

НАУКОВО-ПРАКТИЧНЕ ВИДАННЯ

# ПРАКТИКУЮЧИЙ ЛІКАР

ПРАКТИКУЮЩИЙ ВРАЧ  
THE PRACTISING

Журнал заснований у 2012 році  
Свідоцтво про державну реєстрацію серія KB №18599-7399 P від 18.01.2012 р.

Эффективность гемодилюционной терапии у больных с легочной недостаточностью и полицитемией. <i>Морская Н.Д., Шкуренко Н.С.</i> .....	34
Застосування наночастинок магнію в медичній практиці. <i>Нагорна Т.І.</i> .....	34
Вплив ірбесартану, квінаприлу, лізінію та їх комбінації на артеріальний тиск щурів зі спонтанною артеріальною гіпертензією. <i>Нагорна О.О., Горчакова Н.О., Чекман І.С.</i> .....	35
Эффект коррекции гиповитаминозу D на уровень С-реактивного белка у больных с ишемичной болезнью сердца. <i>Орловский В.Ф., Гордіна М.А.</i> .....	35
Статини і серцева недостатність. <i>Панчишин Ю.М., Комариця О.Й.</i> .....	36
Избыточная масса тела и ожирение: альтернатива стандартной диете в амбулаторно-поликлинических условиях. <i>Пилат Т.Л., Овсянникова М.В.</i> .....	37
Ренальна коморбідність у клініці внутрішніх хвороб. <i>Піріг Л.А.</i> .....	37
Дослідження впливу наночастинок срібла на осмотичну резистентність еритроцитів in vitro. <i>Прискока А.О.</i> .....	38
Вплив бісопрололу та елгацину на стан антиоксидантної системи цитоплазми кардіоміоцитів у щурів зі спонтанною артеріальною гіпертензією. <i>Пузиренко А.М., Горчакова Н.О., Беленічев І.Ф., Чекман І.С.</i> .....	39
Клиническая значимость реперфузионных аритмий при острых коронарных событиях. <i>Ребров Б.А., Блудова Н.Г., Волошинович А.Р., Ярцева С.В., Смирнов В.Н., Гамачек А.Е.</i> .....	39
Особенности ремоделирования миокарда та характер діастолічної дисфункції у хворих з анемічним синдромом на тлі хронічної серцевої недостатності та хронічної хвороби нирок. <i>Риндіна Н.Г., Кравчун П.Г., Титова Г.Ю.</i> .....	40
Компьютерная томография как альтернативный метод в диагностике патологии толстой кишки у детей. <i>Саидов Ф.Х., Акилов Х.А.</i> .....	41
Новое понимание проблемы хронического запора у детей. <i>Саидов Ф.Х., Акилов Х.А.</i> .....	41
Peculiarities of stomach motility in patients with gastric erosions combined with biliary tract disease. <i>A.Svintsitskiy, G.Solovyova, I.Korendovych</i> .....	42
Relationship between dyspeptic symptoms and Barrett's esophagus without classic symptoms of gastroesophageal reflux disease. <i>A.Svintsitskiy, K.Revenok, G.Solovyova, I.Korendovych, O.Barabanchyk</i> .....	43
Особенности микроциркуляторных змін слизової оболонки шлунка при застосуванні різних схем лікування хворих на хронічний Н.Рylogi-асоційований гастрит та неалкогольний стеатогепатит. <i>Свінціцький А.С., Долгая Н.Є.</i> .....	43
Особенности нарушения обмена мочево́й кислоты у хворих з поєднаною патологією жовчовивідних шляхів. <i>Свінціцький А.С., Козак Н.П., Барабанчик О.В., Корендович І.В.</i> .....	44
Клініко-функціональні особливості перебігу остеоартрозу колінних суглобів у хворих із супутньою артеріальною гіпертензією та ожирінням. <i>Свінціцький А.С., Мороз А.В.</i> .....	45
Наукова діяльність студентів як вагомий чинник підвищення якості підготовки фахівців із внутрішньої медицини на додипломному етапі. <i>Свінціцький І.А.</i> .....	45
