

Громадська організація  
«Київський медичний науковий центр»

ЗБІРНИК ТЕЗ НАУКОВИХ РОБІТ УЧАСНИКІВ

МІЖНАРОДНОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ  
КОНФЕРЕНЦІЇ

«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ  
СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ:  
НАУКОВІ ДИСКУСІЇ»

05 – 06 жовтня 2012 року

Київ  
2012

ББК 51.1  
УДК 614  
А-43

Актуальні питання сучасної медицини: наукові дискусії. Збірник тез наукових робіт учасників міжнародної науково-практичної конференції (м. Київ, 05-06 жовтня 2012 р.). – Київ: «Київський медичний науковий центр», 2012. – 108 с.

ББК 51.1  
УДК 614  
А-43

Матеріали збірника друкуються мовою оригіналу.

Організаційний комітет не завжди поділяє думку та погляд автора. Відповідальність за достовірність фактів, власних імен, питань, цифр та інших відомостей несуть автори публікацій.

Відповідно до Закону України «Про авторське право і суміжні права» при використанні наукових ідей та матеріалів цього збірника, посилання на авторів і видавця є обов'язковим.

## ЗМІСТ

|   |           |
|---|-----------|
| <b>НАПРЯМ 1. АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ МЕДИЧНОЇ ТЕОРІЇ.....</b>  | <b>6</b>  |
| ВЕРНИГОРОДСЬКИЙ С. В. ....  | 6         |
| ПРОБЛЕМА КРИПКОВОЇ МЕТАПЛАЗИ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ШЛУНКА НА СУЧАСНОМУ ЕТАПІ РОЗВИТКУ МЕДИЦИНИ  |           |
| ВЯТКІНА Н. Ю. ....  | 9         |
| ВОЗМОЖНОСТИ СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО АНАЛИЗА ПРИ ОЦЕНКЕ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ   |           |
| ТИМОФІЙ О. В. ....  | 12        |
| ВЛИВ ПОСТІЙНОГО ОСВІТЛЕННЯ НА СТАН МЕДАЛЬНОГО ДРЕНОКЛІТИННОГО СУБДРА ПАРАВЕНТРИКУЛЯРНОГО ЯДРА ГІПОТАЛАМУСА  |           |
| ТАБАЧНИК Н. В. ....   | 16        |
| МОРФОЛОГІЧНІ ОЗНАКИ СЕКРЕТОУТВОРЕННЯ ПІДНИЖИЩОЦЕЛЕПНИХ СЛИННИХ ЗАЛОЗ ЛЮДИНИ У ДРУГОМУ ТРИМІСТРІ ПРЕНАТАЛЬНОГО РОЗВИТКУ  |           |
| ТИМОФІЙЧУК І. Р., АПОХІНА С. І. ....  | 18        |
| СТАЙ ПРОКСИДАНТНО-АНТИОКСИДАНТНОЇ СИСТЕМИ ЦИМБКО-ГІПОТАЛАМІЧНИХ СТРУКТУР ЗА УМОВ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ШЕМИЧНОГО ТА ІНТЕМІЧНО-РЕПЕРФУЗІЙНОГО ПОШКОДЖЕННЯ ГОЛОВНОГО МОЗКУ |           |
| <b>НАПРЯМ 2. АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ ПРАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ .....</b>   | <b>22</b> |
| АСМОЛОВА А. А., АСМОЛОВА Е. А. ....   | 23        |
| ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ С РАСПРОСТРАНЕННОСТЬЮ АДЕНТИИ У ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ Г. ОДЕССЫ   |           |
| СМОКВИН В. Д., БЕСЕДА Я. В. ....  | 23        |
| СОВРЕМЕННЫЙ ПОДХОД К ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ   |           |
| БОГАЧАНСКАЯ Н. П. ....  | 25        |
| ОТНОШЕНИЕ ВРАЧЕЙ-ТЕРАПЕВТОВ К ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМ ПАЦИЕНТАМ: СОЦИОЛОГИЧЕСКОЕ ОСМЫСЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ДИСТАНЦИИ   |           |
| ГАВРИЛЮК А. О., БЕНЕДИКТОВА П. В., МАКСИМЧУК В. В. ....   | 29        |
| МОРФОЛОГІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА СТАДІЙ ПЕРЕБІГУ ХРОНІЧНОГО ВІРУСНОГО ГЕПАТИТУ ЗА СТУПЕНЕМ РОЗВИТКУ ФІБРОЗУ ПЕЧІНКИ  |           |

