



МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ  
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ  
УНІВЕРСИТЕТ  
імені В. Н. КАРАЗІНА  
МЕДИЧНИЙ ФАКУЛЬТЕТ



# АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ

ТЕЗИ КОНФЕРЕНЦІЇ  
(24-26 березня 2011 року)



Харків-2011

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ, МОЛОДІ ТА СПОРТУ УКРАЇНИ  
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
імені В. Н. КАРАЗІНА  
МЕДИЧНИЙ ФАКУЛЬТЕТ

# **АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ**

МІЖНАРОДНА НАУКОВА КОНФЕРЕНЦІЯ  
СТУДЕНТІВ ТА МОЛОДИХ ВЧЕНИХ

**ТЕЗИ КОНФЕРЕНЦІЇ**

**(24-26 березня 2011 року)**

**Харків-2011**

УДК 61 (082)

ББК 5я43

А 43

*Друкується згідно з рішенням Вченої ради медичного факультету Харківського національного університету імені В. Н. Каразіна. Протокол № 7 від 16.02.2011 р.*

**Актуальні питання сучасної медицини:** Тези Міжнародної наукової конференції студентів та молодих вчених, 24-26 березня 2011 р. – Х.: ХНУ імені В. Н. Каразіна, 2011. – 192 с.

До збірника увійшли тези наукових доповідей студентів та молодих вчених, присвячених актуальним питанням сучасної медицини за тематикою на дев'ять напрямків: «Терапія», «Хірургія», «Мікробіологія, вірусологія та імунологія», «Інфекційні захворювання», «Нормальна та патологічна фізіологія», «Педіатрія», «Акушерство та гінекологія», «Стоматологія», «Психіатрія», «Генетика», «Гігієна та соціальна медицина».

Автори опублікованих матеріалів несуть відповідальність за їх зміст. Тези друкуються в авторській редакції.

© Харківський національний  
університет ім. В.Н. Каразіна



<b>ВИЗНАЧЕННЯ ІМУНОГЕННИХ ДІЛЯНОК РЕКОМБІНАНТНОГО БІЛКА ЕМАРПІ БІОІНФОРМАТИЧНИМ МЕТОДОМ</b> <i>О.Ю. Скоробогатов, Л.А. Бабенко, О.І. Корнелюк.....</i>	<i>158</i>
<b>ПОЛИМОРФИЗМ С677Т ГЕНА MTHFR У БОЛЬНЫХ ИХТИОЗОМ</b> <i>Е. А. Солодянкина.....</i>	<i>159</i>
<b>НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЙ РЕАКТИВНЫЙ ГЕПАТИТ У БОЛЬНЫХ С ОСЛОЖНЕННОЙ ФОРМОЙ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ</b> <i>И.А. Стреляная, Я.С. Сокольский.....</i>	<i>160</i>
<b>СОСТОЯНИЕ БЕЛКОВОГО ОБМЕНА У БОЛЬНЫХ РАСПРОСТРАНЕННЫМ ПСОРИАЗОМ</b> <i>Е.Г. Татузян .....</i>	<i>162</i>
<b>ОПЫТ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИОВЕНОЗНЫХ МАЛЬФОРМАЦИЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА</b> <i>В.А. Тесленко, Т.А. Тесленко.....</i>	<i>164</i>
<b>КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД К ТЕРАПИИ ХРОНИЧЕСКОЙ СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА</b> <i>А. В. Тимохин.....</i>	<i>165</i>
<b>ПЛИВ ЙОДУ НА СТАН ЗДОРОВ'Я ДІТЕЙ</b> <i>О.В. Тимчик.....</i>	<i>168</i>
<b>МОРФОМЕТРИЧНІ ПОКАЗНИКИ СТРАВХІДНО-ШЛУНКОВОГО ПЕРЕХОДУ ПЛОДІВ 9-10 МІСЯЦІВ</b> <i>Ю.В. Товкач, О.М. Мигловець, Н.В. Хащова, М.В. Іваничюра .....</i>	<i>169</i>
<b>СТРУКТУРНО- ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЗОНАЛЬНОГО ЛАЗЕРНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ НА ОРГАНЫ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ</b> <i>И.И. Торяник, Д.П. Вдовиченко, Зубова Е.О., В.А. Исаенко, Черкашина Л.В.....</i>	<i>170</i>
<b>СТАН ВЕГЕТАТИВНОЇ РЕГУЛЯЦІЇ СЕРЦЕВОГО РИТМУ ЩУРІВ РІЗНИХ ВІКОВИХ ГРУП ПРИ СТРЕПТОЗОТОЦИНІНДУКОВАНОМУ ЦУКРОВОМУ ДІАБЕТІ</b> <i>С.В. Трач Росоловська, Т.В. Коваль .....</i>	<i>172</i>
<b>ОСОБЕННОСТИ ВОДНО-СОЛЕВОГО ОБМЕНА БЕЛЫХ КРЫС ПОСЛЕ КСЕНОТРАНСПЛАНТАЦИИ КУЛЬТУРЫ ОВАРИАЛЬНОЙ ТКАНИ В УСЛОВИЯХ ОВАРИАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ</b> <i>Н.С.Троян, Ю.Г. Друпп, А.А.Слюсарев, Е.А. Ракша-Слюсарева .....</i>	<i>173</i>



