

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

Студентське наукове товариство

Рада молодих вчених

ХІСТ

Всеукраїнський медичний журнал молодих вчених

Заснований у 2000 році

2011, вип. 13

Редакційна колегія:

Головний редактор –

д. мед. н., проф. Т.М. Бойчук

Заступник головного редактора –

д. мед. н. Л.Я. Федонюк

Відповідальні секретарі –

д. мед. н., проф. О.В. Пішак, Н.О. Максимчук, С.В. Вірста,

д. мед. н., проф. І.С. Давиденко, 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, д. мед. н. Р.Є. Булик,

д. мед. н. Н.В. Пашковська, к. мед. н., доц. М.П. Антофійчук.

Чернівці, 2011

Редакційна рада:

Т.М. Бойчук (Чернівці), Ю.І. Бажора (Одеса), Ю.В. Биць (Київ),

Л.Я. Федонюк (Чернівці), Ю.Т. Ахтемійчук (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

Наукові редактори:

д. мед. н., проф. Т.М. Бойчук, д. мед. н. Л.Я. Федонюк

Рецензенти:

Бамбуляк А.В., Боднарюк О.І., Болездюк Р.Б., Воротняк Т.М., Войткевич Н.І., Гарас М.Н., Годованець О.І., Гошовська А.В., Дікал М.В., Жуковський О.О., Кнут Р.П., Міхалев К.О., Павлюкович Н.Д., Павлюкович О.В., Паламар А.О., Петринич В.В., Присяжнюк В.П., Синиця В.Г., Федоруца А.А., Шлюсар О.І., Ходоровська А.А.

Комп'ютерна верстка:

С.В. Вірста

*Видається згідно з постановою вченої ради
Буковинського державного медичного університету*

Свідоцтво про державну реєстрацію: серія КВ №392

«Хист», Всеукраїнський медичний журнал студентів і молодих вчених. – 2011, вип.13.

«Хыст», Всеукраинский медицинский журнал студентов и молодых ученых. – 2011, вып. 13.

«Hyst», The Ukrainian Student Medical Journal. – 2011, N 13.

економічних проблем. Враховуючи той факт, що крім типових симптомів ураження білої речовини центральної нервової системи при РС спостерігаються ознаки пошкодження периферичної нервової системи, які найчастіше розцінюються як нетипові, метою нашого дослідження було вивчення ефективності застосування препарату Еспа-ліпон у хворих на РС з проявами ураження периферичної нервової системи.

Матеріали та методи. На базі неврологічного відділення ЧПЛ проведено клініко-неврологічне дослідження 15 хворих (6 чоловіків та 9 жінок) віком від 25 до 55 років з достовірним діагнозом РС за критеріями Позера. Хворі були розподілені на дві клінічні групи. I групу склали 8 пацієнтів, які отримували еспа-ліпон-600 по 24 мл внутрішньовенно крапельно на 200 мл 0,9% розчину натрію хлориду № 5, бенфотіамін по 2 мл внутрішньом'язово №5, пентоксифілін 5 мл внутрішньовенно крапельно на 200 мл 0,9% розчину натрію хлориду №5. До II групи входило 7 хворих, які отримували базисну медикаментозну терапію - бенфотіамін по 2 мл внутрішньом'язово №5, пентоксифілін 5 мл внутрішньовенно крапельно на 200 мл 0,9% розчину натрію хлориду №10. Всі хворі, які входили до I групи, під час динамічного спостереження за процесом лікування добре переносили еспа-ліпон, побічних ефектів не спостерігалось.

Результати дослідження. У неврологічному статусі хворих I та II груп виявлені ознаки ураження периферичної нервової системи: вегетативні розлади у вигляді зниження температури шкіри дистальних відділів кінцівок, дистальний гіпергідроз, чутливі розлади за поліневритичним або за мононевритичним типом, ознаки порушення больової, температурної, вібраційної та м'язово-суглобової чутливості, гіпотрофія м'язів, зниження рефлексів, випадіння функції окремих нервів.

За результатами проведеного лікування була відмічена позитивна динаміка клінічних показників, проте ступінь покращання різнився в кожній групі. Зокрема, в I групі пацієнтів зникнення або значне зменшення вираженості неврологічної симптоматики було виявлено у 75% хворих, а в II-й – лише у 28,6%.

Висновки. 1. Отримані результати клініко-неврологічного обстеження дозволили виділити характерний симптомокомплекс ураження периферичної нервової системи у разі розсіяного склерозу. 2. Застосування еспа-ліпону у комплексному лікуванні здійснює позитивний вплив на перебіг неврологічної симптоматики.

Рецензент – Федоруца А.А.

УДК 616.33/.342-002.44:616.379-008.64-07

Т.А. Красніцька, О.Ю.Оліник

ОЦІНКА ЯКОСТІ ЖИТТЯ ХВОРИХ НА ПЕПТИЧНУ ВИРАЗКУ ШЛУНКА ТА ДВНАДЦЯТИПАЛОЇ КИШКИ, ПОЄДНАНУ З ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ

Кафедра внутрішньої медицини та ендокринології

(Науковий керівник – проф. О.І. Федів)

Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці, Україна

Актуальність. Якість життя визнана невід'ємною частиною комплексного аналізу нових методів діагностики, лікування, профілактики, якості лікування та надання медичної допомоги.

