

Omniū profecto artium medicina nobilissima est.
З усіх наук, безумовно, медицина найбільш шляхетна.
(Гіппократ)

ISSN 1996-353X

Міністерство охорони здоров'я України
Національний медичний університет імені О.О.Богомольця



Спеціальний
випуск № 3
2012

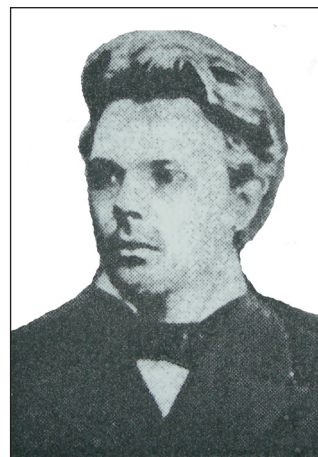
НАУКОВО-ПРАКТИЧНЕ ВИДАННЯ

УКРАЇНСЬКИЙ НАУКОВО-МЕДИЧНИЙ МОЛОДІЖНИЙ ЖУРНАЛ

УКРАИНСКИЙ НАУЧНО-МЕДИЦИНСКИЙ МОЛОДЕЖНЫЙ ЖУРНАЛ
UKRAINIAN SCIENTIFIC MEDICAL YOUTH JOURNAL

Представлений в Ulrich's International Periodicals Directory
Видається за наукової підтримки Національної академії наук України
та Національної академії медичних наук України

В.о. головного редактора В.В. Мороз
Заступник головного редактора І.А. Свінціцький



Засновники першого в Україні наукового товариства студентів-медиків у Києві:

Кисіль
Олександр Андрійович
(1859–1938)

Нікольський
Петро Васильович
(1858–1940)

Спеціальний
випуск № 3
2012



Заснований у 1993 році.

Періодичність виходу
4 рази на рік.

Журнал внесено до переліку
фахових видань з медичних наук
(постанова Президії
ВАК України №1-05/8
від 22.12.2010 р.)

Реєстраційне свідоцтво
КВ № 17028-5798ПР.

Рекомендовано
Вченою Радою НМУ
імені О.О. Богомольця,
м. Київ
(Протокол № 1
від 7 вересня 2012 р.)

Усі права стосовно
опублікованих статей залишено
за редакцією.

Відповідальність за добір
та викладення фактів
у статтях несуть автори,
а за зміст рекламних матеріалів –
рекламодавці.

Передрук можливий за згоди
редакції та з посиланням
на джерело.

До друку приймаються наукові
матеріали, які відповідають
вимогам до публікації
в даному виданні.

Засновник – Національний
медичний університет
імені О.О. Богомольця.

Виготовник ТОВ "Видавництво "КІМ"
Свідоцтво ДК № 2888 від 03.07.2007 р.
Підписано до друку 05.10.2012 р. Формат 60x84/8
Друк офсетний. Папір офсетний
Тираж 1000. Зам. № 037-12.

Адреса для кореспонденції:
01601, м. Київ,
бул. Т.Шевченка, 13,
науковий відділ,
Редакція
молодіжного журналу

Телефон: (044) 234-60-63
Факс: (044) 234-69-75
E-mail: tmv_nmu@ukr.net

© Національний медичний
університет
імені О.О. Богомольця, 2012

РЕДАКЦІЙНА РАДА:

ГОЛОВА РЕДАКЦІЙНОЇ РАДИ:

академік НАМН України, член-кореспондент НАПН України,
професор **В.Ф. Москаленко**

ЗАСТУПНИКИ ГОЛОВИ РЕДАКЦІЙНОЇ РАДИ:

член-кореспондент НАМН України, професор **В.З. Нетяженко**
професор **Я.В. Цехмістер**

ЧЛЕНИ РЕДАКЦІЙНОЇ РАДИ:

доцент **М.Ю. Антоненко**
член-кореспондент НАМН України,
професор **В.Г. Бардов**
професор **В.М. Благодаров**
професор **П.М. Боднар**
член-кореспондент НАН України,
академік НАМН України,
професор **Г.М. Бутенко**
полковник м/с,
доцент **О.М. Власенко**
професор **В.Г. Войцеховський**
член-кореспондент НАМН України,
професор **О.П. Волосовець**
професор **Д.С. Волох**
професор **Т.С. Грузєва**
професор **О.П. Гульчій**
архієпископ **Олександр** (Драбинко)
доцент **О.О. Загородонець**
генерал-майор м/с,
член-кореспондент НАМН України,
професор **М.П. Захараш**
доцент **М.А. Іванов**
член-кореспондент НАПН України,
професор **В.Г. Коляденко**
професор **С.О. Крамарєв**
академік НАН та НАПН України,
професор **В.Г. Кремень**
член-кореспондент НАМН України,
професор **В.В. Лазоришинець**
професор **В.Г. Лизогуб**
академік НАМН України,
професор **В.Г. Майданик**
академік НАПН України,
професор **С.Д. Максименко**
член-кореспондент НАМН України,
професор **В.О. Маланчук**
член-кореспондент НАМН України,
професор **В.А. Міхньов**
академік НАН України,
професор **О.О. Мойбенко**
доцент **П.Ф. Музиченко**

професор **О.М. Науменко**
професор **В.П. Неспрядько**
доцент **І.В. Ніженковська**
професор **С.Т. Омельчук**
професор **В.І. Петренко**
член-кореспондент НАН України,
академік НАМН України, професор **Л.А. Пиріг**
член-кореспондент НАН України,
академік НАМН України,
професор **Л.Г. Розенфельд**
професор **О.В. Савичук**
професор **А.С. Свінцицький**
професор **П.І. Серєда**
професор **Л.І. Соколова**
професор **Ф.О. Тишко**
академік НАМН України,
професор **П.Д. Фомін**
академік НАМН України,
професор **В.І. Цимбалюк**
професор **М.В. Хайтович**
член-кореспондент НАМН України,
професор **Ю.Б. Чайковський**
член-кореспондент НАН і НАМН України,
професор **І.С. Чекман**
професор **В.Г. Черкасов**
академік НАН України,
академік НАН і НАМН України,
професор **В.П. Широков**
професор **І.Б. Щепотін**
член-кореспондент НАМН України,
професор **О.П. Яворовський**
професор **О.Б. Ярєменко**
Professor **Joanna Chorostowska-Wynimko**
(Poland, Warszawa)
Professor, SRF **Robert A. Freitas Jr.**
(Palo Alto, USA)
Professor **Janusz Kowalski** (Poland, Warszawa)
Professor **Torello Lotti** (Italy, Florence)
Professor **Joseph L. Pace** (Malta, Msida)
Professor **Nikolai Tsankov** (Bulgaria, Sophia)

РЕДАКЦІЙНА КОЛЕГІЯ:

О.В. Антоненко, (відповідальний секретар)	А.О. Волосовець	В.В. Короленко	Л.Б. Петелицька
В.Б. Безродний	Г.Б. Гончаренко	О.А. Лаврик	А.В. Рибачук
А.В. Благая	О.В. Грузєва	А.Ю. Молочек	Р.Л. Степаненко
Б.С. Божук	К.А. Джума	Л.О. Наумова	Т.В. Тарасюк
В.В. Болтянський	Н.С. Дорошенко	Т.Ю. Небесна	Т.О. Тімохія
А.А. Борисенко	Р.М. Ісаєнко	Т.С. Неспрядько	Г.С. Третьак
М.О. Володій	О.І. Ковальчук	А.В. Омельченко	Є.С. Ярмолюк
	А.К. Курбанов	А.М. Пузиренко	

Почесні члени Редакційної колегії:

професор **А.О. Бурка**
член-кореспондент НАМН України, професор **Г.Д. Жабосдов**
професор **Н.П. Максютіна**
к.мед.н. **Ременник О.І.**
член-кореспондент НАН України, професор **О.В. Романенко**
професор **Л.О. Хоменко**
член-кореспондент НАПН України, професор **О.В. Чалий**

Редакційна колегія спецвипуска

Волошин М. В., Голубенко О.О., Гончаренко Г.Б., Гринько М.В., Кулик М.С., Лиходівський В.В., Ракітенко О.А., Агайшов К.С., Вовк В.В., Вдовиченко А.В., Горопко О.Ю., Дьомін Є.Ю., Зоценко Л.Ю., Каврайський Д.П., Карпенко О.О., Комісаренко І.І., Костюк І.Л., Кохно І.В., Лазарєва К.П., Лащенко М.В., Морозова А.І., Моторний В.В., Нещипорова А.Є., Павліченко А.Р., Поступаленко О.В., Проценко Ю.В., Рабчук В.В., Солом'яний О.Ю., Токарчук І.М., Уколова О.О., Федоренко Я.С., Хасанзаде Ф., Хібінова О.О., Хоменко С.О., Ямкова К.В.