швидку ( $57,3 \pm 2,43\%$ ) втомлюваність та слабкість ( $42,1 \pm 2,43\%$ ), що свідчить про дискомфортність умов шкільного навчання та сприяє розвитку різноманітної учнівської патології.

Аналіз суб'єктивних скарг школярів майже у половині випадків підтверджувався об'єктивними ознаками порушення здоров'я дітей. Хворобливі симптоми частіше ( $52,6 \pm 1,43\%$ ) відзначались у хлопчиків, ніж у дівчаток ( $43,2 \pm 1,34\%$ ) ( $P < 0,001$ ). На відміну від суб'єктивних скарг об'єктивні симптоми в основній групі виявлялись вірогідно частіше ( $74,3 \pm 4,18\%$ ) порівняно з контрольною ( $46,6 \pm 1,01\%$ ;  $P < 0,001$ ).

Встановлено, що працездатність школярів основної і контрольної груп статистично відрізнялась. Здатність виконувати шкільні завдання знижувалась відповідно у  $30,3 \pm 1,38\%$  учнів контрольної і у  $44,4 \pm 5,52\%$  дітей основної групи ( $P < 0,01$ ).

З числа школярів із зниженою здатністю до виконання навчальних завдань  $9,4\%$  виявляли нетоксичний зоб; у контрольній групі, з відсутністю вказаних симптомів, патологія щитовидної залози виявлена лише у  $5,5\%$  дітей ( $P < 0,05$ ).

Показано, що розповсюдженість патології щитоподібної залози залежить від статі і віку, генетичної схильності та типу харчування.

Наявність патології щитоподібної залози у дітей знижує їх здатність виконувати шкільні завдання, сприяє тривалішому перебігу хронічних захворювань та порушенню статевого дозрівання у дівчаток. Дефіцит йоду впливає не тільки на розвиток мозку дитини, на слух, зір, зорову пам'ять. У таких дітей прослідковуються психічні розлади, нездатність до навчання, знижена соціальна адаптація.

## МОРФОМЕТРИЧНІ ПОКАЗНИКИ СТРАВОХІДНО-ШЛУНКОВОГО ПЕРЕХОДУ ПЛОДІВ 9-10 МІСЯЦІВ

**Ю.В. Товкач, О.М. Мигловець, Н.В. Хащова, М.В. Іванцюра**

*Кафедра анатомії, топографічної анатомії та оперативної хірургії*

*Буковинський державний медичний університет*

*Науковий керівник: Ю.Т. Ахтемійчук, д.мед.н., проф.*

Перинатальна анатомія – перспективний напрям морфологічних досліджень. За умов стрімкого розвитку сучасних методів пренатальної діагностики та хірургії необхідним є напрацювання бази стандартів розвитку плода. Природжені вади розвитку стравохідно-шлункового переходу займають чільне місце серед причин перинатальної смертності. Метою дослідження було встановити особливості анатомії стравохідно-шлункового переходу у третьому триместрі вагітності.

При дослідженні семи плодів 9-ти місяців встановлено такі анатомічні особливості стравохідно-шлункового переходу. У плодів 9-ти місяців довжина черевної частини стравоходу становить від 0 до 2,0 мм. У двох плодів (із семи) черевна частина стравоходу відсутня, у двох досягає 2 мм, в одному випадку довжина черевної частини стравоходу становить 1,5 мм, в решти препаратів 1,0 мм.

