

АКАДЕМІЯ ОРИГІНАЛЬНИХ ІДЕЙ  
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

Рада молодих вчених  
Студентське наукове товариство

# ХІСТ

---

---

Всеукраїнський медичний журнал молодих вчених

Заснований у 2000 році

**2008, вип. 10**

**Редакційна колегія:**

Головний редактор – член-кореспондент АПН України,  
д.мед.н., проф. В.П. Пішак

Заступник головного редактора –  
д.мед.н., проф. І.І. Заморський

Відповідальні секретарі – к.мед.н. О.М. Плегуга,  
к.мед.н. В.М. Ходоровський, К.А. Галушко, В.П. Присяжнюк  
д.мед.н. І.С. Давиденко, д.мед.н., проф. О.В. Пішак, д.мед.н.,  
проф. Ю.Є. Роговий, д.мед.н., проф. В.К. Тащук, д.мед.н.,  
проф. О.І. Федів, д.мед.н., проф. О.С. Федорук, к.мед.н.,  
доц. М.П. Антофійчук, к.мед.н. доц. Р.Є. Булик, к.мед.н.,  
доц. Н.В. Пашковська, М.Ю. Ахтемійчук, Ю.Є. Бурсук,  
С.В. Вірста, І.О. Лазенко, Є.А. Ліксутов, К.О. Міхалев,  
І.О. Руснак, О.А. Сорокатиї, О.В. Чорний

Чернівці, 2008

**Редакційна рада:**

В.П. Пішак (Чернівці), Ю.І. Бажора (Одеса), Ю.В. Биць (Київ),  
 І.І. Заморський (Чернівці), М.Ю. Коломоєць (Чернівці), О.О. Мойбенко  
 (Київ), В.Ф. Сагач (Київ), І.Й. Сидорчук (Чернівці), В.К. Ташук (Чернівці)

**Адреса редакції:**

58000, м. Чернівці, пл. Театральна, 2, тел.: (03722) 3-52-62; (0372) 55-17-39  
 E-mail: [snt@bsmu.edu.ua](mailto:snt@bsmu.edu.ua)

**Наукові редактори:**

д.мед.н., проф. В.П. Пішак, д.мед.н., проф. І.І. Заморський,

**Рецензенти:**

к.мед.н., доц. М.П. Антофійчук, к.мед.н., доц. Н.В. Пашковська,  
 к.мед.н., доц. Н.Д. Філіпєць, к.мед.н. В.М. Ходоровський,  
 к.мед.н. О.М. Плегуца, ас. О.І. Петришен

**Комп'ютерна верстка:**

К.А. Галушко, Ю.Є. Бурсук, О.А. Сорокатиий

**Коректор:**

В.В. Яківчек

БІБЛІОТЕКА  
 БУКОВИНСЬКОГО  
 МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ

*Видається згідно з постановою вченої ради Буковинського державного  
 медичного університету (протокол № 7 від 27 березня 2008 року)*

Свідоцтво про державну реєстрацію: серія КВ №392

«Хыст» (Дарование), Всеукраїнський медичний журнал молодих учених. –  
 2008, вып. 10.

«Hyst» (Talent), The Ukrainian Student Medical Journal. – 2008, N 10.

и кардиологов, поиск эффективных способов профилактики ПАГ и средств реабилитации больных с данной патологией – является актуальной задачей современной медицины.

УДК 616-075

М.Ю.Ахтемійчук

## ИНТЕРФЕРОНОВИЙ СТАТУС ОРГАНІЗМУ ТА ЕФЕКТИВНІСТЬ АЕРОЗОЛЬНОЇ ІНТЕРФЕРОНОТЕРАПІЇ ПРИ ГОСТРИХ РЕСПІРАТОРНИХ ВІРУСНИХ ІНФЕКЦІЯХ

*Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці*

Грип та інші гострі респіраторні вірусні інфекції (ГРВІ) продовжують залишатися серйозною проблемою для більшості країн світу. Поряд із серцево-судинними, онкологічними захворюваннями та СНІДом їм належить одне з провідних місць серед проблем сучасної медичної науки. Майже 90% населення щонайменше один раз на рік хворіють на одну з респіраторних інфекцій вірусної етіології, що в цілому зумовлює високу захворюваність і навіть впливає на показник смертності.

Щорічні масові захворювання дорослих на грип і інших ГРВІ наносять істотні економічні збитки, пов'язані з витратами на лікування, зі зниженням рентабельності праці та витратами доходів підприємствами. Економічні збитки тільки від грипу становлять близько 400 млн. гривень на рік.

В останній час дедалі більшої актуальності набуває лікування хворих на грип та інші ГРВІ стимуляторами системи неспецифічної резистентності. До них відносять препарати інтерферонів (ІФН) та їх індукторів.

Незважаючи на існування безлічі препаратів для лікування ГРВІ на сучасному етапі вибір лікарських препаратів залишається актуальним завданням для практичної медицини. Досі триває пошук принципово нових підходів і засобів для високоєфективного захисту людей від ГРВІ. Все це диктує необхідність принципово міняти підходи до розробки і практичного застосування засобів і методів захисту населення від респіраторних інфекцій.