МАТЕРІАЛИ

IV (66) МІЖНАРОДНОГО НАУКОВО-ПРАКТИЧНОГО КОНГРЕСУ СТУДЕНТІВ ТА МОЛОДИХ ВЧЕНИХ “АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ”

17–19 жовтня 2012 року

м. Київ, Україна

МАТЕРИАЛЫ

IV (66) МЕЖДУНАРОДНОГО НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОГО КОНГРЕССА СТУДЕНТОВ И МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ “АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ”

17–19 октября 2012 года

г. Киев, Украина

ABSTRACTS

OF THE IV (66) INTERNATIONAL STUDENTS' AND YOUNG SCIENTISTS' CONGRESS “ACTUAL PROBLEMS OF MODERN MEDICINE”

October, 17–19, 2012

Kyiv, Ukraine

Для регистрации ИК-спектров использовали Фурье-спектрометр, с приставкой НПВО, где в качестве основного элемента применяется интерферометр.

Проведенные исследования показали изменения спектральных показателей сыворотки крови больных с синдромом Дауна, что свидетельствует о нарушении метаболических соотношений в крови при данной патологии. Полученные данные АПК "ИКАР" и Фурье-спектрометра NIKOLET не противоречат, а дополняют друг друга. С помощью АПК удалось снять некоторые ограничения свойственные классическим методам молекулярной спектроскопии. Данная информация позволяет расширить возможности для диагностики хромосомных заболеваний.

Summary. The article deals with diagnosing and forecasting the progress of Down disease using the physical-chemical method of infrared spectroscopy. To perform the research, the "NICOLET IS10" FTIR spectrometer (Thermo Fisher Scientific) and the "ИКАР" hardware-software complex were used. The findings demonstrate the changes in spectral parameters of blood serum in patients with Down syndrome.

СУЧАСНІ МОЖЛИВОСТІ НЕІНВАЗИВНОЇ ДІАГНОСТИКИ ФІБРОЗУ ПРИ ЖИРОВОЇ ХВОРОБИ ПЕЧІНКИ У ДІТЕЙ ТА ПІДЛІТКІВ З ОЖИРІННЯМ

THE BIOCHEMICAL MARKERS OF LIVER FIBROSIS OF NON-ALCOHOLIC FATTY LIVER DISEASE IN CHILDREN AND ADOLESCENTS WITH OBESITY AND THEIR DIAGNOSTIC VALUE

Бузницька О. В. / E. Vuznitskaya

Науковий керівник: д. мед. н., проф. Л. А. Страшок
Харківська медична академія післядипломної освіти

Кафедра підліткової медицини
(зав. каф.: д. мед. н., проф. Л. К. Пархоменко)
м. Харків, Україна

Актуальність. На початку ХХІ століття було встановлено, що у хворих на ожиріння в 30–100% випадків виявляється неалкогольна жирова хвороба печінки (НАЖХП). Основним шляхом формування НАЖХП є процес фіброгенезу, прогресування якого також зумовлено наявністю інсуліно-резистентності (ІР). Для постановки цього діагнозу потрібна біопсія печінки, яка є інвазивною процедурою, у зв'язку з чим актуальною є розробка нових методів діагностики жирової хвороби печінки на ранніх стадіях її формування.

Мета. Встановити діагностичну значущість неінвазивних маркерів фіброзу печінки на ранніх стадіях розвитку при жировій хворобі печінки у підлітків з ожирінням.

Матеріал та методи: У відділенні ендокринології ДУ "ІОЗДП НАМНУ" було обстежено 226 хворих на ожиріння віком 8–18 років: 129 юнаків (57,08±3,29%), 97 дівчат (42,92±3,29%). Контрольну групу склали 20 здорових дітей аналогічного віку. Методом ІФА в сироватці крові хворих

визначали маркери фіброгенезу печінки: фібронектин (Fibronectin ELISA Kit, ЗАТ "Биохиммак", Москва), колаген ІV типу (Serum collagen IV EIA, Argutus Medical, Japan). Для оцінки наявності ІР обчислювався індекс НОМА.