Перші кроки науковою стежею Анатолія Петровича Пелешука в студентські роки. <i>Свінціцький І.А.</i> .....	46
Питание как фактор, способствующий развитию нарушенной толерантности к глюкозе при метаболическом синдроме в пожилом возрасте. <i>Синеок Л.Л., Романенко М.С., Гавалко Ю.В., Ищук В.А., Мельничук Н.А., Жевага Л.М.</i> .....	47
Модифіковані фактори кардіоваскулярного ризику у хворих на гіпертонічну хворобу та цукровий діабет 2 типу. <i>Ситіна І.В.</i> .....	48
Вплив субстанції наночастинок міді на показники кардіо- та системної гемодинаміки кролів у гострому експерименті. <i>Сімонов П.В.</i> .....	48
Оцінка структури тіла хворих на хронічне обструктивне захворювання легень із супутнім ожирінням та цукровим діабетом 2 типу за допомогою біоімпендансометрії. <i>Ступницька Г.Я., Федів О.І.</i> .....	49
Актуальні проблеми специфічної профілактики у фтизіатрії. <i>Тодоріко Л.Д., Бойко А.В., Абдулфахад Мохамед Ахмед.</i> .....	49
Порушення вмісту вісфатину в плазмі крові хворих на діабетичну нефропатію. <i>Топчій І.І., Семенових П.С., Гальчінська В.Ю., Денісенко В.П., Щербань Т.Д.</i> .....	50
Вплив гліцеролу на функціонально-морфологічні показники нирок при моделюванні гострої та хронічної ниркової недостатності в щурів. <i>Топчій І.І., Кондаков І.І., Кірієнко О.М., Денісенко В.П., Циганков О.І.</i> .....	51
Современный взгляд на проблему субклинического гиперкортицизма при инциденталоммах надпочечников. <i>Трошина Е.А., Овсянникова А.В.</i> .....	51
Вплив комплексної терапії з включенням L-аргініну аспартату на ліпідний статус пацієнтів із неалкогольним стеатогепатитом на тлі хронічного обструктивного захворювання легень. <i>Цинтар Т.П., Федів О.І., Ступницька Г.Я.</i> .....	52
Теоретичні та експериментальні дослідження з розробки нових нанопрепаратів. <i>Чекман І.С.</i> .....	53
Результаты суточного мониторирования артериального давления у больных с метаболическим синдромом и преждевременным старением. <i>Чернышева Е.Н., Панова Т.Н.</i> .....	53
Этиологические факторы развития функциональной диспепсии на фоне нейроциркуляторной дистонии у лиц молодого возраста. <i>Чирва О.В.</i> .....	54
Вплив водорозчинної форми кверцетину на оксидантний стрес при гострому панкреатиті. <i>Чорномидз А.В.</i> .....	55
Влияние заместительной гормональной терапии половыми гормонами на течение бронхиальной астмы, климатерический синдром, функцию внешнего дыхания у женщин в периоде перименопаузы. <i>Чурсинова Т.В., Гуржий Е.В.</i> .....	56
Заболеваемость и распространенность саркоидоза в двух регионах Украины. <i>Шадрина О.В.</i> .....	56
Бактеріальні інфекції в структурі смертності пацієнтів, які отримують лікування гемодіалізом. <i>Шіфріс І.М., Дудар І.О., Алексеева Н.Г.</i> .....	57
Сравнительная эффективность внутривенного и интракоронарного введения мезенхимальных стволовых клеток при рефрактерной стенокардии. <i>Эстрин С.И.</i> .....	58
Біохімічні зміни при ВІЛ/СНІД-асоційованому туберкульозі легень та способи їх корекції. <i>Ясінський Р.М.</i> .....	58

