

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД УКРАЇНИ
«БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»**



МАТЕРІАЛИ

100 – ї

підсумкової наукової конференції

професорсько-викладацького персоналу

Вищого державного навчального закладу України

«БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»

11, 13, 18 лютого 2019 року

(присвячена 75 - річчю БДМУ)

Чернівці – 2019

УДК 001:378.12(477.85)

ББК 72:74.58

М 34

Матеріали 100 – ї підсумкової наукової конференції професорсько-викладацького персоналу вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет», присвяченої 75-річчю БДМУ (м. Чернівці, 11, 13, 18 лютого 2019 р.) – Чернівці: Медуніверситет, 2019. – 544 с. іл.

ББК 72:74.58

У збірнику представлені матеріали 100 – ї підсумкової наукової конференції професорсько-викладацького персоналу вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет», присвяченої 75-річчю БДМУ (м.Чернівці, 11, 13, 18 лютого 2019 р.) із стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним проблемам фундаментальної, теоретичної та клінічної медицини.

Загальна редакція: професор Бойчук Т.М., професор Івашук О.І., доцент Безрук В.В.

Наукові рецензенти:

професор Братенко М.К.

професор Булик Р.Є.

професор Гринчук Ф.В.

професор Давиденко І.С.

професор Дейнека С.Є.

професор Денисенко О.І.

професор Заморський І.І.

професор Колоскова О.К.

професор Коновчук В.М.

професор Пенішкевич Я.І.

професор Сидорчук Л.П.

професор Слободян О.М.

професор Ткачук С.С.

професор Тодоріко Л.Д.

професор Юзько О.М.

д.мед.н. Годованець О.І.

ISBN 978-966-697-543-3

© Буковинський державний медичний
університет, 2019



The conducted researches have established features of reaction to emotional stress of students with different type of vegetative nervous system. Thus, we found out that among the studied 75% are students with autonomic balance of the nervous system (normotonics), 17% - students with predominance of the sympathetic nervous system (sympathotonics) and 7% - students with a predominance of the parasympathetic nervous system (parasympatotonics). Conducting modular control resulted in significant changes in the parameters of the autonomic nervous system (VIC, HOC, HF). The intensification of the activity of the sympathetic department of the autonomic nervous system was noted in sympathologists, so the IR increased by 2.7 times, and the CVC by 1.5 times, the HR by 1.5 times. In normotonics and parasympatotonics, the indices studied during modular control were not significantly different from those in normal education, although the module caused a significant increase in the frequency of heart rate and blood pressure consistent with those obtained by other authors. Studies by other authors found that vegetative responses to stress are due to the enhancement of the sympathetic nervous system and the weakening of the parasympathetic.

The established peculiarities of students' reactions with the predominance of departments of the autonomic nervous system can predict behavioral responses and provide an opportunity to predict the level of reactivity of the nervous system in stressful situations while performing professional duties in the future.

Анохіна С.І.

ПОКАЗНИКИ ЗМІН ФІБРИНО- ТА ПРОТЕОЛІТИЧНОЇ АКТИВНОСТІ В ТКАНИНІ ПІДШЛУНКОВОЇ ЗАЛОЗИ ТА ПЛАЗМІ КРОВІ ЗА ЗВИЧАЙНИХ УМОВ УТРИМАННЯ ТА ДІЇ СИСТЕМНОЇ ГІПОБАРИЧНОЇ ГІПОКСІЇ В ЩУРІВ

Кафедра фізіології ім. Я. Д. Кіришенблата

Вищий державний навчальний заклад України

«Буковинський державний медичний університет»

Проблема гіпоксії є актуальною у багатьох областях теоретичної і клінічної медицини. Кисневе голодування організму, викликане падінням парціального тиску кисню в навколишньому середовищі, є пріоритетним завданням. В умовах нестачі кисню порушується діяльність компенсаторних механізмів і розвиваються значні розлади функціональних систем організму. У багатьох роботах науковців встановлена роль травної системи, і в тому числі, підшлункової залози при різноманітних екологічних порушеннях до яких відносяться і зміни газового середовища. Екзогенна гіпоксія може бути різною за походженням та інтенсивністю: нормо- чи гіпобаричною, від незначної за умов внутрішньоутробного розвитку, довільної затримки дихання при виконанні точних рухів та фізичного навантаження, до вираженої за умов перебування в горах, виконанні водолазних та кесонних робіт, висотних польотів тощо.

Метою даного дослідження є вивчення особливостей фібринолітичного та протеолітичного процесів в тканині підшлункової залози та крові статевозрілих самців щурів за звичайних умов утримання та дії системної гіпобаричної гіпоксії.