Відомо, що високоєфективними засобами лікування ГРВІ є інтерферони. Доведена ефективність людського лейкоцитарного інтерферону при вірусних гепатитах, грипі, кліщовому енцефаліті та ін. Отримання рекомбінантних інтерферонів дозволило ширше застосовувати їх у практичній медицині. Останні повідомлення свідчать про аерозольне введення інтерферонів, як найбільш ефективний метод лікування ГРВІ.

УДК 616.411-089.87

Г.З.Бакиров, В.Г.Гарумов

## НЕПОСРЕДСТВЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОПЕРАЦИИ ГАСТРЭКТОМИИ СО СПЛЕНЭКТОМИЕЙ

*Кафедра лучевой диагностики, лучевой терапии и онкологии, с курсом фтизиатрии  
(научный руководитель - проф. С.С.Ибрагимов)*

*Андижанского государственного медицинского института, Узбекистан*

При хирургическом лечении рака желудка зачастую возникает необходимость выполнения комбинированных операций в связи с вовлечением в опухолевый процесс смежных органов, из-за чего по вынужденным показаниям или по мотивам принципиального порядка хирург увеличивает пределы резекции органа и расширяет границы удаления регионарных лимфатических барьеров. Наиболее часто комбинированные оперативные вмешательства сопровождаются спленоектомией. Нами изучены непосредственные результаты 70 больных, подвергавшихся спленоектомии в комбинации с гастрэктомией при хирургическом лечении рака желудка. Контрольную группу составили 60 больных, радикально оперированных без спленоектомии. По нашим данным, количество послеоперационных осложнений после спленоектомии в комбинации с гастрэктомией не отличается от таковых при подобных вмешательствах без спленоектомии - 35,6±4,1% и 34,5±4,9% соответственно. При анализе характеров осложнений обращает на себя внимания высокая частота несостоятельности швов пищеводно-кишечного анастомоза в обеих группах больных. Следующим по числу послеоперационных осложнений является поддиафрагмальный абсцесс. Поддиафрагмальные абсцессы считаются одними из наиболее частых осложнений после спленоектомии. Возможной причиной формирования гнойника у этих больных есть инфицирование во время операции сгустков крови, скапливающихся под диафрагмой вследствие повышенной кровоточивости тканей, недостаточного гемостаза и неадекватного дренирования ложа селезенки. По нашим данным, поддиафрагмальный абсцесс наблюдался у 20 (5,4±1,9%) больных после спленоектомии, причем у 4 (1,0±0,8%) причиной послужила несостоятельность швов анастомоза.

УДК 616.34-007.272

В.В.Бакунов

## ДИАГНОСТИКА ВЫСОКОЙ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ

*Кафедра хирургических болезней №1 (научный руководитель – доц. Н.Д.Маслакова)  
Гродненского государственного медицинского университета, Беларусь*

Острая кишечная непроходимость (ОКН) издавна считается одним из наиболее грозных патологических состояний в неотложной хирургии.

По литературным данным послеоперационная летальность при кишечной непроходимости колеблется от 1,7% до 13%, а при осложнении её перитонитом доходит до 40%. На этом фоне своевременная диагностика и начало лечения ОКН, является чрезвычайно важной задачей.

За период с 1.01.2002 г. по 31.12.2006 г. в хирургическом отделении УЗ “Узловой клинической больницы города Гродно” по поводу ОКН было произведено 80 хирургических операций.

Наблюдались больные от 18 до 89 лет. Средний возраст составил 57,35 лет. Мужчин было прооперировано 37, что составило 46,25%; женщин - 43 (53,75%). Наибольшую группу причин составила спасная кишечная непроходимость (43 больных) - 53,75%. Опухоли были причиной заболевания в 23 случаях (28,75%). Заворот был выявлен у 5 человек

