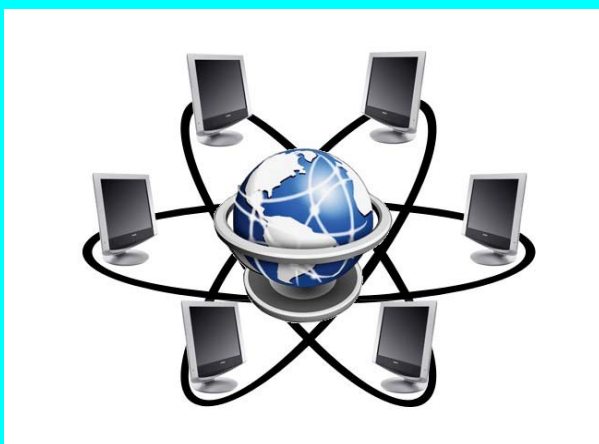




СБОРНИК ТЕЗИСОВ

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.

методом ІФА. В результаті обстеження у хворих на ХГС з метаболічними факторами ризику вміст інсуліну, TNF- α та лептину в сироватці крові виявилися вище ($p < 0,01$) порівняно за відповідні показники здорових осіб та хворих II групи. При цьому у хворих I групи підвищення вмісту інсуліну ($p < 0,01$), TNF- α ($p < 0,05$), лептину ($p < 0,01$) в сироватці крові реєструвалося частіше, ніж у пацієнтів II групи. Висновки: У хворих на ХГС з метаболічними факторами ризику, порівняно з пацієнтами без цих факторів, зміни показників імунно-ендокринної регуляції характеризуються підвищенням ($p < 0,01$) вмісту інсуліну, TNF- α та лептину в сироватці крові.

УДК 616.61-78: 616.33-002

СИНДИАЛИЗНЫЕ ДИСПЕПСИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА.

Ключевые слова: тошнота, гемодиализ, артериальная гипотония, ХПН.

Файзулина К.С., Тагильцев И.А., Кокошко А.И., Шмидт А.А., kshisia_f@mail.ru

АО «Медицинский университет Астана», г. Астана. Республика Казахстан.

Кафедра анестезиологии и реаниматологии с курсом скорой неотложной помощи.

Цель: Выявление причин синдиализных диспепсических расстройств. Материалы и методы исследования: В исследование были включены 74 пациента с терминальной хронической почечной недостаточностью, получающие программный гемодиализ из них 43 мужчин и 31 женщина. Средний возраст больных 43,5 \pm 13,5 лет. Средняя длительность заместительной почечной терапии (ЗПТ) 53,5 \pm 7,8 месяцев. Все пациенты получали процедуры гемодиализа (ГД) в режиме 12 часов в неделю. Результаты исследования: По результатам исследования – систематическая тошнота наблюдалась у 18(24%) пациентов во время первых трех сеансов процедуры ГД, у 6(8%) в течении первого года ГД. Периодические проявления тошноты и рвоты у данного контингента больных связаны с гемодинамическими расстройствами. Выводы: Из синдиализных диспепсических расстройств наиболее характерными являются тошнота и рвота. Систематическая тошнота и рвота связана с периодом адаптации к ЗПТ. Периодическая тошнота наиболее часто является проявлением артериальной гипотензии. Причина гипотензии: чрезмерная высокая скорость ультрафильтрации; избыточная дегидратация ниже «сухого» веса; прием гипотензивных препаратов перед гемодиализом; анемия.

УДК: 314.14:614.76-047.44(477.64) «2006/2010»

АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ЗАПОРОЖСКОЙ ОБЛАСТИ ПОД ВЛИЯНИЕМ ЗАГРЯЗНЕНИЯ АТМОСФЕРНОГО ВОЗДУХА ЗА 2006-2010 гг.

Ключевые слова: загрязнение атмосферного воздуха, объемы валовых выбросов, показатели заболеваемости.

Ключові слова: забруднення атмосферного повітря, викиди шкідливих речовин, захворюваність

Key words: atmospheric air contaminatoin, main pollutants, indexes morbidity.

Федорченко Р.А., fedorchenko@zsmu.zp.ua.