Метою нашого дослідження стало вивчення якості життя у хворих на пептичну виразку (ПВ) шлунка та дванадцятипалої кишки (ДПК), поєднану з цукровим діабетом.

Матеріали та методи. Обстежено 115 хворих, з них 39 хворих на ПВ шлунка (антрального відділу) та ДПК (група I), 39 хворих на ЦД (група II) та 37 хворих на ПВ, поєднану з ЦД, (група III). Якість життя

оцінювали за допомогою адаптованої версії гастроентерологічного спеціалізованого опитувальника GSRS (Gastrointestinal Symptom Rating Scale), який складається з 15 пунктів та дозволяє робити висновок про наявність та ступінь вираженості наступних синдромів: больового, рефлюкс-синдрому, діарейного, диспептичного та синдрому закрепів, а також містить шкалу сумарної оцінки.

Результати дослідження. Згідно з даними опитувальника GSRS у хворих на ПВ, поєднану з ЦД, менш виражений больовий синдром (у 1,5 рази), ніж у хворих на ПВ. Також спостерігається виражений диспептичний синдром (у 1,32 рази). За іншими показниками достовірної різниці не виявлено, проте відмічено більшу схильність до закрепів, ніж до проносів, та наявність гастроєзофагеального рефлюксу. Встановлено також вірогідну відмінність усіх показників за опитувальником між хворими на ЦД та хворими на ПВ, поєднану з ЦД, окрім діарейного синдрому.

Сумарна оцінка якості життя за опитувальником GSRS, в цілому, свідчить про найнижчий її рівень у хворих з поєднаною патологією ($p < 0,05$). ЦД обтяжує перебіг ПВ, що відображається у високих балах сумарної оцінки якості життя за опитувальником GSRS.

Висновки. Оскільки опитувальник GSRS достовірно відображає якість життя людини і є орієнтиром для корекції базисної терапії, його доцільно застосовувати у хворих на пептичну виразку, поєднану з цукровим діабетом.

Рецензент – ас. Павлюкович Н.Д.

УДК 616.89-008.441.13:616.15]-019

М.В. Красовський, Н.В. Давидова

ВПЛИВ МЕЛАТОНІНУ НА ПОКАЗНИКИ ПРО-ТА АНТИОКСИДАНТНОЇ СИСТЕМИ КРОВІ ЩУРІВ ЗА УМОВ АЛКОГОЛЬНОЇ ІНТОКСИКАЦІЇ

Кафедра медичної хімії

(науковий керівник – проф. І.Ф. Мецишен)

Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці, Україна

На сьогодні в Україні та багатьох країнах світу актуальною є проблема зростаючого поширення алкоголізму серед населення. Численними лабораторними та клінічними дослідженнями було встановлено, що в основі токсичного впливу етанолу на організм лежить активація процесів вільнорадикального окислення біомолекул. Метою даної роботи було встановити можливість використання мелатоніну для корекції порушень про- та антиоксидантної систем крові щурів за умов підгострої алкогольної інтоксикації.

Досліди проводили на білих щурах-самцях масою 180-230 г, яких утримували за стандартних умов віварію. Тварин розподілено на групи: 1 група – контроль (інтактні тварини); 2 група – тварини, яким викликали підгостру алкогольну інтоксикацію шляхом внутрішньошлункового введення 40% етанолу в дозі 7 мл/кг маси впродовж 7 діб; 3 група – тварини, яким впродовж моделювання алкогольної інтоксикації внутрішньошлунково вводили препарат "Віта мелатонін" (Київський вітамінний завод) в дозі 5 мг/кг маси. Тварин декапітували під легким ефірним наркозом. Стан прооксидантної системи оцінювали за вмістом малонового альдегіду в еритроцитах та окисно модифікованих білків в плазмі крові. Стан антиоксидантного захисту оцінювали за вмістом SH-груп в плазмі крові та еритроцитах.

Встановлено, що підгостра алкогольна інтоксикація супроводжувалась зростанням рівня малонового альдегіду в еритроцитах на 57% та окисно модифікованих білків в плазмі крові на 64 % в порівнянні з