**Мета роботи.** Дослідження впливу субстанції наночастинок міді на діяльність серця та показники системної гемодинаміки в кролів у гострому експерименті *in vivo*.

**Матеріали і методи.** Наночастинки нульвалентної міді  $\text{Cu}^0$  синтезовані в Інституті біологічної хімії імені Ф.Д. Овчаренка НАН України за оригінальною технологією хімічної конденсації у водному розчині. Дослідження проведене на кролях породи Шиншила, показники кардіо- та системної гемодинаміки тварин реєстрували на прикладі фірми «Hewlett Packard» Hp Viridia Component Monitoring System.

Колоїдний розчин наночастинок міді внутрішньовенно вводили дослідній групі кролів, тоді як контрольна група парентерально отримувала відповідні об'єми фізіологічного розчину. Показники гемодинаміки реєстрували після 30, 60, 90 та 120 хв. експозиції.

**Результати.** При внутрішньовенному введенні досліджуваної субстанції наночастинок міді в кролів спостерігалася дозозалежна зміна показників кардіо- та системної гемодинаміки: залежно від дози зауважено статистично значиме порівняно з контролем зниження систолічного артеріального тиску, максимального тиску лівого шлуночка, загального периферичного опору, ударного об'єму крові, робочого індексу лівого шлуночка, робочого ударного індексу лівого шлуночка, підвищення частоти серцевих скорочень.

**Висновки.** Встановлений дозозалежний характер зміни показників кардіо- та системної гемодинаміки кролів під час гострого експерименту *in vivo*, що є результатом поєднання фармакологічних ефектів досліджуваної субстанції та фізіологічних адаптаційних механізмів організму тварин у відповідь на дію ксенобіотики. Результати цього дослідження слід враховувати при проведенні подальших доклінічних та клінічних досліджень субстанції наночастинок міді.

## ОЦІНКА СТРУКТУРИ ТІЛА ХВОРИХ НА ХРОНІЧНЕ ОБСТРУКТИВНЕ ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ ІЗ СУПУТНИМ ОЖИРІННЯМ ТА ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ ЗА ДОПОМОГОЮ БІОІМПЕДАНСОМЕТРІЇ

ASSESSMENT OF THE BODY COMPOSITION OF PATIENTS WITH CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE AND CONCOMITANT OBESITY AND TYPE 2 DIABETES BY BIOIMPEDANCE ANALYSIS

Ступницька Г.А., Федів О.І. / G.Ya. Stupnitska, O.I. Fediv

Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці, Україна

Надлишкова маса тіла, ожиріння і цукровий діабет призводять до обтяження перебігу хвороб ор-

ганів дихання, зокрема хронічного обструктивного захворювання легень (ХОЗЛ). Важливою ланкою, що пов'язує ХОЗЛ і ожиріння, є розвиток системного субклінічного запалення. Надмірна за інтенсивністю або тривалістю запальна відповідь спричиняє інтенсифікацію діяльності ендокринної системи з підсиленням викиду в кров гормонів і нейромедіаторів, дисбалансом цитокінової регуляції. Враховуючи, що індекс маси тіла (ІМТ), який використовується для оцінки ступеня ожиріння, не відображає дійсну структуру тіла, а саме жирову масу, м'язову масу, вісцеральний жир, які є головними в оцінці прогнозу виживаності цих хворих при наявності обох патологій. Сучасним методом визначення структури тіла є біоімпедансометрія.

**Мета дослідження.** Вивчити структуру тіла хворих на ХОЗЛ з ожирінням за допомогою біоімпедансометрії.

**Методи дослідження.** Обстежено 25 хворих на ХОЗЛ без ожиріння та 31 хворий з ожирінням різного ступеня у віці від 44 до 75 року. Діагностику ХОЗЛ здійснювали відповідно до національних рекомендацій. Структуру тіла хворих вимірювали за допомогою апарату TANITA BC-601 (Японія). Вивчали такі показники, як ІМТ, відсоток жиру в організмі, м'язову масу в кг, рівень вісцерального жиру, метаболічний вік, кісткову масу в кг, відсоток води в організмі, DCI (базовий рівень метаболізму) та посегментарний аналіз.

**Результати дослідження.** За результатами аналізу показників біоімпедансометрії, у хворих на ХОЗЛ із супутнім ожирінням встановлено, що відсоток жиру в організмі хворих на ХОЗЛ з ожирінням вірогідно був вищим, ніж без нього ( $42,4 \pm 0,23$  та  $29,6 \pm 0,56$  відповідно,  $p < 0,05$ ). Рівень вісцерального жиру, який у здорових осіб не перевищував 12, у хворих на ХОЗЛ з ожирінням у середньому складав 16. При збільшеному ІМТ у хворих на ХОЗЛ з ожирінням відзначалась вірогідно менша м'язова маса, ніж у здорових осіб ( $34,6 \pm 0,50$  та  $65,5 \pm 0,65$ ,  $p < 0,05$ ). При посегментарному аналізі спостерігалась тенденція до зменшення м'язової маси верхніх кінцівок та тулуба, що впливає на вираженість задишки у хворих із ХОЗЛ.

**Висновки.** Метод біоелектричного імпедансу дає можливість більш точно оцінити стан м'язової та жирової маси у хворих на ХОЗЛ, особливо за наявності ожиріння.

## АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ СПЕЦИФІЧНОЇ ПРОФІЛАКТИКИ У ФТИЗИАТРІЇ

ACTUAL PROBLEMS OF SPECIFIC PREVENTION IN PHTHISIOLOGY

Тодоріко Л.Д., Бойко А.В., Абдулфахаб Мохамед Ахмед / L.D. Todoriko, A.V. Boiko, Abdulwahab Mohamed Ahmed

Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці, Україна

Вакцинація залишається важливою складовою профілактики туберкульозу (ТБ), особливо в країнах

з високим показником захворюваності, в яких ВООЗ рекомендує проводити її якомога раніше (в ідеалі після народження) всім новонародженим, оскільки вакцина здатна запобігти гематогенному поширенню, а отже, й розвитку дисемінованого ТБ.

Проте вакцина БЦЖ має низку недоліків. Виявлено, що повторне щеплення БЦЖ може справляти руйнівний вплив, відомий як феномен Коха: повторний контакт із мікобактеріальним антигеном, особливо у вигляді вакцинації БЦЖ, після інфікування *M. tuberculosis* зумовлює імунопатологічні захворювання легень, залежні від IL-17. Крім того, повторні вакцинації призводять до експресії великої кількості цитокінів і рекрутування гранулоцитів до інфікованої тканини. Також зазначена вакцина не запобігає захворюванню на ТБ. Нині важливим напрямом досліджень є вивчення ролі численних генетичних поліморфізмів людини і зв'язку їх із чутливістю до ТБ й наслідками вакцинації БЦЖ у різних осіб. Напевно, протягом еволюції різні штами *M. tuberculosis* адаптувалися до певних популяцій хазяїна, отже, вірулентність/персистентність їх певним чином залежить від генетичного фону хазяїна.

Позаяк майже 2 млрд людей, ймовірно, інфіковано *M. tuberculosis*, і тільки в 10% випадків розвивається активний процес. Очевидно, що потрібні дві стратегії вакцинації: передконтактна (для профілактики захворювання в осіб, які до цього не стикалися з *M. tuberculosis*) і постконтактна (запобігання і відтермінування спалаху хвороби в інфікованих).

За останніми даними, на стадії клінічного випробування перебувають 12 вакцин, 11 з них є профілактичними, а 1 – імунотерапевтична.

Більшість новітніх вакцин-кандидатів належать до групи препаратів для передконтактної вакцинації. Їх є чотири категорії: рекомбінантні (r) БЦЖ, вірусні вектори, білок-ад'ювантні і постконтактні фрагментарні або цільноклітинні.

У першій категорії (рекомбінантні (r) БЦЖ вакцини) використовують підхід стосовно поліпшення вакцини БЦЖ завдяки рекомбінантним штамам (r) БЦЖ. Провідними представниками цієї групи є rБЦЖ30 – штам БЦЖ з надекспресією антигена 85B імунодомінантної *M. tuberculosis* і VPM 1002 – рекомбінантний штам БЦЖ, з якого видалено ген уреазу і клонований ген лістеріолізину з *Listeria monocytogenes*, завдяки чому вона перфорує мембрану фагосоми. Обидва кандидати успішно витримали першу фазу клінічних випробувань. Вони функціонують завдяки механізму поліпшеної презентації антигену, який зумовлює посилення відповіді Т-клітин. Найважливіше те, що в доклінічних випробуваннях вони виявилися безпечнішими, ніж БЦЖ, особливо на моделях із мишами зі скомпрометованою імунною системою. У якості потенційної заміни БЦЖ ці кандидати функціонуватимуть як передконтактні вакцини-праймери (підготовчі).

На противагу їм другу категорію вакцин-кандидатів розглядають як засіб для первинної вакцинації (праймери) і посилення (бустери) у дітей, підлітків і дорослих.

На сьогодні немає ефективної вакцини для профілактики захворювання в дорослих, проте нові розробки за останнє десятиліття дають підстави споді-

ватися, що хоча б одна нова вакцина буде ліцензована до 2020 р.

Надзвичайно важливими є епідеміологічні дослідження медичних і соціальних чинників ризику захворювання, оцінка ефективності нових стратегій для поліпшення раннього виявлення, лікування й профілактики недуги, що дасть змогу не лише ефективно боротися з ТБ, а й домогтися контролю над ним, а в подальшому – його елімінації в усьому світі.