|   |    |
|---|----|
| ГОРДІЙЧУК Д. О. ....  | 32 |
| СТАН НЕФЕРМЕНТАТИВНОЇ ЛАНКИ АНТИОКСИДАЦІЙНОЇ СИСТЕМИ ЗАХИСТУ ОРГАНІЗМУ (НА МОДЕЛІ ХРОНІЧНОГО ГЕНЕРАЛІЗОВАНОГО ПАРОВОДІТІТУ ПРИ ЗАСТОСУВАННІ АЦЕТИЛЦИСТЕЇНУ) |    |
| КРАВЧЕНКО О. В. ....  | 33 |
| РОЛЬ КАРДИОКОГРАФІЧНОГО ДОСЛІДЖЕННЯ В ДІАГНОСТИЦІ ДИСТРІКА ШЛОДА В ПОЛОГАХ  |    |
| ВІГНАТЬЄВ А. М., МАЦЕГОРА Н. А., МІСЮНА А. В., ЯРМУЛА К. А. ....  | 36 |
| УГЛУБЛЕННЕ ІССЛЕДОВАНИЕ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМИ МОРЯКОВ – ПРЕДИКТОР ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ПРОФЕССИОНАЛІВ СРЕДНЕЙ И СТАРШЕЙ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП                |    |
| ГРОМОВИК Б. П., ПРОКІП С. Є. ....   | 40 |
| АНАЛІЗ СПОЖИВАННЯ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ В УМОВАХ ХОСПІСУ   |    |
| СЕМЕНОВА С. В. ....   | 50 |
| АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ ХРОНІЧНОГО НЕКАМ'ЯНОГО ХОЛЕЦЯСТИТУ   |    |
| ХРИСТИЧ Т. М., ТЕДЕКІ Я. М., ОЛІШНИК О. Ю. ....   | 52 |
| ВЛИВ МЕДИКАМЕНТОЗНОЇ ТЕРАПІЇ НА ПОКАЗНИКИ ПЛАЗМОВОГО ПРОПІОЛЗУ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНЕ ОБСТРУКТИВНЕ ЗАХВОРОВАННЯ ЛІЗ ПІД В СУПУТЛИМ ХРОНІЧНИМ ПАНКРЕАТИТОМ     |    |
| ЮРСЬКА Л. М. ....   | 56 |
| ГІСТОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ПЛАЦЕНТ ВАНПІВНИХ ІЗ НЕВИНОШУВАННЯМ НА ТЛІ ХЛАНДИЙНОГО ІНФІКУВАННЯ   |    |
| ЮРСЬКА Л. М. ....   | 58 |
| ХАРАКТЕРИСТИКА МАТЕРИНСЬКО-ПЛОДОВИХ ВІЗАСМОВІДНОСИН У ВАНПІВНИХ ІЗ ДИФІДУАЛЬНО-ПРОФЕБЛАСІЯЧНИМИ ПОРУШЕННЯМИ   |    |
| ЮРСЬКА Л. М. ....   | 61 |
| ОСОБЛИВОСТІ АНАМНЕСТИЧНИХ ДАНИХ ТА ПЕРЕМІУ ГЕСТАЦІЙНОГО ПЕРІОДУ У ЖІНОК ІЗ НЕВИНОШУВАННЯМ   |    |
| <b>НАПРЯМ 3. АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ ПРОФІЛАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ</b> .....   |    |
| ВІДУЧАК А. С. ....  | 64 |
| ДОТРИМАННЯ ЗДОРОВОГО СПОСОБУ ЖИТТЯ, ЯК ПРОФІЛАКТИКА СЕРЦЕВО-СОСУДИЩОЇ ПАТОЛОГІЇ   |    |
| НАВЧУК І. В., РЕВЕНКО Ж. А., НАВЧУК Г. В. ....  | 67 |
| ПЕРЕБІГ ХВОРОБ СИСТЕМИ КРОВООБІГУ З ЧЕРНІВЕЦЬКІЙ ОБЛАСТІ ТА В УКРАЇНІ ЗА 2001 – 2010 РР.  |    |