Експерименти проведені на 21 статевозрілому самці білих лабораторних щурів з середньою масою тіла 0,167 кг. Гіпобаричну гіпоксію створювали в проточній барокамері, шляхом розрідження повітря до величини, що відповідає висоті 4000 м над рівнем моря зі швидкістю "підйому" 0,4 км/хв. За гіпоксичних умов тварин утримували протягом 14 діб по 2 годин щодня. Контрольними були інтактні щурі, які перебували за умов природного освітлення та звичайного атмосферного тиску. Наступного дня після закінчення гіпоксичного впливу всіх тварин декапітували під легким ефірним наркозом, кров збирали та центрифугували, плазму використовували для біохімічного дослідження. Тканину підшлункової залози одразу після декапітації щурів забирали на холод та гомогенізували наважки в 2,0 мл охолодженого боратного буферу (рН 9,0). Гомогенат використовували в біохімічному аналізі. Визначення сумарного, ферментативного і неферментативного фібринолізу в плазмі крові і тканинах внутрішніх органів проводили за лізисом азофібрину



(“Simko Ltd”, Україна). Протеолітичну активність плазми крові визначали за лізісом азоальбуміну, азоказеїну та азоколу. Статистичну обробку результатів здійснювали за методом варіаційної статистики з використанням критерію t Стьюдента.

При застосуванні гіпоксії за умов природного освітлення, у порівнянні з інтактними тваринами у тканині підшлункової залози було відмічено зростання лізису азоальбуміну на 28% та азоколу на 45% при незначному зростанні лізису азоказеїну на 12%. Плазмовий фібриноліз при гіпоксії за умов природного освітлення в порівнянні з контрольною групою тварин зростає, а саме: сумарний лізис фібрину в 1,35 рази, за рахунок зростання показників як ензиматичного лізису фібрину на 35%, так і несензиматичного – на 28%. За цих умов у тканині підшлункової залози сумарна фібринолітична активність зростає на 62%, за рахунок зростання і ферментативної і неферментативної активності в 2,5 рази. Відомо, що при дії пошкоджуючих факторів, у тому числі гіпоксії, крім ПОЛ, відбувається активація окислювальної модифікації білків, а після окислювальної модифікації білок стає високочутливим до протеолізу. У наших експериментах гіпоксія була фізіологічною та діяла не цілодобово, а інтервально і спричинила помірні зміни як протеолізу, так і фібринолізу.

Таким чином під впливом гіпоксії в умовах природного освітлення встановлено зростання всіх показників протеолітичної і фібринолітичної активності плазми крові та в тканині підшлункової залози. Такі зміни системного та місцевого фібринолізу та протеолізу можуть бути розцінені як загальні пристосувальні реакції у відповідь на помірну інтервальну гіпобаричну гіпоксію.

Antsupova V.V.

DIAGNOSTICS AND TREATMENT OF PRIMARY LACTASE INSUFFICIENCY IN CHILDREN WITH SKIN LESION

*Department of Physiology named after Ya.D. Kirshenblat
Higher State Educational Establishment of Ukraine
«Bukovinian State Medical University»*

Lactase deficiency is fermentopathy, characterized by the inability to break down lactose due to a decrease of activity or the absence of lactase enzyme. The activity of the lactase enzyme is encoded by a gene localized on the 2nd chromosome, and lactase deficiency is inherited by an autosomal recessive type. The prevalence of primary lactase deficiency on our planet reaches 70%. The clinical picture of primary lactase insufficiency manifests itself from the first days of life, it is characterized by regurgitation, intestinal colic, flatulence, stool disorders (diarrhea, constipation), insufficient weight gain, changes in the central nervous system (irritability, excitability, sleep disturbance), skin lesions.

Objectives of the study. It is the substantiation of the need for medical genetic counseling of children with skin lesions to detect a hereditary etiology of the disease, followed by correction of primary metabolic defects, using modern adequate therapies, including elimination diets.

Methods. Somato-genetic, clinical-genealogical, molecular-genetic, biochemical, immunological, clinical-diagnostic, instrumental (ultrasound) research methods were used.

Materials. Clinical case of diagnosis of primary lactase deficiency of a child with severe manifestations of atopic dermatitis. Proband M., sex – female, age – 6 years, the only child in the family. According to her mother, from the first days of life the child had a liquid feces with an unpleasant odor, a small red-rash rash on the extensor surface of the upper and lower extremities, buttocks. Later, the child was repeatedly observed in an allergist, dermatologist for atopic dermatitis, she has received standard therapy, against which there was a slight improvement. In order to exclude hereditary metabolic disorders, the child was referred to a genetics consultation. At the time of examination, complaints of a rash in the area of the wrist, extensor surface of the upper and lower extremities, buttocks; Periodic itching; abdominal pain. Objectively: the visible mucous membranes of normal color, tongue with a slight white coating, caries, dark plaque on the teeth. Skin is pale pink, small-toothed rash in the area of the shoulders, upper and lower extremities, front and back surfaces of the trunk. The abdomen is swollen, the liver, the spleen within the age limit.