Результати. ІР була встановлена у 113 (50,0±3,33%) хворих на ожиріння. Дослідження показників фіброгенезу печінки у дітей з ІР та без неї виявило достовірне підвищення рівнів колагену ІV типу (107,61±3,43 і 103,76±3,31 відповідно) та фібронектину (115,86±3,78 і 93,00±2,51 відповідно) сироватки крові, на відміну від дітей контрольної групи (85,91±2,38 і 78,36±2,12 відповідно) (p<0,05). Показники фібронектину крові достовірно відрізнялися по групам в залежності від наявності ІР, що вірогідно пов'язане з більш тяжким ураженням печінки у дітей з ІР (p<0,05).

Висновки. Встановлені зміни екстрацелюлярного матриксу печінки у дітей та підлітків з ожирінням вказують на наявність процесів фіброгенезу вже на початкових етапах формування жирової хвороби печінки, що потребує подальшого вивчення для вдосконалення ранньої діагностики стеатозу та лікувально-профілактичних заходів.

Summary. In the article authors studied diagnostic role of serum markers of liver fibrosis of non-alcoholic fatty liver disease in children and adolescents with obesity. Authors showed that determination of collagen type IV and fibronectin for diagnosis of liver fibrosis had high specificity and sensitivity.

СПОСІБ НЕІНВАЗИВНОЇ ДІАГНОСТИКИ ДИХАЛЬНОГО ДИСТРЕСУ ЛЕГЕНЕВОГО ГЕНЕЗУ У НОВОНАРОДЖЕНИХ ШЛЯХОМ ВИЗНАЧЕННЯ РІВНЯ БІЛКОВИХ КАРБОНІЛІВ В ЛЕГЕНЕВИХ ЕКСПІРАТАХ

METHOD OF NON-INVASIVE DIAGNOSIS OF PULMONARY RESPIRATORY DISTRESS IN NEONATES GENESIS BY DETERMINING THE LEVEL OF PROTEIN CARBONYLS IN LUNG EKSPIRATAH

Буряк О.Г., Рибарчук А.В. / O. Buriak, A. Ribarchuk

Науковий керівник: к. мед. н., доц. О.Г. Буряк
Буковинський державний медичний університет
Кафедра педіатрії, неонатології
та перинатальної медицини
(зав. каф.: д. мед. н., проф. Ю.М. Нечитайло)
м. Чернівці, Україна

Метою нашого дослідження було оцінити ступінь активності пероксидного окиснення білків (ПОБ) та вивчити діагностичну цінність визначення карбонільних груп в діагностиці дихальної недостатності (ДН) легеневого генезу.

Матеріал і методи дослідження. Ми поділили новонароджених з тяжкими дихальними розладами на фоні різноманітної неонатальної патології на дві групи. І група – 34 новонароджених з тяжкою ДН без рентгенологічних ознак паренхіматозного ушкодження. ІІ група – 50 ново-

народжених, в яких проявлялася тяжка гіпоксемією на тлі кисневої резистентності, рентгенологічно було наявне паренхіматозне ушкодження легень.

ПОБ вивчалася в конденсаті повітря, що видихається (КПВ) методом спектрофотометричного аналізу карбонільних груп, що утворюються при взаємодії активних форм кисню з залишками амінокислот із використанням 2,4-динітрофенілгідразину. Специфічність та чутливість методики порівняння із стандартом базувалася на рентгенологічних даних – наявність або відсутність ознак паренхіматозного ушкодження легень.

Результати дослідження та їх обговорення. У новонароджених II групи спостерігається надмірна активація процесів ПОБ, що проявляється накопиченням їх продуктів в легеневих експіратах.

Отримані нами результати ROC-аналізу демонструють високу діагностичну цінність визначення рівнів білкових карбонілів у КПВ в діагностиці дихального дистресу легеневого походження (площа під ROC-кривою – $0,953 \pm 0,02$ (95% ДІ: 0,883-0,987), $p < 0,0001$).

