

Міністерство охорони здоров'я України
Буковинський державний медичний університет
Студентське наукове товариство
Рада молодих вчених



ХИСТ

2014, випуск 16

Всеукраїнський журнал молодих вчених
Заснований у 2000 році

Головний редактор

д.мед.н., проф. Т.М.Бойчук

Заступник головного редактора

к.мед.н., доц. О.А.Тюленева

Відповідальні секретарі:

М.С. Степанченко

А.М. Барбе

д. мед. н., проф. І.С. Давиденко,

д. мед. н., проф. Ю.Є. Роговий,

д. мед. н., проф. В.К. Ташук,

д. мед. н., проф. О.І. Федів,

д. мед. н., проф. О.С. Федорук,

д. мед. н., проф. Р.Є. Булик,

д. мед. н., проф. Н.В. Пашковська,

к. мед. н., доц. М.П. Антофійчук.

Адреса редакції: 58002, Чернівці, пл. Театральна, 2, СНТ БДМУ.

Тел./факс: (03722) 3-52-62; (0372) 55-17-39. E-mail: snt@bsmu.edu.ua

Повнотекстова версія журналу представлена на сайті: <http://bim.co.ua/>

Чернівці, 2014

Редакційна рада:

Ю.І. Бажора (Одеса)
О.А. Андрієць (Чернівці)
Ю.Т. Ахтемійчук (Чернівці)
О.О. Мойбенко (Київ)

В.Ф. Сагач (Київ)
О.І. Івашук (Чернівці)
В.К. Ташук (Чернівці)

Науковий редактор:

к.мед.н., доц. Тюленєва

Рецензенти та коректори:

Білоус Т.М.
Войткевич Н.І.
Гарас М.Н.
Присяжнюк В.П.
Сливка Н.О.

Степанченко М.С.
Унгурян А.І.
Філіпець О.О.
Чимпой К.А.

Дизайн сторінок та верстка - Барбе А.М.

Дизайн обкладинки - Кривецький І.В.

Матеріали друкуються українською, російською та англійською мовами.

Рукописи рецензуються. Редколегія залишає за собою право редагування.
Передрук можливий за письмової згоди редколегії.

Видається згідно з постановою Вченої ради
Буковинського державного медичного університету

Свідоцтво про державну реєстрацію: серія КВ №392

- © «Хист», Всеукраїнський медичний журнал студентів і молодих вчених. - 2014, вип. 16.
- © «Хыст», Всеукраинский медицинский журнал студентов и молодых ученых. - 2014, вып. 16.
- © «Hyst», The Ukrainian Student Medical Journal. - 2014, №16.



Шановні учасники та гості Міжнародного медико-фармацевтичного конгресу студентів та молодих учених!

Вже в одинадцяте Буковинський державний медичний університет об'єднує молодих науковців – однодумців з України, Молдови, Литви, Узбекистану, Румунії, Болгарії, Чехії, Польщі, Німеччини і Франції, виступаючи організатором традиційного перспективного медичного наукового форуму.

Наша конференція з 2003 року пройшла довгий шлях від звичайного щорічного форуму студентів та молодих учених університету спочатку до всеукраїнської наукової студентської конференції з міжнародною участю, а з 2004 року набула статусу міжнародної. У 2009 році конференція вперше включена до Реєстру наукових з'їздів, конгресів, симпозіумів і науково-практичних конференцій, затвердженого МОЗ і НАМН України. З часом розширилися не тільки географія наукового форуму, але й тематика: з медичної конференція переросла у медико-фармацевтичну, а з 2013 року в її рамках проводиться сателітний симпозіум, присвячений проблемам студентського самоврядування у вищій школі.

Є символічним, що у 70-річницю Буковинського державного медичного університету відбулося зростання статусу нашого молодіжного наукового форуму – вперше організовано єдиний в Україні Міжнародний медико-фармацевтичний конгрес студентів та молодих учених, який тепер у світі знають як **BIMCO**. Невпинне зростання кількості учасників з країн Європи та світу є свідченням високого рівня організації нашого заходу і широти наукової тематики у відповідності до сучасних світових тенденцій, під час якого об'єднані спільною метою молоді, наполегливі науковці мають нагоду поділитися своїми досягненнями, задумами у прагненні до нових звершень та здобутків у медичній і фармацевтичній галузях науки для збереження й зростання авторитету лікарів і провізорів у суспільстві.

Переконаний, що саме від Вас, дорогі студенти та молоді учені, залежить майбутнє медицини – наразі ваші ідеї щодо розвитку медичної науки є особливо цікавими і важливими.

