

*ДВНЗ “Тернопільський державний медичний університет
імені І. Я. Горбачевського МОЗ України”*

Здобутки клінічної і експериментальної медицини

Науково-практичний журнал

*HSEI “Ternopil State Medical University
by I. Ya. Horbachevsky of MPH of Ukraine”*

Achievements of Clinical and Experimental Medicine

Scientific and Practical journal

1(18)/2013

РЕДАКЦІЙНА КОЛЕГІЯ:

Головний редактор – Бабінець Л. С.
Відповідальний секретар – Андрішин О. П.

Ковальчук Л. Я.
Швед М. І.
Яшан О. І.
Волков К. С.
Бігуняк В. В.
Мисула І. Р.
Гнатюк М. С.
Грубник В. В.

РЕДАКЦІЙНА РАДА:

Андрейчин М. А. (Тернопіль)
Андрейчин С. М. (Тернопіль)
Боднар Я. Я. (Тернопіль)
Вадзюк С. Н. (Тернопіль)
Галайчук І. Й. (Тернопіль)
Геряк С. М. (Тернопіль)
Голяченко О. М. (Тернопіль)
Гонський Я. І. (Тернопіль)
Гощинський В. Б. (Тернопіль)
Грошовий Т. А. (Тернопіль)
Гудима А. А. (Тернопіль)
Дем'яненко В. В. (Тернопіль)
Зербіно Д. Д. (Львів)
Климнюк С. І. (Тернопіль)
Кліщ І. М. (Тернопіль)
Колесник Ю. М. (Запоріжжя)
Кресюн В. Й. (Одеса)
Луцик О. Д. (Львів)
Маланчук Л. М. (Тернопіль)
Пасечко Н. В. (Тернопіль)
Посохова К. А. (Тернопіль)
Середюк Н. М. (Івано-Франківськ)
Сміян С. І. (Тернопіль)
Файфура В. В. (Тернопіль)
Федорців О. Є. (Тернопіль)
Фіра Л. С. (Тернопіль)
Черних В. П. (Харків)
Шкробот С. І. (Тернопіль)

ЗДОБУТКИ КЛІНІЧНО І ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНО МЕДИЦИНИ

(науково-практичний журнал)

Заснований у 2003 році.
Виходить 2 рази на рік.

Свідоцтво про державну реєстрацію:
серія ПР № 16983-5753 від 29.06.2010 р.

Журнал “Здобутки клінічної і експериментальної медицини” включено до переліку наукових фахових видань ВАК України. Протокол № 1-05/3 від 14.04.2010 р. (медичні науки, біологічні науки, фармацевтичні науки)

Засновник і видавець:
ДВНЗ “Тернопільський державний медичний університет імені І. Я. Горбачевського МОЗ України”

Адреса редакції:
Журнал
“Здобутки клінічної і експериментальної медицини”

Майдан Волі, 1
м. Тернопіль, 46001
УКРАЇНА

Тел.: (0352) 434956
(0352) 431133
Факс: (0352) 524183
e-mail: zdobutky@tdmu.edu.te.ua

*Рекомендовано до видання вченою радою
Тернопільського державного медичного університету
імені І. Я. Горбачевського
(протокол № 12 від 26.03.2013 р.)*

Рукописи рецензуються.

*Редколегія залишає за собою право редагування.
За істинність наведених результатів і реклами
відповідальність несуть автори і рекламодавці.*

У разі передруку матеріалів посилання на журнал обов'язкове.

ТДМУ

Майдан Волі, 1, м. Тернопіль, 46001, УКРАЇНА

| | |
|-------------------------|------------------|
| Відповідальна за випуск | Л. С. Бабінець |
| Редагування і коректура | Л. П. Капкаєва |
| Комп'ютерна верстка | І. Т. Петрикович |
| Оформлення обкладинки | П. С. Кушик |

Підписано до друку 27.03.2013. Формат 60×84/8.
Гарнітура Pragmatica.
Друк офсетний. Ум. др. арк. 21,39. Обл.-вид. арк. 21,40.
Наклад 600. Зам. № 113