|   |    |
|---|----|
| ПРИСЯЖНАЯ Н. В. ....  | 70 |
| ІЗУЧЕННЯ ПЕРИОДУ СОЦІАЛЬНОГО СИРОТСТВА ВО ВЗАИМОСВЯЗИ СТАТУСІВНИХ ХАРАКТЕРИСТИК И АСПЕКТОВ ЗДОРОВ'Я ВОСПИТАННИКОВ ІНТЕРНАТНИХ УЧРЕЖДЕНІЙ  |    |
| СИДОРЧУК Л. П., ГАБОРЕЦЬ І. Ю., АНТОНЮК М. В. ....  | 75 |
| ГЕНЕТИЧНІ ПРЕДИКТИ ЗМІН ЛІПІДНОГО ПРОФІЛЮ І МОДЕЛІЙ ГІПЕРТРОФОВАНОГО МІОКАРДА ЛІВОГО ШЛУНЧОКА У ХВОРИХ НА ЕСЕНЦІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ З УРАХУВАННЯМ ПОЛІМОРФІЗМУ ГЕНІВ ACE2 (D) ТА ENOS (T894G) |    |
| ТАРАЛІО В. Я., ВІДУЧАК А. С., БІЛІК І. І. ....  | 76 |
| НАПРЯМКИ ГЛИБИННОГО АНАЛІЗУ ЗАХВОРОВАНОСТІ НА ХРОНІЧНІ ХВОРОБИ  |    |
| ХАРКОВЦІВ-БАЛАКІНА Н. В. ....   | 82 |
| ІНФОРМАЦІЙНО-СТРУКТУРНЕ МОДЕЛЮВАННЯ ПРОБЛЕМИ ДОСЛІДЖЕННЯ ТА ОЦІНКИ РОЗУМОВОЇ ПРАЦЕДАТНОСТІ ЛЮДИНИ В УМОВАХ ВПЛИВУ ВІКОВОЇ ІНВОЛЮЦІЇ   |    |

**НАПРЯМ 4. АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ НАУКИ ТА ПРАКТИКИ** .....

|  |     |
|--|-----|
| ГОЩАЧ-ЧЕРДАКІ Л. Г., БОНДАРЕНКО О. В. ....   | 87  |
| ДОСЛІДЖЕННЯ ДОМІНУЮЧОГО ЛІВО-ПРАВОНПІКУЛЬНОГО ВПЛИВУ ПРОЦЕСУДОМНОГО ЗАСОБУ НАТРИО ВАЛЬПРОАТУ НА БІОЕЛЕКТРИЧНУ АКТИВНІСТЬ МОЗКУ БІЛИХ ЩУРІВ |     |
| ВЛАСЕНКО І. О., ДАВІЯН Л. Л., ТУРОК В. П. ....   | 88  |
| МАРКЕТИНГОВЕ ДОСЛІДЖЕННЯ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ ДЛЯ МІСЦЕВОГО ЛІКУВАННЯ ВИРАЗК ПРИ ДІАБЕТИЧНІЙ СТОПІ   |     |
| ДЕМ'ЯНЕНКО Д. В. ....  | 91  |
| ПЕРСПЕКТИВНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ ЦИКЛОДЕКСТРИНІВ У ТЕХНОЛОГІЇ ПРЕПАРАТІВ З ЛІПОФІЛЬНИМИ ЕКСТРАКТАМИ  |     |
| МОСКВИЦОВ С. П. ....   | 95  |
| ГОРЬВИЦЬКИЙ ВЛИВ ІМУНОМОДУЛЯТОРІВ НА ЗМІНИ РЕЗИСТЕНТНОСТІ ОРГАНІЗМУ В УМОВАХ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЇ ДОКСОРУБЦІЇ-ІНДУКОВАНОЇ ІМУНОСУПРЕСІЇ       |     |
| ЮЦІНЕНА О. В. ....   | 98  |
| ПОШУК ОПТИМАЛЬНИХ УМОВ ЕКСТРАКЦІЇ СУМИ БІОЛОГІЧНО АКТИВНИХ РЕЧОВИН CALISTIA FRAGRANS WOODS   |     |
| ЯЦІВШИЦЬ У. Я. ....  | 100 |
| ВІЗВЕННЕ С'ЯНУ ПАДАВАННЯ ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ ДОПОМОГИ СІЛЬСЬКОМУ НАСІЛЕННЮ  |     |

характеристикой массового сознания россиян и осложняет процесс устройства сирот на семейные формы воспитания.

