

Екологічна несприятливість зумовлює мультифакторіальний вплив на хвору дитину, а тому ті тенденції, що вималювались останніми роками в структурі і клініці ХНП бронхолегеневої системи, не можна вважати кінцевими. Багатогранність впливу зовнішніх чинників на систему гомеостазу при хронічній патології органів дихання потребують ґрунтовних досліджень нових ланок та їх взаємозв'язків. Співдружність клініцистів та науковців прагне знайти нові підходи до проблеми ХНП бронхолегеневої системи, щоб зменшити ймовірність рецидивів, ускладнень, інвалідності дітей.

УДК 616.248-053.2-036.22

Безруков Л.О., Колоскова О.К., Іванова Л.А.

КЛІНІКО-ЕПІДЕМІОЛОГІЧНИЙ РИЗИК ФОРМУВАННЯ НЕАЛЕРГІЧНОГО ФЕНОТИПУ БРОНХІАЛЬНОЇ АСТМИ В ДІТЕЙ

Буковинський державний медичний університет

Одним із суттєвих недоліків в наданні медичної допомоги дітям, хворим на бронхіальну астму (БА), наразі є досягнення контролю захворювання лише у 60% випадків. З цієї точки зору, у мультикаскадному та об'ємному арсеналі клініко-лабораторних показників, що відображують різні фенотипові особливості захворювання, важливо вирізнити саме ті, котрі вказують на високий ризик наявності в дитини неалергічного фенотипу (НФ) БА та описані величинами абсолютного (АР) та відносного (ВР) ризиків, а також співвідношення шансів (СШ).

Метою роботи було встановити імунологічні показники ризику формування неалергічного фенотипу БА в дітей для оптимізації контролю захворювання.

Упродовж 15 років кафедрою проводилися дослідження особливостей перебігу БА в дітей, які дозволили накопичити значний обсяг клінічного матеріалу та встановити основні компоненти його багатофакторного аналізу, що вказують на вірогідний ризик формування НФ патології, серед яких імунологічні маркери посідають чільне місце. Зокрема, при вмісті у сироватці крові загального IgE, менше 600 МО/мл, ризик наявності НФБА у вигляді показника СШ становить 1,9 (95%ДІ 0,5-7,1), при вмісті інтерлейкіну-5 (ІЛ-5) менше 4,0 пкг/мл СШ дорівнює 2,8 (95%ДІ 1,2-9,3), а для ІЛ-8 > 8,0 пкг/мл – СШ=3,1 (95%ДІ 1,9-10,1). Для вказаних імунологічних маркерів показники АР становили відповідно 15%, 25% і 27%, та ВР – 1,3 (95%ДІ 0,7-2,5), 1,7 (95%ДІ 1,3-2,8) та 1,7 (95% ДІ 1,2-3,5) відповідно.

Таким чином, цитокіновий профіль сироватки крові з наведеною точкою розподілу свідчить про вірогідний ризик наявності НФ захворювання в дітей, що страждають на БА.

УДК: 378.147.88:614.253.52

Бількевич Н.А.

ДОСЛІДЖЕННЯ ЗАЛЕЖНОСТІ ПСИХІЧНИХ ЯКОСТЕЙ СТУДЕНТІВ МЕДИЧНОГО ВУЗУ ВІД ЇХ ПСИХОТИПУ

ТДМУ ім. І.Я. Горбачевського

Постановка проблеми. Інтенсифікація навчального процесу в медичному вузі диктує необхідність пошуку шляхів покращення засвоєння навчального матеріалу. Значний інтерес в цьому плані викликають педагогічні підходи, що ґрунтуються на врахуванні індивідуально-психологічних якостей студентів. В дослідженнях К. Юнга та його послідовників було доведено, що за спільністю сприйняття та обробки інформації, типом реагування на життєві обставини та ще рядом психічних характеристик кожному людину можна віднести до одного з 16 психологічних типів, які ще називають типами інформаційного метаболізму (ТІМ) [А.Аугустінавічуте, 1996, А.Буккалов, 2002, В.Гуленко, 1999-2008]. Врахування ТІМ студентів дозволило б адаптувати навчальний процес до індивідуальних особливостей сприйняття інформації, що має місце в кожного студента.

Метою нашого дослідження було вивчити зв'язок типу інформаційного метаболізму студентів медичного університету з певними психологічними якостями, необхідними в навчанні.

Об'єкт та методи дослідження. Проводили опитування студентів із застосуванням методу анкетування, знайомства з описами психотипів, діагностичного інтерв'ю. Опитуванням охоплено 183 студенти 3 курсу медичного факультету ТДМУ ім. І.Я. Горбачевського, які навчались на кафедрі пропедевтики внутрішньої медицини і фтизіатрії протягом 2008-2010 рр. З метою визначення психологічного типу користувались анкетною В. Гуленко. Далі студентів знайомили з