Висновок. Таким чином, отримані результати дослідження вказують на високу діагностичну чутливість та специфічність досліджуваних показників, а також прогностичну цінність щодо виникнення паренхіматозного ушкодження при ДН.

Summary. During the last decade a large number of published works that enrich our knowledge about the physiology of respiration, mechanism of respiratory disorders and methods for their correction. Despite this, there are several reasons that constantly pushed the issue to the bench championship. So growing need to develop new and improve existing methods of diagnosis of respiratory failure.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ВЫСОКОИНТЕНСИВНОЙ ИМПУЛЬСНОЙ МАГНИТОТЕРАПИИ У ДЕТЕЙ С ДВИГАТЕЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ И ЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ИХ КАЧЕСТВО ЖИЗНИ

APPLICATION EFFICIENCY OF HIGH-INTENSITY PULSE MAGNETOTHERAPY FOR CHILDREN WITH IMPELLENT INFRINGEMENTS AND QUALITY INFLUENCE OF CHILDRENS' LIVES

Велюгина В.В. / V. Velugina

Научный руководитель: к. мед. н.,
доц. Л.А. Малькевич

Белорусский Государственный Медицинский
Университет

Кафедра медицинской реабилитации
и физиотерапии

(зав. каф.: д. мед. н.; проф. В.Г. Крючок)
г. Минск, Белоруссия

Проблема реабилитации детей, имеющих различные двигательные нарушения, в настоящее время уделяется при-

оритетное внимание. Цель работы – оценить эффективность применения высокоинтенсивной импульсной магнитотерапии (ВИМТ) у детей с двигательными нарушениями и ее влияние на их качество жизни (КЖ). Исследование проводилось на базе Минского Городского Центра Медицинской Реабилитации детей с психоневрологическими заболеваниями. Под наблюдением находилось 40 пациентов с парезами и параличами различного генеза. Опытной группе на фоне традиционного лечения проводилась ВИМТ – стимуляция корешка и ствола периферического нерва высокоинтенсивным импульсным магнитным полем с помощью магнитного стимулятора Нейро-МС. Воздействие осуществлялось ежедневно в течение 10 дней по 8 минут на каждую зону. В комплекс лечения контрольной группы магнитная стимуляция не входила. Для оценки качества жизни использовался русскоязычный вариант опросника SF-36. После курса ВИМТ наблюдалось: снижение порога возбудимости нерва, повышение амплитуды М-ответа, увеличение скорости проведения по стволу нерва, улучшение сократительной способности мышц. В ходе исследования было отмечено улучшение многих показателей КЖ исследуемых пациентов. Выводы. 1. ВИМТ – способ улучшения двигательной активности у больных с вялыми парезами и параличами. 2. Включение в комплексное лечение больных с двигательными нарушениями ВИМТ достоверно улучшает КЖ данной категории пациентов.

Summary. The object of research was an application efficiency of high-intensity pulse magnetotherapy estimation for children with impellent infringements and quality influence of childrens' lives. During the research it has been established that quality of patient's life which were under high-intensity pulse magnetotherapy tends to improvement. This is really actual for wide use of high-intensity pulse magnetotherapy in the recovery of children with impellent infringements.

АКТИВНІСТЬ ПРОТЕОЛІЗУ КОНДЕНСАТУ ВИДИХУВАНОВОГО ПОВІТРЯ У ДІТЕЙ, ХВОРИХ НА БРОНХІАЛЬНУ АСТМУ, ЗА РІЗНИХ ТИПІВ ЗАПАЛЕННЯ ДИХАЛЬНИХ ШЛЯХІВ

THE ACTIVITY OF EXHALED AIR CONDENSATE IN CHILDREN AFFLICTED WITH BRONCHIAL ATHMA IN CASE OF DIFFERENT TYPES OF INFLAMMATION OF THE RESPIRATORY TRACTS

Галушчинська А. В., Мислицька Г. О. /
A. Galushchynska, H. Myslucka

Науковий керівник: д. мед. н., проф. Л. О. Безруков
Буковинський державний медичний університет

Кафедра педіатрії та дитячих інфекційних
хвороб

(зав. каф.: д. мед. н. проф. О. К. Колоскова)
м. Чернівці, Україна

Мета. Дослідження ступеня протеолітичної активності конденсату видихуваного повітря у дітей, що хворіють на