



Львівська
медична
спільнота

**МІЖНАРОДНА
НАУКОВО-ПРАКТИЧНА
КОНФЕРЕНЦІЯ**

**«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ
МЕДИЦИНИ: СУЧАСНИЙ СТАН
ТА ШЛЯХИ РОЗВИТКУ»**

м. Львів, 23-24 березня 2012

ЛЬВІВ 2012

ББК 5
УДК 61
А - 40

А-40 Актуальні питання медицини: сучасний стан та шляхи розвитку.
Матеріали міжнародної науково-практичної конференції (м. Львів, 23-
24 березня 2012 року): – Львів.: ГО «Львівська медична спільнота»,
2012. – 100 с.

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ МЕДИЦИНИ: СУЧАСНИЙ СТАН ТА ШЛЯХИ РОЗВИТКУ

ББК 5
УДК 61
А - 40

ЗМІСТ

| | |
|---|----|
| НАПРЯМ І. КЛІНІЧНА МЕДИЦИНА | 7 |
| Амелія Т. М., Подицька О. С., Ташук В. К., Поліщук О. Ю. | 7 |
| ЗМІНИ ВІЛЬНОРАДІКАЛЬНИХ ПРОЦЕСІВ ТА АНТИОКСИДАНТНОГО ЗАХИСТУ КРОВІ У ХВОРИХ ІЗ ПОСЛІДНИМ ПЕРЕБИТОМ ШЕМИЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ ТА ХРОНІЧНОГО ОБСТРУКТИВНОГО ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ. РОЛЬ КАРВЕДИЛОЛУ | 7 |
| Бессараб М. Ю. | 8 |
| ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНОГО ПЕРЕБИТУ ПАРАГРИПУ НА СУЧАСНОМУ ЕТАПІ | 8 |
| Бєлікєв О. Б., Хуцліа О. І. | 9 |
| КОНТАМІНАЦІЯ НЕЛІСОВАСТЕР РУЛОРИ У РОТОВИЙ ПОРОЖНИНИ В ПАЦІЄНТІВ З НЕРУЛОРИ-АСОЦІЙОВАНИМ ГАСТРИТОМ | 9 |
| Болнар Г. Б., Ластівка І. В. | 11 |
| ВРОДЖЕНІ ВАДИ РОЗВИТКУ ШЛУНКОВО-КИШКОВОГО ТРАКТУ В ДІТЕЙ НА СУЧАСНОМУ ЕТАПІ | 11 |
| Піпеш І. А., Борейко Л. Д., Ганжа В. Д., Борейко С. О. | 12 |
| ВНЛИВ КАРДІОСАДУ НА ДОБОВИЙ ПРОФІЛЬ АРТЕРІАЛЬНОГО ТИСКУ У ХВОРИХ НА ЕСЕНЦІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ ІІ СТ. | 12 |
| Вигляк О. Г., Недугало Д. У. | 14 |
| TENSION OF OXIDANT-PROOXIDANT SYSTEMS OF CONDENSATE IN EXPERIED AIR IN NEWBORNS WITH RESPIRATORY DISTRESS | 14 |
| Бучок Р. А. | 16 |
| АКТУАЛЬНІСТЬ ПИТАННЯ НЕКАРМОЗНИХ УРАДЖЕНЬ ТВЕРДИХ ТКАНИН ЗУБИ | 16 |
| Васильєва Н. В., Яремчук О. Б., Білюс І. І. | 17 |
| ДІАБЕТИЧНА ЕНЦЕФАЛОПАТІЯ – АСПЕКТИ ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ | 17 |
| Височанська Т. П., Лисенко О. І., Гуляк Л. О. | 18 |
| ЗАСТОСУВАННЯ ТОПІЧНОГО ЗАСОБУ «МОМЕДЕРМ» У КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА ЕКСУДАТИВНУ ФОРМУ ПСОРИАЗУ | 18 |
| Герасим Л. М. | 19 |
| СУЧАСНІ АСПЕКТИ ОНКОЛОГІЇ | 19 |
| Гінтуляк О. М., Ташук В. К., Іванчук П. Р. | 20 |
| АНАМНЕСТИЧНІ ЛАБОРАТОРНІ ТА ФУНКЦІОНАЛЬНІ ПОКАЗНИКИ У ОСІБ МОЛОДОГО ВІКУ ЧОЛОВІЧОЇ СТАТІ З РИЗИКОМ РОЗВИТКУ АТЕРОСКЛЕРОЗУ | 20 |
| Гуляга О. І., Ташук В. К., Подицька О. С. | 21 |
| АКТИВНІСТЬ ПРОТЕОЛІЗУ ЯК МАРКЕР КОЛАГЕНОУТВОРЕННЯ | 21 |
| Гречко С. І., Ташук В. К., Руснак І. Т., Бачинська І. В. | 24 |
| ЗМІНИ ЕРГОМЕТРИЧНИХ ПОКАЗНИКІВ І ГЕМОДИНАМІКИ У ПАЦІЄНТІВ ЗІ СТАВЛЮНОЮ СТЕНОКАРДІЄЮ НАПРУЖЕННЯ ТА АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ | 24 |
| Дмитренко Р. Р., Колоровський Г. І., Ясіньська О. В., Гончаренко В. А. | 26 |
| ФІЗІОЛОГІЧНА РЕЗИСТЕНТНІСТЬ ТКАНИН ЯСЕН: СТАН І НЕОБХІДНІСТЬ ПОДАЛЬШОГО ВИВЧЕННЯ | 26 |
| Ішков М. О., Бєлікєв О. Б. | 27 |
| ВИКОРИСТАННЯ ПРЕПАРАТУ “ДІОКСИЗОЛЬ” ТА ГІДРОКСИДУ КАЛЬЦІЮ ПРИ ЛІКУВАННІ ХРОНІЧНИХ ВЕРХІВКОВИХ ПЕРІОДОНТИТІВ | 27 |