## ПОРУШЕННЯ ВМІСТУ ВІСФАТИНУ В ПЛАЗМІ КРОВІ ХВОРИХ НА ДІАБЕТИЧНУ НЕФРОПАТІЮ

### PLASMA VISFATIN DISTURBANCES IN PATIENTS WITH DIABETIC NEPHROPATHY

Топчій І.І., Семенових П.С., Гальчинська В.Ю., Денісенко В.П., Щербань Т.Д. / I.I. Topchii, P.S. Semenovykh, V.Yu. Galchinskaya, V.P. Denisenko, T.D. Scherban

ДУ «Національний інститут терапії ім. Л.Т. Малої НАМН України», м. Харків, Україна

Вісфатин (колонієстимулюючий фактор преβ-клітин) – адипокін, що продукується вісцеральними адипоцитами, клітинами печінки, кісткового мозку та м'язів. Дослідження вісфатину при цукровому діабеті (ЦД) визначають його важливу роль у реакціях запалення і фіброзу, але кількість робіт, що стосуються діабетичної нефропатії (ДН), дуже обмежена. Водночас їх актуальність визначається можливістю прогнозування ниркової функції в цілому й обґрунтування нефропротекторної стратегії, основу якої складає цілеспрямований вплив на медіатори запалення й фіброзу.

**Метою дослідження** було визначення вмісту вісфатину в периферичній крові хворих на ЦД 2 типу з урахуванням порушення функції нирок та індексу маси тіла (ІМТ).

**Об'єкт дослідження:** 94 хворих на ЦД 2 типу з різними стадіями ДН та 10 практично здорових осіб (контрольна група). Хворі були розподілені на групи залежно від ступеня ураження нирок. Так, у першу групу включили 58 осіб із початковими доклінічними стадіями захворювання – ДН I-III стадій за Mogensen. Друга група складалася з 36 хворих з вираженими клінічними проявами ураження нирок: протеїнурією та порушенням азотовидільної функції – ДН IV-V стадій.

За ІМТ хворі були розподілені наступним чином: 32 обстежених мали нормальні значення ІМТ і 62 особи – підвищений ІМТ.

Концентрацію вісфатину визначали методом імуноферментного аналізу з використанням тест-системи виробництва «RayBiotech, Inc.» (США). В якості індикаторного ферменту застосовували пероксидазу хрому. Діапазон концентрацій, що вимірюються, становив від 0,1 до 1000 нг/мл.