#### Литература:

1. Астоянц М.С. Дети-сироты: анализ жизненных практик в условиях интернатного учреждения // Социологические исследования. 2006. №3. С. 54-63.
2. Данные федерального государственного статистического наблюдения о выявлении и устройстве детей и подростков, оставшихся без попечения родителей (форма 103-рик, утверждена постановлением Госкомстата России от 07.06.2000г. №43). Обращение к ресурсам <http://www.usynovite.ru> (сайт Министерства науки и образования) и <http://www.detskiedomiki.ru> 11.12.11г.
3. Деметрива И.Ф. Социальная адаптация детей-сирот: проблемы и перспективы в условиях рынка // Социологические исследования. 1992. №10. С. 62-70.
4. Исследование "Проблема детей-сирот в общественном мнении" по заказу организации "Кидсейв Интернешнл" 2003г. (3200 респондентов в 14 регионах РФ в возрасте от 18 до 65 лет). Обращение к ресурсу <http://www.asi.org.ru/ASI3/main.nsf/d/family> 18.01.07г.
5. Кондратьев М.Ю. Социальная психология закрытых образовательных учреждений. СПб, Питер, 2005. С.170-173.
6. Мухина В.С. Психологическая помощь детям, воспитывающимся в учреждениях интернатного типа // Вопросы психологии. 1989.
7. Осипова И.И. Социальное сиротство: теоретический анализ и практика преодоления. - Нижний Новгород: Изд-во НИСОЦ, 2009. С.13
8. Приказная Н.В. Дети-сироты: постинтернатное жизнеустройство // Социологические исследования. 2007. №11. С. 54-63.
9. Прихожан А.М., Толстых П.Н. Психология сиротства. СПб., Питер, 2005. С. 17.
10. Решетняков А.В. Социология медицины: руководство. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.
11. Собкин В.С., Адамчук Д.В. и др. Отношение к усыновлению и опекунам: Мотивация, субъективные риски и социальные барьеры (по материалам социологического опроса усыновителей и опекунов) // Социология дошкольного воспитания: Труды по социологии

образования / под ред. Собкина В.С. М., Центр социологии образования РАО, 2006.

Сидорчук Л. П.

профессор

Габорець І. Ю.

д. мед. н.

Аптанюк М. В.

профессор

Буковинського державного медичного університету  
м. Чернівці, Україна

#### ГЕНЕТИЧНІ ПРЕДИКТИ ЗМІН ЛІПІДНОГО ПРОФІЛЮ І МОДЕЛЕЙ ГІПЕРТРОФОВАНОГО МІОКАРДА ЛІВОГО ШЛУНОЧКА У ХВОРИХ НА ЕСЕНЦІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ З УРАХУВАННЯМ ПОЛІМОРФІЗМУ ГЕНІВ ACE (I/D) ТА ENOS (T894G)

**Мета.** Встановити залежність змін ліпідного профілю у хворих на есенціальну артеріальну гіпертензію (ЕАГ) від виду гіпертрофії лівого шлуночка (ГЛШ) та поліморфізму генів ангіотензинперетворювального ферменту (АСЕ, I/D) і ендотеліальної оксиду азоту синтази (eNOS, T894G).

**Матеріал і методи.** У проспективному дослідженні взяло участь 120 хворих на ЕАГ I-III стадій тяжкості: 12,5% (15) осіб із ЕАГ I, 60,0% (72) із ЕАГ II, 27,5% (33) із ЕАГ III ст.; 48,3% (58) жінок і 51,7% (62) чоловіків, середній вік 52,91±9,24 року, тривалість захворювання від 2-х до 28-и років; контрольна група - 20 практично здорових осіб. Маса міокарда ЛШ (ММШП) оцінювали методом Ехо-КГ. Ліпіди плазми досліджували на спектрофотометрії, аналізували відповідно до рекомендацій ESC, ESH (2009). Алелі поліморфних ділянок генів ACE (I/D), eNOS (T894G) - за допомогою ПЛР аналізу.

