



of Spielberg is the only method that allows to find differentiate measure anxiety as personality trait and as a state. We used the modification of Y. L. Hanin (1976), which is adapted to the Russian language.

Significant deviations from a moderate level of anxiety require special attention, high susceptibility to anxiety, involves the emergence of anxiety on human situations for its competence. In this case reduce subjective importance of situations and problems is reduced, and the focus to understanding the formation and sense of confidence in success is increased.

The level of trait anxiety and students' situational anxiety determined the use of Spielberger-Hanin test. It was established that the vast majority of students are persons with middle-trait anxiety - 145 persons (44,34%), high levels of trait anxiety was determined in 98 persons (29,97%), low trait anxiety was found in 84 students (25,69%). Male students with middle-trait anxiety – 56,2% was significantly higher as compared to 39,6% of patients with high levels of 4,2% and a low level, unlike women in the group dominated with high levels of anxiety (76,9% vs. 21,2% with an average level of trait anxiety and 1,9% with low trait anxiety). There was a direct correlation between high levels of trait anxiety and women ($r = 0,50$, $p < 0,05$). Remarkably, in subgroups with high and middle-trait anxiety absolute values were higher in women than men - $57,73 \pm 4,38$ to $49,33 \pm 3,74$ points ($p < 0,05$) for high level of anxiety, and $37,66 \pm 4,15$ vs $36,0 \pm 3,54$ ($p < 0,05$) in an average.

Analyzing the performance level of situational anxiety it can be noted that a high level of situational anxiety was exposed to 81 students, representing 24,77% of the patients, an average level of situational anxiety found in 194 persons – 59,33%, and 52 young people revealed a low level of situational anxiety – 15,9%.

Considering sexual division of men and women with high levels of situational anxiety there were – 41,6% versus 25,0% respectively. Average level of situational anxiety was detected in 58,4% of men and 75,0% women.

Elevated levels of anxiety may indicate a lack of emotional adjustment to certain social situations, and students with a high level of anxiety manifest their attitude as to be weak. Anxious students usually are not recognized in the group, they often are among the least popular, because they are often diffident, closed, unsociable or, on the contrary, very sociable, annoying or even angry. The result of lack of initiative anxious students is that a peer has a desire to dominate over him, leading to a decrease in emotional background, to avoid communication trends, increased unsafety. Disturbed student fear of others, waiting for the attack, ridicule, insults, contributing to the development of psychological defense reaction in the form of aggression are directed to others. These students are usually single, closed, inactive. It usually affects the success of training and establishing contacts with the environment.

At the same time, such students have a tendency to the personal anxiety and situational anxiety included in a better group. This is due to the fact that they are students who regularly attend classes, seminars and prepare to them, mostly worry about their performance. They are trying to get all the possible points for employment and successfully write all module tests often under stress.

The emergence of anxiety may be associated with both external and internal factors. Under the influence of external conditions anxiety occurs as an emotional reaction to a stressful situation and may be different than intensity and duration. So we can assume that individuals with high trait anxiety level of situational anxiety also increase due to personal experiences of stress response to situations that occur in the lives of students, particularly in education.

СЕКЦІЯ 11

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ПЕДІАТРІЇ, НЕОНАТОЛОГІЇ, ДИТЯЧОЇ ХІРУРГІЇ ТА ЛОР ХВОРОБ

Бабінцева А.Г.

ЛІПОКАЛІН СЕЧІ, АСОЦІЙОВАНИЙ З ЖЕЛАТИНАЗОЮ НЕЙТРОФІЛІВ, ЯК МАРКЕР ГОСТРОГО ПОШКОДЖЕННЯ НИРОК У ДОНОШЕНИХ НОВОНАРОДЖЕНИХ ДІТЕЙ

Кафедра педіатрії, неонатології та перинатальної медицини

Вищий державний навчальний заклад України

«Букovinський державний медичний університет»

Ліпокалін, асоційований з желатиназою нейтрофілів (ліпокалін-2, neutrophil gelatinase-associated lipocalin, NGAL) являє собою один поліпептидний ланцюжок, який складається з 178 амінокислотних залишків та має молекулярну масу 22 кДа. Уперше показник був ідентифікований як компонент специфічних нейтрофільних гранул, у подальшому встановлено, що він експресується багатьма тканинами, у тому числі епітеліальними клітинами проксимальних канальців нирок. За даними сучасної літератури, у відповідь на ренальні пошкодження у людини та лабораторних тварин рівень NGAL різко збільшується у плазмі, нирках та сечі. Екскреція даного білка у сечу зумовлена 1) пошкодженням проксимальних ниркових канальців та порушенням процесів його реабсорбції та /або 2) підвищенням синтезом ліпокаліну у клітинах дистальних канальців *de novo*. Особливо висока концентрація у сечі спостерігається при прямій секреції з пошкоджених канальців, що зумовлено швидким та значним підвищенням синтезу мРНК, яка кодує NGAL у лізосомальному компартменті висхідного коліна петлі Генле та збірних трубках.

Метою роботи було встановити діагностичну та прогностичну цінність ліпокаліну сечі, асоційованого з желатиназою нейтрофілів, при гострому пошкодженні нирок (ГПН) у доношених новонароджених дітей з проявами тяжкої перинатальної патології.