Надруковано в друкарні видавництва
Тернопільського державного медичного університету
імені І. Я. Горбачевського
Майдан Волі, 1, м. Тернопіль, 46001, УКРАЇНА

| | |
|--|-----|
| <i>М. О. Камінська</i> ОБГРУНТУВАННЯ ВИКОРИСТАННЯ ОПІО ДНИХ ПЕПТИДІВ ДЛЯ ОПТИМІЗАЦІ ПРОЦЕСУ РЕГЕНЕРАЦІ ТРАВМАТИЧНОГО ДЕФЕКТУ КІСТКИ <i>М.О. Kaminska</i> MOTIVATION OF THE OPIOID PEPTIDE USE FOR OPTIMIZATION OF THE PROCESS TO REGENERATIONS OF THE TRAUMATIC DEFECT BONE | 157 |
| <i>Н. М. Безпалова</i> ЗМІНИ АНТРОПОМЕТРИЧНИХ ПОКАЗНИКІВ У ДІВЧАТ-СТУДЕНТОК З ПЕРЕВАЖАННЯМ НОРМОТОНІЧНОГО ТИПУ ФУНКЦІОНАЛЬНО АКТИВНОСТІ АВТОНОМНО НЕРВОВО СИСТЕМИ ПІД ДІЄЮ ФІЗИЧНИХ НАВАНТАЖЕНЬ <i>N. M. Bezpalova</i> DYNAMIC CHANGES OF ANTHROPOMETRIC INDICES FOR GIRLS-STUDENTS WITH PREDOMINANCE OF NORMOTONIC TYPE OF THE FUNCTIONAL ACTIVITY OF THE AUTONOMIC NERVOUS SYSTEM UNDER THE ACTION OF THE PHYSICAL LOADINGS | 160 |

**ВСЕУКРАЇНСЬКА НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
“АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ДІАГНОСТИКИ, ЛІКУВАННЯ, ДИСПАНСЕРИЗАЦІ ТА РЕАБІЛІТАЦІ В ПРАКТИЦІ
СІМЕЙНОГО ЛІКАРЯ
16-17 травня 2013 р.**

| | |
|---|-----|
| <i>Л. В. Андріюк, В. В. Якимович, І. Й. Пилипчук</i> МАНУАЛЬНА КРАНІОТЕРАПІЯ В ЛІКУВАННІ ЦЕФАЛГІЙ | 164 |
| <i>Т. В. Бойко</i> ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК МІЖ СТУПЕНЕМ ОСТЕОДЕФІЦИТУ Й ЕНДОГЕННОЮ ІНТОКСИКАЦІЄЮ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ГАСТРОДУОДЕНІТ | 165 |
| <i>Н. В. Борисенко, І. П. Катеренчук, Т. І. Ярмола</i> ВЕГЕТАТИВНА ДИСФУНКЦІЯ ТА ВАРІАБЕЛЬНІСТЬ СЕРЦЕВОГО РИТМУ У ХВОРИХ З МЕТАБОЛІЧНИМ СИНДРОМОМ | 165 |
| <i>В. В. Буряк, В. А. Візір, Є. І. Попльонкін</i> КОРЕКЦІЯ ПРОЗАПАЛЬНО АКТИВАЦІ У ХВОРИХ НА СЕРЦЕВУ НЕДОСТАТНІСТЬ | 166 |
| <i>Ю. Є. Довганич, П. О. Колесник</i> ВИВЧЕННЯ ЧАСТОТИ УРАЖЕННЯ ПАТОГЕННИМИ ШТАМАМИ <i>HELICOBACTER PYLORI</i> У ХВОРИХ НА ДИСПЕПСІЮ | 167 |
| <i>В. М. Ждан, М. Ю. Бабаніна, С. М. Бабаніна, В. Г. Лебідь, О. Я. Кошка</i> ЛІКУВАННЯ ПОРУШЕНЬ МІКРОБІОЦЕНОЗУ ПОРОЖНИНИ РОТА В ПРАКТИЦІ СІМЕЙНОГО ЛІКАРЯ | 168 |
| <i>Л. В. Журавльова, Г. Ю. Тимошенко</i> СПОСІБ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ З ПОЄДНАНИМ ПЕРЕБІГОМ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 2 ТИПУ ТА ХРОНІЧНОГО ГЕПАТИТУ ТОКСИЧНОГО ГЕНЕЗУ | 168 |
| <i>Т. В. Казанцева, С. В. Білецький, О. А. Петринич</i> МЕТАБОЛІЧНІ ЕФЕКТИ МОКСОНІДИНУ У ХВОРИХ НА МЕТАБОЛІЧНИЙ СИНДРОМ | 169 |
| <i>П. О. Колесник, В. В. Петрищак</i> ПОШИРЕНІСТЬ РЕСПІРАТОРНИХ АЛЕРГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ СЕРЕД НАСЕЛЕННЯ М. УЖГОРОД В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД НАБЛИЖЕНОСТІ МІСЦЯ ПРОЖИВАННЯ ДО АВТОМАГІСТРАЛЕЙ | 170 |
| <i>Т. В. Кулемзіна, С. В. Красножон</i> ЗАСТОСУВАННЯ НЕМЕДИКАМЕНТОЗНИХ МЕТОДІВ ПРИ ЛІКУВАННІ ТА РЕАБІЛІТАЦІ ПАЦІЄНТІВ З УРАЖЕННЯМИ СУГЛОБІВ | 171 |
| <i>Г. В. Лихацька</i> ЕФЕКТИВНІСТЬ КОМПЛЕКСНО ТЕРАПІ ІЗ ЗАСТОСУВАННЯМ УРСОСАНУ У ХВОРИХ НА ЦИРОЗ ПЕЧІНКИ | 172 |
| <i>Ю. І. Решетиллов, Н. А. Коляда, Л. Ф. Кузнецова, И. И. Редько, Н. Н. Проценко, Е. Ю. Васильченко, Т. В. Богослав</i> ОТОЛАРИНГОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПРИ ГАСТРОЭЗОФАГИАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ. | 172 |
| <i>О. Є. Самогальська, Н. М. Олійник, І. М. Марків, В. Ф. Тюріна, М. П. Гаріян, І. В. Мерецька</i> ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ПЕЧІНКОВО ПАТОЛОГІ У ХВОРИХ З МЕТАБОЛІЧНИМ СИНДРОМОМ | 173 |
| <i>Є. М. Стародуб, С. Є. Шостак, І. О. Боровик, Т. С. Бенч</i> ХРОНІЧНИЙ ГАСТРОДУОДЕНІТ: АНТИГЕЛІКОБАКТЕРНА ТЕРАПІЯ У ПРАКТИЦІ СІМЕЙНОГО ЛІКАРЯ | 174 |
| <i>В. Ф. Тюріна, О. Є. Самогальська, І. М. Марків, М. П. Гаріян</i> РАЦІОНАЛЬНЕ ЗАСТОСУВАННЯ АНТИБАКТЕРІАЛЬНИХ ЗАСОБІВ У БАГАТОПРОФІЛЬНОМУ СТАЦІОНАРІ | 175 |

**НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
“ОСТЕОПОРІЗ: СУЧАСНІ АСПЕКТИ ЛІКУВАННЯ
25 березня 2013 р.**

| | |
|--|-----|
| <i>Т. Г. Бакалюк</i> ОСОБЛИВОСТІ ЗАСТОСУВАННЯ МЕТОДІВ ФІЗИЧНО РЕАБІЛІТАЦІ У ХВОРИХ З ОСТЕОАРТРОЗОМ КОЛІННИХ СУГЛОБІВ ІЗ ЗНИЖЕНОЮ ЩІЛЬНІСТЮ КІСТКОВО ТКАНИНИ В САНАТОРНИХ УМОВАХ | 178 |
| <i>С. І. Сміян, С. Р. Гусак, С. В. Даньчак, О. В. Соліляк</i> ОЦІНКА КАРДІОВАСКУЛЯРНОГО РИЗИКУ В ПАЦІЄНТІВ З ОСТЕОАРТРОЗОМ НА ТЛІ МЕТАБОЛІЧНОГО СИНДРОМУ | 179 |
| <i>М. І. Швед, О. А. Прокопович, Л. П. Мартинюк, О. Л. Сидоренко, Л. М. Михайлів, В. Т. Гурський, Т. В. Марцинкевич</i> ОСОБЛИВОСТІ АНТИОКСИДАНТНОГО ЗАХИСТУ У ХВОРИХ У ВІДДАЛЕНОМУ ПЕРІОДІ ІНФАРКТУ МІОКАРДА В ПОЄДНАННІ З ОСТЕОАРТРОЗОМ | 179 |
| <i>В. М. Шимон, І. І. Пушкаш</i> СИНДРОМ САГІТАЛЬНО ДЕВІАЦІ ВИРОСТКІВ СТЕГНОВО КІСТКИ І ЙОГО ВПЛИВ НА КОЛІННИЙ СУГЛОБ ПРИ ОСТЕОАРТРОЗІ | 181 |
| <i>О. О. Якименко, Л. Н. Єфременкова, О. Є. Кравчук, І. М. Скиданова</i> ВПЛИВ КОМПЛЕКСНОГО ЛІКУВАННЯ З ВКЛЮЧЕННЯМ ЛІКУВАЛЬНО ФІЗКУЛЬТУРИ НА ЯКІСТЬ ЖИТТЯ ТА ПЕРЕБІГ ОСТЕОАРТРОЗУ | 182 |

інсулін, гепатопротектори групи силімарину в дозі 90 мг тричі на день; друга група (n=15) – хворі на ЦД-2 та ХГТГ, які дотримувались дієти, приймали цукрознижувальні препарати чи інсулін, інгібітори ДПП-4 (вілдаглиптин) в дозі 50 мг двічі на день, препарати АЛК в дозі 600 мг на добу впродовж 10 днів внутрішньовенно краплинно, з наступним прийомом перорально по 600 мг на день.