**Результати.** Групами ризику порушення ліпідного профілю у хворих на ЕАГ є носії DD-генотипу гена ACE за зростанням вмісту

...стеролу ліпопротеїдів низької густини та індексу атерогенності у 1,3 разу ( $p < 0,05$ ). Генетично зумовлений ризик появи дисліпідемії у хворих на БАГ за наявності несприятливих ексцентричної та концентричної ГЛПН і мутації генів ACE та eNOS (ID/TT, ID/TG, DD/TG галлотипи) зростає у 2,57-3,86 разу ( $OR=2,57-3,86$ ). Комбінація дикої I-алелі гена ACE та G-алелі гена eNOS (H/GG, H/TG галлотипи) є протективним щодо розвитку гіперхолестеролемії у хворих із несприятливими патернами ГЛПН ( $OR=0,12-0,94$ ) і робить менш ризиковою дисліпідемію найширшої обстежуваної популяції хворих на БАГ ( $p=0,05$ ).

**Висновки.** Найбільш сприятливою комбінацією з точки зору розвитку дисліпідемії у хворих БАГ із несприятливими патернами ГЛПН є H/GG і H/TG галлотипи.

Таралю В. Л.  
д. мед. н., професор

Бідурак А. С.  
асистент

Білик І. І.  
к. мед. н., доцент

Буковинського державного медичного університету  
м. Чернівці, Україна

#### НАПРЯМКИ ГЛИБИННОГО АНАЛІЗУ ЗАХВОРЮВАНOSTІ НА ХРОНІЧНІ ХВОРОБИ

Вивчення захворюваності населення є одним з провідних напрямків науково-статистичних досліджень здоров'я населення в цілому і його окремих груп (статусно-ліквових, професійних та ін.), який постає об'єктивним засобом оцінки рівня і змін в здоров'ї населення, одним з критеріїв оцінки роботи медичних закладів та органів охорони здоров'я.

Водночас, існуюча сьогодні система організації статистичної служби в медичних закладах не забезпечує потребу в повних і достовірних

даних про стан здоров'я населення. Отримання таких даних можливо лише за умови належної організованого статистичного обліку в медичних закладах, приведення поточної інструктивно-методичної, моніторингової і аналітичної роботи.

Питанням вдосконалення методик поглибленого аналізу захворюваності в аспекті вказаних зв'язків присвячено безліч досліджень. Найбільш відомі з них - розробки А.М.Меркова [1,56], Д.М.Маліньського [2, 26], Л.Е.Поліжкова [3, 10], О.Л.Митая, А.Д.Лорез, П.Т.Лавісон [8, 495], Т.Гревілла [7, 127], на жаль мали обмежене застосування в науці і не увійшли до практики унаслідок їх незастосовності в моделях. Причиною, мабуть, було те, що реальна практика охорони здоров'я не дозволяє витягувати часові і інтегральні показники поширеності і перебігу хронічних хвороб з урахуванням їх місця і ролі в загальній динаміці здоров'я і виживання населення на окремих територіях.

Розроблений нами метод поглибленої оцінки динаміки захворюваності, перебігу хвороб і їх наслідків був заснований на таблицному методі комбінованого аналізу захворюваності, перебігу хвороб і смертності як для хронічних хвороб, що приводять до смерті, так і захворювань, наслідком яких в більшості випадків є одужання [4,31;5,152]. Вони дозволили врахувати зв'язок захворюваності і її наслідків з географічними, ландшафтно-геохімічними, з соціальними і іншими особливостями місць мешкання населення, з іншою патологією, поширеною на цих територіях, з якістю систем охорони здоров'я, що склалися в них (причому, з урахуванням вузької спеціалізації - по класах хвороб).

У створеному таблицному методі фіксуються випадки смерті від усіх причин, що дає можливість визначати не тільки вичерпу захворюваність, але і прослідкувати роль хвороб системи кровообігу і діючої в регіоні системи охорони здоров'я в кінцевому стані здоров'я населення з цілому. Крім того, порівняльна оцінка середньої тривалості життя населення з граничною дозволяє, визначивши об'єм неповного використання ресурсу здоров'я і життя, вийти на вичірпання якості життя з позиції збереження здоров'я, а порівняльна оцінка середньої тривалості життя з середнім періодом тривалості хвороби - визначити тривалість «здорового» і «хворобливого» проміжків життя і, відповідно, якість життя хворих.