Виконані дослідження показали, що у хворих на

# CONTENTS

Irbesartan, quinapril, lisinium and its combination effect on blood pressure in spontaneously hypertensive rats. <i>O.O. Nago-rna, N.O. Gorchakova, I.S. Chekman</i> .....	35
Effect of correction hypovitaminosis D on the level of C-reactive protein in coronary heart disease patients. <i>V.F. Orlovsky, M.A. Hordina</i> .....	35
Statins and heart failure. <i>Yu.M. Panchyshyn, O.Y. Komarytsya</i> .....	36
Overweight and obesity: the alternative to a standard diet in primary care. <i>T.L. Pilat, M.V. Ovsianikova</i> .....	37
Renal comorbidity in the clinics of internal diseases. <i>L.A. Pyrih</i> .....	38
Study of influence of silver nanoparticles on osmotic resistance of erythrocytes in vitro. <i>A.O. Pryskoka</i> .....	39
Effects of bisoprolol and elgacin on antioxidant system of rats with spontaneous arterial hypertension. <i>A.M. Puzyrenko, N.O. Gorchakova, I.F. Belenichev, I.S. Chekman</i> .....	39
Clinical relevance of reperfusion arrhythmias in acute coronary events. <i>B.A. Rebrov, N.G. Bludova, A.R. Voloshinovich, S.V. Yartseva, V.N. Smirnov, A.Ye. Gamachek</i> .....	40
Features of myocardium remodeling and character of diastolic dysfunction in patients with anemic syndrome on a background of chronic heart failure and chronic kidney disease. <i>N.G. Ryndina, P.G. Kravchun, G.Yu. Tytova</i> .....	41
Computer tomography as an alternative method in the diagnosis of diseases of the colon in children. <i>F.Kh. Saidov, Kh.A. Akilov</i> .....	41
New understanding of the problem of chronic constipation in children. <i>F.Kh. Saidov, Kh.A. Akilov</i> .....	41
Peculiarities of stomach motility in patients with gastric erosions combined with biliary tract disease. <i>A. Svintsitsky, G. Solovyova, I. Korendovych</i> .....	42
Relationship between dyspeptic symptoms and Barrett's esophagus without classic symptoms of gastroesophageal reflux disease. <i>A. Svintsitsky, K. Revenok, G. Solovyova, I. Korendovych, O. Barabanchyk</i> .....	43
Features of gastric mucosal microcirculatory changes during the treatment of patients with H. Pylori-associated chronic gastritis and non-alcoholic steatohepatitis. <i>A.S. Svintsitsky, N.Ye. Dolgaya</i> .....	43
Features of uric acid metabolism disorders in patients with combined biliary tract pathology. <i>A.S. Svintsitsky, N.P. Kozak, O.V. Barabanchyk, I.V. Korendovych</i> .....	44
Knee osteoarthritis clinical and functional features in patients with concomitant hypertension and obesity. <i>A.S. Svintsitsky, A.V. Moroz</i> .....	45
Students' scientific activity as an important factor for improvement of quality of training of specialists in the field of internal medicine at the undergraduate stage. <i>I.A. Svintsitskyi</i> .....	45
Anatoliy P. Peleshchuk's first steps on the scientific path during student years. <i>I.A. Svintsitskyi</i> .....	46
Nutrition as a factor promoting the development of impaired glucose tolerance in the metabolic syndrome in elderly age. <i>L.L. Sineok, M.S. Romanenko, Yu.V. Gavalko, V.A. Ishchuk, N.A. Melnichuk, I.M. Zhevaga</i> .....	47
Modified cardiovascular risk factors in patients with essential hypertension in combination with type 2 diabetes mellitus. <i>I.V. Sytina</i> .....	48
Influence of substance of copper nanoparticles on cardiac and system haemodynamics' indexes in rabbits in acute experiment. <i>P.V. Simonov</i> .....	48
Assessment of the body composition of patients with chronic obstructive pulmonary disease and concomitant obesity and type II diabetes by bioimpedance analysis. <i>G.Ya. Stupnitska, O.I. Fediv</i> .....	49
Actual problems of specific prevention in phthisiology. <i>L.D. Todoriko, A.V. Boiko, Abdulwahab Mohamed Ahmed</i> .....	49
Plasma visfatin disturbances in patients with diabetic nephropathy. <i>I.I. Topchii, P.S. Semenovykh, V.Yu. Galchinskaya, V.P. Denisenko, T.D. Scherban</i> .....	50
Influence of glycerol on functional-morphological indicators of kidneys at modelling of renal insufficiency in rats. <i>I.I. Topchii, I.I. Kondakov, O.M. Kirienko, V.P. Denisenko, O.I. Tsygankov</i> .....	51
Subclinical hypercortisolism in adrenal incidentalomas: a modern view. <i>Ye.A. Troshina, A.V. Ovsianikova</i> .....	51
Influence of treatment with complex L-arginine aspartate on lipid profile status of patients with nonalcoholic steatohepatitis and chronic obstructive pulmonary disease. <i>T.P. Tsintar, O.I. Fediv, G.Ya. Stupnitska</i> .....	52
Theoretical and experimental studies for new nanodrugs development. <i>I.S. Chekman</i> .....	53
Results of daily monitoring of blood pressure in patients with metabolic syndrome and senilism. <i>Ye.N. Chernysheva, T.N. Panova</i> .....	53
Etiologic agents of functional dyspepsia combining with neurocirculatory dystonia in young persons. <i>O.V. Chyrva</i> .....	54
Quercetin water-soluble form influence on oxidative stress in acute pancreatitis. <i>A.V. Chornomydz</i> .....	55
Hormonal replacement therapy effect on clinical aspects of bronchial asthma, climacteric syndrome and pulmonary function in perimenopausal women. <i>T.V. Chursinova, Ye.V. Gurzhiy</i> .....	56
Pulmonary sarcoidosis incidence and prevalence in two regions of Ukraine. <i>O.V. Shadrina</i> .....	56
Bacterial infections in structure of mortality of hemodialysis patients. <i>I.M. Shifris, I.O. Dudar, N.G. Alekseieva</i> .....	57
Comparative efficiency of intravenous and intracoronary introductions of mesenchyme stem cells in patients with refractory angina. <i>S.I. Estrin</i> .....	58
Biochemical changes at HIV/AIDS-associated tuberculosis of lungs and methods of its correction. <i>R.M. Yasinskiy</i> .....	58