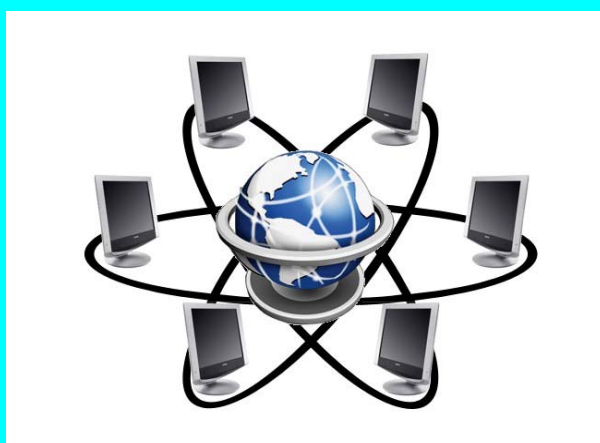




# **СБОРНИК ТЕЗИСОВ**

## **І 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.

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](mailto: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.