Оцінка клінічно ефективності запропонованої схеми лікування проводилась за однаковою схемою, що включала комплекс клініко-лабораторних та інструментальних досліджень до та після лікування: опитування та огляд хворого з оцінкою основних клінічних синдромів, клінічні та біохімічні показники крові (вміст глюкози крові натще, гликозильований гемоглобін, загальний білірубін та його фракції, аланінамінотрансфераза, аспартатамінотрансфераза, лужна фосфатаза, тригліцериди, загальний холестерин, холестерин ліпопротеїдів високої щільності, ліпопротеїдів низької щільності, ультразвукове дослідження печінки

для оцінки морфофункціонального стану печінки.

Результати й обговорення: порівняльний аналіз клінічних та біохімічних показників після лікування протягом 12 тижнів показав, що в другій групі спостерігалось значне і більш виразне покращення показників вуглеводного, пігментного, ферментативного та показників ліпідного обміну. Перебіг ЦД у хворих другої групи характеризувався відсутністю епізодів гіпоглікемії. Застосування інгібіторів ДПП-4 та АЛК виявило виражені гепатопротекторні властивості з відновленням структурно-функціональних параметрів печінки за даними ультрасонографічного дослідження.

Висновки: результати, отримані при клінічному, біохімічному та ультразвуковому дослідженні у хворих на поєднаний перебіг ЦД-2 та ХГТГ показали високу ефективність застосування препаратів інгібіторів ДПП-4 та АЛК у поєднанні з базисною традиційною терапією. Пошук нових схем лікування хворих з коморбідною патологією є перспективним напрямком.

УДК 616.1/.4-008-085.272

МЕТАБОЛІЧНІ ЕФЕКТИ МОКСОНІДИНУ У ХВОРИХ НА МЕТАБОЛІЧНИЙ СИНДРОМ

©Т. В. Казанцева, С. В. Білецький, О. А. Петринич

Буковинський державний медичний університет

METABOLIC EFFECTS OF MOXONIDINE IN PATIENTS WITH METABOLIC SYNDROME

©T. V. Kazantseva, S. V. Biletskyi, O. A. Petrynych

Bukovynian State Medical University

Вивчали вплив препарату центрально дії – моксонідину на показники ліпідного та вуглеводного обміну у хворих на гіпертонічну хворобу (ГХ) з компонентами метаболічного синдрому.

Обстежено 45 хворих на ГХ, які приймали моксонідин у дозі 0,2–0,4 мг/добу одноразово, у тому числі: 19 хворих на ГХ I–II стадій (підгрупа 1а) і 26 хворих на ГХ із супровідним ЦД 2-го типу (підгрупа 1б). Контрольну групу складала 21 практично здорова особа.

Лікування моксонідіном позитивно впливало на динаміку показників ліпідного обміну і привело до вірогідного зниження вмісту ЗХС, ТГ та ЛПНЩ у підгрупах досліджуваних (p<0,05). Кращою була динаміка у показниках 1а підгрупи, у яких вірогідно (p<0,05) знизилися: вміст ЗХС – на 11 %, який наблизився до показника контрольної групи

(4,39±0,18 ммоль/л; p>0,05), ТГ – на 23 % та ЛПНГ – на 13,8 %. У хворих 1б підгрупи вміст ліпідів крові відповідно знизився на 7 %, 16 % та 8 %. Вміст глюкози крові натще у 1а підгрупі після курсу лікування знизився до 4,92±0,26 ммоль/л (-6,1 %) і досяг рівня контрольної групи (4,53±0,06 ммоль/л; p>0,05), спостерігалася тенденція до зниження базального рівня інсуліну крові від 18,07±1,49 мкОД/мл до 14,93±1,20 мкОД/мл (-17,4 %). У підгрупі 1б достовірно знизилися натщесерцевий вміст глюкози крові та базального інсуліну у середньому на 10 %, глікозильованого гемоглобіну – на 17,8 %.

Таким чином, моксонідин чинить сприятливий вплив на метаболізм ліпідів, підвищує чутливість тканин до дії інсуліну, особливо у хворих з інсулінорезистентністю, що проявляється зниженням базальних рівнів глюкози та інсуліну.