<b>О.А.Андрієць, Р.І.Друца, А.В.Андрієць</b> ПРОБЛЕМА ПУБЕРТАТНИХ МЕНОРАГІЙ У ДІВЧАТ БУКОВИНИ.....	19
<b>Л.П.Андрусенко, Л.П.Солейко</b> ПРОГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ И ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ У ПОСТИНФАРТНЫХ БОЛЬНЫХ В СТАРШЕЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЕ.....	19
<b>Е.Л.Анисько, Е.В.Гончар</b> ВЛИЯНИЕ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ХОЛЕСТАЗА БЕРЕМЕННЫХ САМОК НА СЕКРЕТОРНЫЙ ЦИКЛ АЦИНУСОВ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ИХ ПОТОМСТВА .....	20
<b>Р.В.Андрюк</b> СЕЗОННІСТЬ ВИНІКНЕННЯ ТЯЖКИХ ФОРМ ПЛАЦЕНТАРНОЇ НЕДОСТАТНОСТІ В РАНЬОМУ ЕМБРІОНАЛЬНОМУ ПЕРІОДІ.....	20
<b>К.В.Антоненко, А.В.Антоненко</b> ОЦІНКА ГЛІКОЛІТИЧНИХ ПРОЦЕСІВ ТА ЕНЕРГЕТИЧНОГО ОБМІНУ ЕРИТРОЦИТІВ У ДІТЕЙ З ЗАЛІЗОДЕФІЦИТНОЮ АНЕМІЄЮ ЗА НАЯВНОСТІ СУПУТНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ .....	20
<b>О.В.Антоненко</b> КЛІНІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ КОМП'ЮТЕРНОГО ЗОРОВОГО СИНДРОМУ.....	21
<b>О.М.Апанасенко</b> АРИТМІЇ У ДІТЕЙ З МАЛИМИ АНОМАЛІЯМИ СЕРЦЯ.....	21
<b>Н.В.Арсеньев</b> ИЗМЕНЕНИЕ АМИЛОЛИТИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ОРГАНИЗМЕ СПОРТСМЕНОВ-ПЛАВЦОВ ПРИ ИНТЕНСИВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ.....	22
<b>Э.Л.Арутюнова, Г.И.Кодирова, Н.Р.Узбекова, Г.Т.Юлдашева</b> СОЧЕТАНИЕ ОСТЕОАРТРОЗА С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ.....	22
<b>Э.Л.Арутюнова, Г.И.Кодирова, Х.Абдулажонов, З.Болтаев, У.Уринбоев</b> ДИСМЕТАБОЛИЧЕСКАЯ ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ У БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ.....	22
<b>Е.И.Артиш</b> О НАСЛЕДСТВЕННОМ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ .....	23
<b>А.Атаханов, К.С.Соликов, Д.Тян, Х.Мирзауликов</b> ВЫЯВЛЕНИЕ И ЛЕЧЕНИЕ ПОЛИПОВ ТОЛСТОЙ КИШКИ.....	23
<b>Х.Ю.Ахмедова, М.Абдурахманова, К.К.Солнев, Э.А.Азимбоев</b> ЭКСТРЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА У БОЛЬНЫХ ГЕМОФИЛИЕЙ.....	24
<b>Ш.С.Ахмедов, А.К.Курбанов, К.Л.Косимов, Н.А.Акбаров</b> К ВОПРОСУ ОБРАБОТКИ ОСТАТОЧНОЙ ПОЛОСТИ ЭХИНОКОККОВЫХ КИСТ ПЕЧЕНИ У ДЕТЕЙ.....	24
<b>С.Р.Ахмедшин, Ш.А.Хамидов, Р.М.Килчиев, О.Д.Курбанов, А.А.Тожибоев, К.З.Ботиров</b> ЛЕЧЕНИЕ ОРНИЗОЛОМ БОЛЬНЫХ УРОГЕНИТАЛЬНЫМ ТРИХОМОНИАЗОМ.....	25
<b>К.У.Ахроров, М.А.Хасанов</b> КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИИ У ШКОЛЬНИКОВ.....	25
<b>М.Ю.Ахтемійчук</b> ІНТЕРФЕРОНОВИЙ СТАТУС ОРГАНІЗМУ ТА ЕФЕКТИВНІСТЬ АЕРОЗОЛЬНОЇ ІНТЕРФЕРОНОТЕРАПІЇ ПРИ ГОСТРИХ РЕСПІРАТОРНИХ ВІРУСНИХ ІНФЕКЦІЯХ.....	26
<b>Г.З.Бакиров, В.Г.Гарумов</b> НЕПОСРЕДСТВЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОПЕРАЦИИ ГАСТРЭКТОМИИ СО СПЛЕНЭКТОМИЕЙ .....	26
<b>В.В.Бакунов</b> ДИАГНОСТИКА ВЫСОКОЙ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ.....	26
<b>В.В.Бакунов</b> ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ.....	27
<b>Є.Л.Барташ, О.В.Кондратюк, О.О.Шкуро</b> ЗАСТОСУВАННЯ ДІАЛІПОНУ В КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА ДІАБЕТИЧНУ ПОЛІНЕЙРОПАТІЮ .....	27
<b>Є.Я.Бартош, Швець Н.Ю., І.І.Кривецька</b> РЕФЛЕКСОТЕРАПІЯ В ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА НЕВРОПАТІЮ ЛИЦЕВОГО НЕРВУ.....	28

Підписано до друку 26.03.2008. Формат 60x94/16. Папір офсетний.  
Гарнітура Times New Roman. Друк офсетний.  
Обл.-вид. арк. 14,25. Ум.-друк. арк. 17,32  
Тираж 500 пр. Зам. №068-2008  
Віддруковано СПД Лівак У.М. Реєстр № 11420032  
58018 м. Чернівці, вул. Головна 246/302 Тел. 543474

Видавництво БДМУ  
Свідоцтво державного реєстру  
Серія ДК. №2610 від 12.09.2006 р.