Діаметр черевної частини стравоходу становить від 4,5 до 5,5 мм, дана величина збільшилась за рахунок потовщення м'язового шару. На рівні стравохідного розтвору діафрагми діаметр черевної частини стравоходу становить – від 4,0 до 5,0 мм, над



стравохідним розтвором діафрагми – від 4,0 до 5,2 мм. Кут Гіса в даний період внутрішньоутробного розвитку становить від 60 до 80°. У п'яти плодів із семи він був гострим, в одному – прямий, а в одному – тупий.

У плодів 10 місяців довжина черевної частини стравоходу становить від 0 до 2,0 мм. Діаметр черевної частини стравоходу становить від 5,2 до 6,0 мм, на рівні стравохідного розтвору, над стравохідним розтвором діафрагми в даному місяці помітно значне збільшення цих діаметрів. Показники Кута Гіса в даному віковому періоді не змінилися.

## **СТРУКТУРНО- ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЗОНАЛЬНОГО ЛАЗЕРНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ НА ОРГАНЫ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ**

---

*И.И. Торяник, Д.П. Вдовиченко, Зубова Е.О., В.А. Исаенко, Черкашина Л.В.*

*Кафедра общей и клинической патологии*

*Харьковский национальный университет им. В.Н. Каразина, медицинский факультет*

*Научный руководитель: Е.С. Проценко- доцент, канд. мед.наук.*

---

Влияние зонального лазерного излучения на быстро пролиферирующие клетки органов иммунной системы интенсивно дискутировалось в отечественной научно- медицинской литературе в последние два десятилетия, когда стало известно о его выраженном иммуностимулирующем эффекте. Воздействие этого, прежде считавшегося сугубо консервативным, физиотерапевтического метода сводилось к попыткам усилить лечебный эффект основного фактора и, по возможности, пролонгировать его действие с целью предотвращения рецидивов и хронизаций. В дальнейшем зональное лазерное облучение приобрело смысл, если не базового, то ведущего метода лечения, а его назначение подверглось глубокому критическому анализу. Последний состоял в детальном исследовании механизмов взаимодействия лазерного излучения с клетками иммунопролиферирующих тканей (благодаря этому возникли три основные концепции, учитывающие корпускулярно- волновую природу лазера) и структурно- функциональные аспекты последствий упомянутого воздействия. Однако многочисленные попытки обобщить опыт фундаментальных изысканий в этой сфере неизменно сталкивались с невозможностью создания целостной картины структурных изменений и нередко заходили в тупик. В связи с этим, дальнейшая разработка проблемы воздействия лазерного излучения на клетки иммунопролиферирующих тканей представляет несомненный интерес, а ее актуальность не вызывает сомнений.

Задачей исследования было изучить структурно- функциональные изменения в периферических органах иммунной системы в условиях применения чрескожного зонального лазерного излучения.

Целью исследования было выяснить механизмы возможной стимуляции клеточного звена иммунитета в ходе применения зонального чрескожного лазерного облучения периферических органов иммунной системы в эксперименте на животных.

Материалом исследований послужили кусочки органов имбредных самцов крыс линии Вистар, в возрасте 3-х месяцев (массой от 150 до 175 г), которых подвергали

Наукове видання

## АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ

### МАТЕРІАЛИ МІЖНАРОДНОЇ НАУКОВОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ СТУДЕНТІВ ТА МОЛОДИХ ВЧЕНИХ

Комп'ютерна верстка **Белал С. А. С., Лінська К.І., Стріхар В.О.**

*Підписано до друку 16.02.2011 р. Формат 60x84/16.  
Папір офсетний. Друк ризографічний.  
Обл.-вид. арк. 21,0 Ум. друк. арк. 18,1.  
Наклад 200 прим. Ціна договірна.*

---

*61077, м. Харків, пл. Свободи, 4  
Харківський національний університет імені В. Н. Каразіна*

---

*Надруковано ХНУ імені В.Н. Каразіна  
61077, м. Харків, пл. Свободи, 4.  
Тел.: 705-24-32*

---

*Свідоцтво про державну реєстрацію ДК № 3367 від 13.01.2009*