граничного рівня частоти скорочень серця у таких хворих потребує більшої потреби міокарда в кисні на одиницю виконаної роботи.

Література:

1. Аронов Д.М. Функциональные пробы в кардиологии (В.П. Лупанов/- М.: Мед пресс-синдром, 2002. – 296 с.
2. Бурский А. В. Параметры эргометрии и метаболические потребности при артериальной гипотонии // Клиническая медицина. – 2009. – Т.87. – №1. – С.24-27.
3. Грачев А.В., Аляви А.Л., Рузметова И.А. 24-часовое мониторирование артериального давления, дозированная изометрическая и динамическая физические нагрузки, внутрисердечная гемодинамика и ремоделирование сердца у больных эссенциальной артериальной гипертензией // Вестн. аритмологии. – 2000. – № 19. – С. 6-18.
4. Жарінов О.І., Кузь В.О., Тхор Н.В. Навантажувальні проби в кардіології. – Київ: Медицина світу, 2006. – 84 с.
5. Квача О.О., Малайківська О.В. До проблеми вторинної профілактики артеріальної гіпертензії // Охорона здоров'я України. – 2005. – № 3-4. – С. 36-40.
6. Михайлов В.М. Нагрузочное тестирование под контролем ЕКГ : велоэргометрия, tredmil-тест, степ-тест, ходьба. – Івано-Франківськ: ООО ИИТ «А-Гриф», 2005. – 440 с.
7. Несукай О.Г., Довганич Н.В. Особливості добового профілю артеріального тиску та толерантності до фізичного навантаження у пацієнтів з гіпертонічною хворобою та в поєднанні з ішемічною хворобою серця // Укр.кардіол.журнал. – 2009. – №4. – С.34-36.

Дмитренко Р. Р.
професор
Холоровський Г. І.
доцент
Ясіньська О. В.
Гончаренко В. А.
*Буковинський державний медичний університет
м. Чернівці, Україна*

ФІЗІОЛОГІЧНА РЕЗИСТЕНТНІСТЬ ТКАНИН ЯСЕН: СТАН І НЕОБХІДНІСТЬ ПОДАЛЬШОГО ВИВЧЕННЯ

Тканини ясен впродовж життя людини зазнають постійної травмуючої дії зовнішніх чинників: фізичних (механічні пошкодження – їжею, чищенням зубів тощо), хімічних (складові компоненти їжі та напоїв), температурних (їжа, напої, вдихуване повітря) і мікробного середовища рота [5, с.2-5]. Тому фізіологічна резистентність ясен [4, с.2-6] знає постійної напруги. За даними Всеукраїнської програми «Дбаймо про здоров'я ясна» озвучена на прес-конференції у жовтні 2009 року хворобами ясен-пародонта і гінгівітом страждає 85,1% населення України. За даними ВООЗ хвороби пародонта реєструються в 80% дітей і майже в усіх дорослих більшості країн світу. Розповсюдженість хронічного катарального гінгівіту в Автономній Республіці Крим у дітей 12-15 років складає 70-80%, сягаючи в деяких районах 95-98%. Клінічними і експериментальними роботами Інституту стоматології АМНУ і НМАПО ім. П.Л.Шуліки та іншими показана роль перекисного окиснення ліпідів (ПОЛ) у розвитку хвороб ясен, доведена доцільність застосування антиоксидантів (зубних елексірів) у процесі лікування, є дані про роль естрогенів у функціонуванні тканин пародонта [1, с.133-136, 6, с.22-26], хоча в експериментальних роботах стаття тварин часто не приймається до уваги, вивчається проблема фізіологічна резистентність тканин, зокрема протеолітичні та фібринолітичні процеси ясен. Доведена можливість підвищення системної резистентності організму людини і тварин шляхом застосування інтервальної гіпобаричної гіпоксії [7, с.3-5]. Разом із тим актуальним є пошук нових напрямків вивчення особливостей тканин ясен за умов норми і патології [2, с.2-5].