Запорожский государственный медицинский университет

Кафедра общей гигиены и экологии

Цель работы. Изучить состояние здоровья населения Запорожской области и качество атмосферного воздуха по объему валовых выбросов. Материалы и методы исследований. Проанализирована заболеваемость населения по Ф-12 "Отчет о случаях заболеваний, зарегистрированных у населения, проживающего в районе обслуживания ЛПУ", оценено качество атмосферного воздуха по объему валовых выбросов (по Ф-2-ТП "Воздух"). Результаты исследований. Из общего количества выбросов в атмосферный воздух Запорожской области в 2010 г. (326,1 тыс. т) 80% (260 тыс.т) приходится на г.Запорожье и г.Энергодар. Среднеобластной уровень заболеваемости у взрослых - 43167 \pm 375, у детей – 112631 \pm 4967 на 100000 населения. У взрослых в 1,4 раза достоверно выше среднеобластного уровня были показатели заболеваемости в г.Энергодаре (54506 \pm 1594), г.Бердянске (53667 \pm 1293) и г.Запорожье (47113 \pm 2825), Васильевском (58456 \pm 2685), Веселовском (54910 \pm 2265),

Приазовском (51634±2913) и Токмакском р-ах (49805±2146); у детей - в 2,1 раза в г.Энергодаре (237763±17328), в 1,5 раза г.Запорожье (166356±3592) и г.Мелитополе (161204±10581). Выводы. 1. Наиболее значительные объемы валовых выбросов отмечались в г.Запорожье (177 тыс.т), г.Энергодаре (90 тыс.т), г.Мелитополе (10 тыс.т), г.Бердянске (6 тыс.т), Пологовском (4,5 тыс.т), Васильевском (4,2 тыс.т) и Токмакском районах (2 тыс.т). 2. Выявлено превышение среднеобластного уровня заболеваемости у взрослых и детей по анализируемым классам болезней в г.Запорожье, г.Энергодаре, г.Мелитополе, г.Бердянске, Пологовском, Васильевском и Токмакском районах.

УДК 612.014.462:616.36-002-026.1-06[616.36-02:616.89-008.441.13]

ПОКАЗНИКИ ПРООКСИДАНТНО-АНТИОКСИДАНТНОГО ГОМЕОСТАЗУ У ХВОРИХ НА ГОСТРИЙ ГЕПАТИТ В ІЗ СУПУТНІМ ХРОНІЧНИМ АЛКОГОЛЬНИМ УРАЖЕННЯМ ПЕЧІНКИ НА ТЛІ РІЗНИХ СХЕМ ПАТОГЕНЕТИЧНОГО ЛІКУВАННЯ

Ключові слова: *гострий гепатит В, L-аргінін, тіотриазолін*

Ключевые слова: *острый гепатит В, L-аргинин, тиотриазолин.*

Key words: *acute hepatitis B, L-arginine, thiotriazolin.*

Фурик О.О., Рябокони О.В., furyko@i.ua

Запорізький державний медичний університет, кафедра інфекційних хвороб

Мета дослідження - визначити вміст показників прооксидантно-антиоксидантного гомеостазу у хворих на гострий гепатит В із супутнім хронічним алкогольним ураженням печінки на тлі лікування L-аргініном та тіотриазоліном. Матеріали та методи. Під спостереженням було 85 хворих на гострий ГВ: I група – 43 пацієнти з супутнім хронічним алкогольним ураженням печінки: I-A – 21 пацієнт, яким додатково призначали тівортін та тіотриазоліном, I-Б група – 22 пацієнти, що отримали базисну терапію; II група – 42 хворих без цього фактору. Спектрофотометричним методом визначали вміст в сироватці крові каталази, окисної модифікації білків. Контрольна група 20 здорових осіб. Дані статистично опрацьовані. Результати досліджень. В періоді розпалу вміст в сироватці крові показників спонтанної ОМБ був вищим, а вміст каталази нижчим ($p < 0,05-0,001$) у хворих I-Б і II групи, порівняно зі здоровими людьми. Період реконвалесценції у хворих II групи супроводжувався зниженням ($p < 0,05-0,01$) показників спонтанної ОМБ крові та підвищенням ($p < 0,01$) активності каталази, у пацієнтів I-Б групи показники спонтанної ОМБ залишалися вірогідно вищими ($p < 0,05-0,01$), а вміст каталази нижчим ($p < 0,05$) ніж у здорових людей. Період реконвалесценції у хворих I-A групи супроводжувався зниженням ($p < 0,05-0,01$) показників спонтанної ОМБ крові, вміст каталази мав тенденцію до підвищення, але залишався вірогідно вищим ($p < 0,05-0,001$) за аналогічний показник хворих I-Б групи та здорових людей. Висновки. Додаткове включення до базисної терапії хворих на гострий гепатит В з супутнім хронічним алкогольним ураженням печінки L-аргініну та тіотриазоліну сприяє нормалізації показників прооксидантно-антиоксидантного гомеостазу.