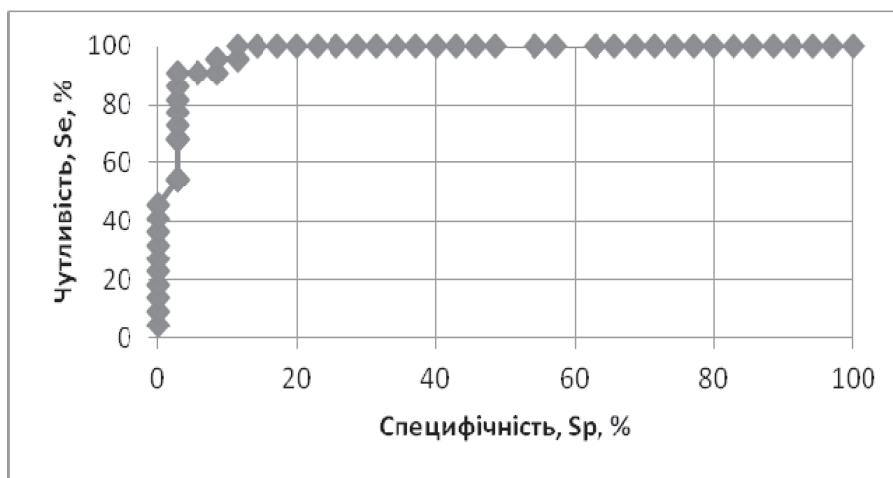
Проведено комплексне клініко-параклінічне обстеження 95 критично хворих доношених новонароджених, з яких у 65 дітей спостерігалися порушення функціонального стану нирок (I група), у 30 дітей було діагностовано ГПН (II група). Групу контролю для порівняння параклінічних показників склали 30



доношених умовно здорових новонароджених дітей (III група). Встановлення тяжкості порушень соматичного та неврологічного статусів проведено з використанням шкали гострої фізіології новонароджених – Score for Neonatal Acute Physiology Perinatal Extension (SNAP-PE). Критеріями відбору до груп дослідження була максимальна оцінка за шкалою SNAPPE більше 15 балів під час перебування у ВІТН. Діагностика ГПН у новонароджених проведена згідно рекомендацій міжнародної групи експертів Kidney Disease: Improving Global Outcomes з модифікацією J. G. Jetton та D. J. Askenazi з урахуванням двох критеріїв: збільшення рівня креатиніну сироватки крові більш ніж на 26,5 мкмоль/л протягом послідовних двох досліджень, проведених через 48 годин, та/або рівня погодинного діурезу менше 0,5 мл/кг/год. протягом 6 годин.

Рівень ліпокаліну сечі, асоційованого з желатиназою нейтрофілів, у хворих дітей I групи обстеження склав $371,8 \pm 25,58$ мкг/г креатиніну, у новонароджених II групи – $729,6 \pm 16,65$ мкг/г креатиніну, у дітей групи контролю – $67,7 \pm 6,76$ мкг/г креатиніну ($p_{I-II} < 0,05$, $p_{I-III} < 0,05$, $p_{II-III} < 0,05$).

У ході дослідження проведено аналіз операційної характеристичної кривої (Receiver Operating Characteristic Curve, ROC) з розрахунком відповідних статистичних показників для визначення діагностичної та прогностичної цінності ліпокаліну сечі, асоційованого з желатиназою нейтрофілів щодо встановлення ГПН у доношених новонароджених дітей. На рис. представлено ROC-крива для даного показника.



Встановлена висока чутливість (100%) та специфічність (91,4%) визначення ліпокаліну, асоційованого з желатиназою нейтрофілів, у сечі при діагностиці ГПН у критично хворих доношених новонароджених дітей. Висока діагностична цінність даного показника підтверджена діагностичною точністю 94,7% та високим індексом AUROC (0,97) при $p < 0,001$; висока прогностична цінність – високими значеннями прогностичної цінності позитивного результату (88,0%) та негативного результату (100,0%). Пороговим рівнем ліпокаліну сечі, асоційованого з желатиназою нейтрофілів, який свідчить про формування ГПН у доношених новонароджених дітей з клінічними проявами тяжкої перинатальної патології встановлено значення вище 589 мкг/г креатиніну.

Враховуючи високу прогностичну та діагностичну цінність, автором рекомендовано використання даного методу ідентифікації ГПН у практиці відділень інтенсивної терапії новонароджених.

Безрук В.В., Безрук Т.О.*

ІНВАЛІДНІСТЬ ДИТЯЧОГО НАСЕЛЕННЯ ЧЕРНІВЕЦЬКОЇ ОБЛАСТІ, ЩО СПРИЧИНЕНА ХВОРОБАМИ СЕЧОСТАТЕВОЇ СИСТЕМИ

Кафедра педіатрії, неонатології та перинатальної медицини

*Кафедра внутрішньої медицини та інфекційних хвороб**

Вищий державний навчальний заклад України

«Буковинський державний медичний університет»

Характеризуючи показники «здоров'я» та «соціального благополуччя» населення, у будь-якій країні світу, варто відмітити, що одним з найбільш «несприятливих» показників є дитяча інвалідність.

Мета дослідження – аналіз динаміки дитячої інвалідності в Чернівецькій області та частки інвалідності, що спричинена хворобами сечостатевої системи. Матеріалом для даного дослідження були офіційні статистичні дані (звітна документація про стан нефрологічної допомоги дітям Чернівецької області за період з 2006 по 2015 рр.) та дані Центру медичної статистики МОЗ України; у роботі використано інформаційно-аналітичний, статистичний методи.

Впродовж останніх років у Чернівецькій області спростерігався незначний ріст рівня дитячої інвалідності з 21,74% (2013 р.) до 22,10 (2015 р.), що склало +1,7%, при загальнодержавному показнику за 2015 р. – 20,16% (рис.).