Слід відмітити, щосистемного комплексного вивчення фізіологічних особливостей тканин ясен у залежності від статі і віку, а також значення епіфізу, як потужної ендокринної залози в системі антиоксидантного захисту не проводилося. Потребують подальшого дослідження і гемостатичні особливості тканин ясен, а також вплив на них інтервальної гіпобарії.

Таким чином, залишаються невирішеними на даний час роль статі і віку у фізіології і патології тканин ясен; роль епіфізу у фізіологічній резистентності тканин ясен; вплив гіпобаричної переривчастої гіпоксії та різної тривалості фотоперіоду на функціональний стан тканин ясен.

Виходячи із зазначеного, перспективними напрямками з точки зору теорії і практики стоматології можуть бути наступні: 1) дослідження особливостей фібринолітичного, протеолітичного, прооксидантного процесів і антиоксидантної системи в тканині ясен за звичайних умов та дії гіпобаричної гіпоксії і різної тривалості фотоперіоду; 2) дослідження особливостей впливу гіпобаричної гіпоксії на ПОЛ, протеоліз і фібриноліз у тканинах ясен; 3) дослідження функціональних можливостей тканин ясен в умовах одночасного впливу гіпобаричної гіпоксії і різної тривалості світлового періоду; 4) виявлення вікових особливостей реагування про- й антиоксидантної систем, протеолізу і фібринолізу плазми крові і тканин ясен на тривалу поєднану дію гіпобаричної переривчастої гіпоксії і різної тривалості фотоперіоду; 5) виявлення вікових та статевих особливостей реагування про- й антиоксидантної системи, протеолізу і фібринолізу плазми крові і тканин ясен на тривалу поєднану дію гіпобаричної переривчастої гіпоксії і різної тривалості фотоперіоду.

Результатами таких досліджень будуть розширення та поглиблення існуючих знань, а також будуть отримані нові факти щодо особливостей фізіологічної резистентності тканин ясен, що може бути використано в теорії і практиці стоматології.

Література:

1. Білюкляк Г.Ф. Структура захворювань тканин пародонта у жінок з фізіологічною та хірургічною менопаузою, ускладненою посткастраційним синдромом / Г.Ф. Білюкляк, Г.В.Погребняк // Галицький лік.вісн.-2004.-Т.11, число 1.-С.133-136.
2. Воскресенский О.Н. Некоторые достижения молекулярной биологии XXI века и их значение для фундаментальной стоматологии / О.Воскресенский, О.Левинский, Е.Воскресенская // Вісник стоматології.-2007.-№6.-С.2-5.
3. Дмитренко Р.Р. Вплив системної гіпобаричної гіпоксії на процеси протеолізу та фібринолізу в яснах та крові статевозрілих щурів / Р.Р.Дмитренко, Г.І.Холоровський, О.В.Ясіньська // Актуальні проблеми сучасної медицини.-Т.11, Випуск 4 (36).-С.75-77.
4. Ковач І.В. Физиологическая резистентность тканей полости рта / И.В.Ковач, О.Н.Воскресенская // Вісник стоматології.-2007.-№5.-С.2-6.
5. Левицкий А.П. Противовоспалительные и предисбиотические процессы в слизистой оболочке полости рта крыс при гипосаливации / А.П.Левицкий, Е.Н.Кушнер, Ю.Л.Чумаков-Колотилина // Вісник стоматології.-2011.-№2.-С.2-5.
6. Македов А. Применение препаратов фитостероидов для лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта при гипостероидных состояниях у женщины / А.Македов, В.Потгарь, В.Скиба [и др.] // Вісник стоматології.-2004.-№3.-С.22-26.
7. Ясіньська О.В. Особливості системного й органного реагування пероксидного окиснення білків на дію гіпобаричної гіпоксії та різної довжини фотоперіоду у статевозрілих самців щурів / О.В. Ясіньська // Biomedical & Biological Anthropology.- 2006.- № 6.-С.3-5.

Ішков М. О.
Бєліков О. Б.
асистент

*кафедри терапевтичної та ортопедичної стоматології
Буковинського державного медичного університету
м. Чернівці, Україна*

ВИКОРИСТАННЯ ПРЕПАРАТУ “ДІОКСИЗОЛЬ” ТА ГІДРОКСИДУ КАЛЬЦІЮ ПРИ ЛІКУВАННІ ХРОНІЧНИХ ВЕРХІВКОВИХ ПЕРІОДОНТИТІВ

У терапевтичній стоматології проблема успішного лікування хронічних верхівкових періодонтитів все ще залишається важливою та до кінця не вирішеною. За даними статистичних досліджень, 35 % від усіх відвідувань складають пацієнти з пульпітами та періодонтитами [1, с.385 – 388.]. Наявність хронічних запальних процесів у періодонті сприяє