- Котелевська І.О., Москалюк О.П., Скурту С.Д., Кумар Н.П., Степанченко М.С.
РЕЗУЛЬТАТИ ЛІКУВАННЯ ПОРУШЕНЬ СЕРЦЕВОГО РИТМУ ЗА ДОПОМОГОЮ ШТУЧНИХ ВОДІВ РИТМУ СЕРЦЯ В ЧЕРНІВЕЦЬКІЙ ОБЛАСТІ ЗА 15 РОКІВ.....114
- Коханюк Ю.В.
СТАН ПРОТЕЇНАЗО-ІНГІБІТОРНОЇ СИСТЕМИ КРОВІ ПРИ ГАСТРОЕЗОФАГЕАЛЬНІЙ РЕФЛЮКСНІЙ ХВОРОБИ У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ ІІ ТИПУ.....115
- Кравецький С.С., Васильєва Н.В., Жуковський О.О., Білоус І.І.
ЗАСТОСУВАННЯ ЕСПА-ЛІПОНУ У ХВОРИХ НА РОЗСІЯНИЙ СКЛЕРОЗ.....115
- Красніцька Т.А., Оліник О.Ю.
ОЦІНКА ЯКОСТІ ЖИТТЯ ХВОРИХ НА ПЕПТИЧНУ ВИРАЗКУ ШЛУНКА ТА ДВНАДЦЯТИПАЛОЇ КИШКИ, ПОЄДНАНУ З ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ.....116
- Красовський М.В., Давидова Н.В.
ВПЛИВ МЕЛАТОНІНУ НА ПОКАЗНИКИ ПРО- ТА АНТИОКСИДАНТНОЇ СИСТЕМИ КРОВІ ЩУРІВ ЗА УМОВ АЛКОГОЛЬНОЇ ІНТОКСИКАЦІЇ.....117
- Кривецький І.В., Балацька А.П., Кривецька І.І.
УЛЬТРАЗВУКОВА ДОПЛЕРОГРАФІЯ В ОЦІНЦІ ЕФЕКТИВНОСТІ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА НЕВРОПАТІО ЛИЦЕВОГО НЕРВУ МЕТОДОМ РЕФЛЕКСОТЕРАПІЇ.....118
- Крокош І.В., Оліник О.Ю.
ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНОЇ КАРТИНИ ПЕПТИЧНОЇ ВИРАЗКИ ШЛУНКА ТА ДВНАДЦЯТИПАЛОЇ КИШКИ, ПОЄДНАНОЇ З ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ.....119
- Кузик Л.Г., Ходоровська А.А.
ПОКАЗНИКИ ВМІСТУ КОРТИЗОЛУ КРОВІ У ІНТАКТНИХ ТВАРИН ТА ПРИ ДІЇ СТРЕСУ.....120
- Кузьмінська О.Б.
ОСОБЛИВОСТІ ДОБОВОЇ ВАРІАБЕЛЬНОСТІ АРТЕРІАЛЬНОГО ТИСКУ ТА ЧАСТОТИ СЕРЦЕВИХ СКОРОЧЕНЬ У ПАЦІЄНТІВ З ХРОНІЧНИМ НЕКАМЕНЕВИМ ХОЛЕЦЕСТИТОМ ЗАЛЕЖНО ВІД ТИПУ СУПРОВІДНОЇ НЕЙРОЦИРКУЛЯТОРНОЇ ДИСТОНІЇ.....120
- Кулачек Я.В.
МЕДИКАМЕНТОЗНА КОРЕКЦІЯ ЛІКУВАННЯ НЕКРОТИЧНОГО ПАНКРЕАТИТУ, УСКЛАДНЕНОГО СИНДРОМОМ ЕНТЕРАЛЬНОЇ НЕДОСТАТНІСТІ.....122
- Кулініч О.С., Бабій С.О.
ВПЛИВ КЛАСТЕРНИХ СПОЛУК РЕНІУ НА АКТИВНІСТЬ АМІНОТРАНСФЕРАЗ ПЕЧІНКИ ПРИ КАНЦЕРОГЕНЕЗІ.....122
- Куліш О.М.
РОЛЬ 677С-Т ТА 1298А-С ПОЛІМОРФІЗМУ ГЕНА MTHFR У РОЗВИТКУ ВРОДЖЕНИХ ДЕФЕКТІВ НЕРВОВОЇ ТРУБКИ ПЛОДУ.....123
- Курстак І.А., Кузнецов О.Е., Ляликов С.А., Савицкий С.Э.
ЧАСТОТА МУТАЦІЙ ГЕНА BRCA У ПАЦІЄНТОВ ГОСПИТАЛЬНОГО СКРИНІНГА ПРИ НАСЛЕДСТВЕННИХ ОПУХОЛЯХ ЖЕНСКОЇ РЕПРОДУКТИВНОЇ СИСТЕМИ.....124
- Курт-Аметова Г.С.
КСПЕРИМЕНТАЛЬНЕ ВИВЧЕННЯ РОСЛИННОЇ ПРОПЛЕНГЛІКОЛЕВОЇ КОМБІНАЦІЇ «ФІТАЛГІН» НА МОДЕЛІ КАРАГЕНІНОВОГО НАБРЯКУ.....125
- Кушнір О.Ю., Караван О.Я., Середенко М.Є.
ОКИСЛИТЕЛЬНАЯ МОДИФИКАЦИЯ БЕЛКА И АКТИВНОСТИ АНТИОКСИДАНТНЫХ ФЕРМЕНТОВ РОТОВОЙ ЖИДКОСТИ БОЛЬНЫХ НА ПАРАДОНТИТ РАЗНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУП.....126