Щиро бажаю Вам найкращих вражень від роботи конгресу, натхнення до наукових звершень, відкриттів, нових конструктивних рішень. Гордо несіть звання медика-науковця та втілюйте у реальність свої творчі задуми.

Головний редактор, професор Т.М. Бойчук

Благовісний А.С., Діхтяренко В.О.

ВПЛИВ ЗАБРУДНЕННЯ АТМОСФЕРНОГО ПОВІТРЯ НА ПОКАЗНИКИ ЗАХВОРЮВАНOSTІ ОРГАНІВ ДИХАННЯ СЕРЕД ДОРΟΣЛОГО НАСЕЛЕННЯ

Черкаський медичний коледж, Черкаси, Україна,
циклова комісія терапевтичних дисциплін*(науковий керівник - к.мед.н. Губенко І.Я.к.мед.н. Шапошнікова В.М.)*

Метою дослідження було вивчення впливу якості повітряного середовища на динаміку захворюваності дихальних шляхів серед осіб дорослого віку на прикладі м. Черкаси.

Матеріали та методи: проведено когортне дослідження частоти та структури захворюваності органів дихання серед дорослого населення Черкас, міста, яке є багатопрофільним промисловим центром із переважним розвитком хімічної промисловості, що обумовлює високе техногенне навантаження на атмосферне повітря.

Досліджено 400 пацієнтів (основна група) пульмонологічних відділень. Усі пацієнти мешкали у різних, за станом забруднення атмосфери, мікрорайонах міста. Контрольна група – 365 практично здорових осіб без наявних ознак захворювань органів дихання, які мешкали на тій же території, що й особи із основної групи.

Отримані результати. Виявлено, що захворювання органів дихання серед дорослого населення займали четверте місце у загальній структурі захворювань, після серцево-судинної, онкологічної та ендокринної патології. Визначено, що у осіб із забруднених територій показники первинної та вторинної захворюваності органів дихання достовірно вищі (р

Бойко О.П., Герман А.О.

ІМУНОЛОГІЧНА ДІАГНОСТИКА ТУБЕРКУЛЬОЗУ

Буковинський державний медичний університет, Чернівці, Україна
Кафедра фтизіатрії і пульмонології*(науковий керівник - викл. Герман А.О.)*

Туберкульоз - інфекційне захворювання, збудником якого є мікобактерії. Епідемія туберкульозу підкреслює необхідність досліджень у галузі фтизіатрії. Не зменшуючи значення класичних рентгенологічних, мікробіологічних методів дослідження, необхідно розробляти та використовувати нові ефективні методи для діагностики захворювання.

Для діагностики туберкульозу використовують мікробіологічні методи: виділення мікобактерій з мокротиння, сечі чи інших секретів. Але мікобактерій в матеріалі може бути занадто мало для виявлення їх шляхом посіву або мікроскопії. Проба Манту (п. Манту), є поширеним видом скринінгу у всьому світі через можливість виявлення ранніх форм туберкульозу, а також через простоту виконання та низьку вартість. Але звичайно і в неї є недоліки. Проба Манту може бути неінформативною при зниженні реактивності шкіри (у дітей до 6 місяців наприклад, або з огляду на індивідуальні особливості). Проба буде завжди негативною при первинному клітинному імунодефіциті та синдромі набутого імунодефіциту. Метод полімеразної ланцюгової реакції (ПЛР) заснований на виділенні генетичної інформації конкретного збудника. ПЛР показує наявність частки ДНК мікробного (вірусного) агента в аналізованій рідині. У ПЛР є недоліки - це його вкрай висока чутливість та вартість. При руйнуванні старого вогнища туберкульозу іншими причинами (пухлина, абсцес) ПЛР може показати наявність туберкульозної палички в мокроті за рахунок того, що поодинокі мікобактерії вижили і їх фрагменти зберігаються в осередку.

Новим методом діагностики туберкульозу є квантіфероновий тест *in vitro* (Quantiferon). Цей тест внесений до національних рекомендацій 17 країн світу. Метод полягає у визначенні інтерферона IFN- γ (цитокін ФНП- γ), який виділяється сенсibilізованими Т-клітинами, стимульованими *in vitro* специфічними антигенами *M.tuberculosis*. Тест позбавлений недоліків, які є у шкірних тестів (п. Манту) і перевищує їх за чутливістю та специфічністю. У пацієнтів з ВІЛ-інфекцією тест відрізняється високою чутливістю (77-85%) у порівнянні зі шкірними пробами (15-46%).

Отже, використання квантіферонового тесту дозволить діагностувати латентну тубінфекцію, особливо в осіб зі зниженим імунітетом, підтверджувати сумнівні результати п. Манту, оскільки є чутливішим в 6 разів, діагностувати активний туберкульоз, у тому числі і позалегеновий.