебіг (обстежені нами пацієнти хворіють на протязі 2-13 років). Спостерігається тенденція до саме тих запальних захворювань статевих органів, які перебігають на фоні зниженої неспецифічної реактивності організму.

УДК: 612.176.2:612.143:616.127-005.8:616.12-008.331.1

### **ТОЛЕРАНТНОСТЬ К ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ И СУТОЧНЫЙ ПРОФИЛЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНФАРКТ МИОКАРДА В СОЧЕТАНИИ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ**

**Ключові слова:** толерантність до фізичного навантаження, добовий профіль артеріального тиску, інфаркт міокарда, артеріальна гіпертензія.

**Ключевые слова:** толерантность к физической нагрузке, суточный профиль артериального давления, инфаркт миокарда, артериальная гипертензия.

**Keywords:** exercise capacity, daily profile of blood pressure, myocardial infarction, arterial hypertension.

Сыволап В.Д., Земляной Я.В., [JarLord@gmail.com](mailto:JarLord@gmail.com)

Запорожский государственный медицинский университет,  
Кафедра внутренних болезней 1

Цель исследования: изучить толерантность к физической нагрузке, суточный профиль АД и структурно-функциональные особенности ЛЖ у больных, перенесших инфаркт миокарда в сочетании с АГ. Материалы и методы: Обследовано 32 больных: 9 пациентов со стенокардией напряжения и АГ, 23 пациента с постинфарктным кардиосклерозом и АГ. Проведено суточное мониторирование АД, эхокардиография и тредмил тест. Результаты: У больных с постинфарктным кардиосклерозом выявлено достоверное уменьшение суточного индекса на 61%, ( $p < 0,05$ ), продолжительности физической нагрузки на 23% ( $p < 0,05$ ) и двойного произведения на 24% ( $p < 0,05$ ) по сравнению с больными со стенокардией напряжения. При корреляционном анализе у этих больных выявлена прямая связь между вариабельностью САД и ДАД и толщиной стенок ЛЖ, а также обратная связь между вариабельностью ДАД, продолжительностью физической нагрузки и скоростью диастолического движения фиброзного кольца МК по данным тканевого доплера. Выводы. Для больных, перенесших инфаркт миокарда в сочетании с артериальной гипертензией, характерно снижение толерантности к физической нагрузке и отсутствие адекватного ночного снижения АД.

### **ОЦЕНКА ВЗАИМОСВЯЗИ УРОВНЯ ХРОНИЧЕСКОГО СТРЕССА И УРОВНЯ ТРЕВОЖНОСТИ У БЕРЕМЕННЫХ**

**Ключевые слова:** беременность, хронический стресс, уровень тревожности.

Сюсюка В.Г., [svg.zp@i.ua](mailto:svg.zp@i.ua)

Запорожский государственный медицинский университет  
Кафедра акушерства и гинекологии

Цель исследования: дать оценку взаимосвязи уровня хронического стресса и уровня тревожности у женщин в первой половине беременности. Контингент обследованных и методы исследования В группу исследования включены 66 женщин в первой половине беременности состоявшие на учете в женской консультации родильного дома №9. Средний возраст составил  $26,2 \pm 0,44$  лет. Для диагностики уровня хронического стресса в группах обследования применяли шкалу Perceived Stress Scale (PSS) [S.Cohen, 1988]. Уровень личностной (OT) и реактивной тревожности (PT) оценивали по методике Ч.Д. Спилбергера, которая адаптирована Ю.Л. Ханиным. Результаты исследования и их обсуждение По результатам проведенного исследования и в соответствии со шкалой PSS только у 6,8%