



**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.

ББК 5
УДК 61
А - 40

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ МЕДИЦИНИ: СУЧАСНИЙ СТАН ТА ШЛЯХИ РОЗВИТКУ

ЗМІСТ

НАПРЯМ 1. КЛІНІЧНА МЕДИЦИНА	7
Амеліна Т. М., Полянська О. С., Ташук В. К., Поліщук О. Ю.	7
ЗМІНИ ВІЛЬНОРАДИКАЛЬНИХ ПРОЦЕСІВ ТА АНТИОКСИДАТНОГО ЗАХИСТУ КРОВІ У ХВОРИХ ІЗ ПОСДНАНИМ ПЕРЕБІГОМ ІШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ ТА ХРОНІЧНОГО ОБСТРУКТИВНОГО ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ: РОЛЬ КАРВЕДИЛОЛУ	8
Бессараб М. Ю.	8
ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНОГО ПЕРЕБІГУ ПАРАГРИПУ НА СУЧАСНОМУ ЕТАПІ Бєліков О. Б., Хухліна О. І.	9
КОНТАМІНАЦІЯ HELICOBACTER PYLORI У РОТОВІЙ ПОРОЖНИНІ В ПАЦІЄНТІВ З H. PYLORI-АСОЦІЙОВАНИМ ГАСТРИТОМ	11
Боднар Г. Б., Ластівка І. В.	11
ВРОДЖЕНІ ВАДИ РОЗВИТКУ ШЛУНКОВО-КИШКОВОГО ТРАКТУ В ДІТЕЙ НА СУЧАСНОМУ ЕТАПІ	12
Плеш І. А., Борейко Л. Д., Ганжа В. Д., Борейко С. О.	12
ВПЛИВ КАРДОСАЛУ НА ДОБОВИЙ ПРОФІЛЬ АРТЕРІАЛЬНОГО ТИСКУ У ХВОРИХ НА ЕСЕНЦІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ II СТ.	14
Vuriak O.G., Nechytaulo D. Y.	14
TENSION OF OXIDANT-PROOXUDANT SYSTEMS OF CONDENSATE IN EXPIRED AIR IN NEWBORNS WITH RESPIRATORY DISTRESS	16
Бучок Р. А.	16
АКТУАЛЬНІСТЬ ПИТАННЯ НЕКАРІОЗНИХ УРАЖЕНЬ ТВЕРДИХ ТКАНИН ЗУБІВ	17
Васильєва Н. В., Яремчук О. Б., Білоус І. І.	17
ДІАБЕТИЧНА ЕНЦЕФАЛОПАТІЯ – АСПЕКТИ ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ Височанська Т. П., Денисенко О. І., Гулей Л. О.	18
ЗАСТОСУВАННЯ ТОПІЧНОГО ЗАСОБУ «МОМЕДЕРМ» У КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА ЕКСУДАТИВНУ ФОРМУ ПСОРИАЗУ	19
Герасим Л. М.	19
СУЧАСНІ АСПЕКТИ ОНКОСТОМАТОЛОГІЇ	20
Гінгуляк О. М., Ташук В. К., Іванчук П. Р.	20
АНАМНЕСТИЧНІ ЛАБОРАТОРНІ ТА ФУНКЦІОНАЛЬНІ ПОКАЗНИКИ У ОСІБ МОЛОДОГО ВІКУ ЧОЛОВІЧОЇ СТАТІ З РИЗИКОМ РОЗВИТКУ АТЕРОСКЛЕРОЗУ	21
Гулага О. І., Ташук В. К., Полянська О. С.	21
АКТИВНІСТЬ ПРОТЕОЛІЗУ ЯК МАРКЕР КОЛАГЕНУОУТВОРЕННЯ	24
Гречко С. І., Ташук В. К., Руснак І. Т., Бачинська І. В.	24
ЗМІНИ ЕРГОМЕТРИЧНИХ ПОКАЗНИКІВ ГЕМОДИНАМІКИ У ПАЦІЄНТІВ ЗІ СТАБІЛЬНОЮ СТЕНОКАРДІЄЮ НАПРУЖЕННЯ ТА АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ	26
Дмитренко Р. Р., Ходоровський Г. І., Ясінська О. В., Гончаренко В. А.	26
ФІЗІОЛОГІЧНА РЕЗИСТЕНТНІСТЬ ТКАНИН ЯСЕН: СТАН І НЕОБХІДНІСТЬ ПОДАЛЬШОГО ВИВЧЕННЯ	27
Ішков М. О., Беліков О. Б.	27
ВИКОРИСТАННЯ ПРЕПАРАТУ “ДОКСИЗОЛЬ” ТА ГІДРОКСИДУ КАЛЬЦІЮ ПРИ ЛІКУВАННІ ХРОНІЧНИХ ВЕРХІВКОВИХ ПЕРИОДОНТИТІВ	

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

Література:

1. Аронов Д.М. Функциональные пробы в кардиологии (В.П. Лупанов/- М.: Мед. пресс-синдром, 2002. – 296 с.
2. Буриков А. В. Параметры эргометрии и метаболические потребности при артериальной гипертонии // Клиническая медицина – 2009. – Т.87. – №1. – С.24-27.
3. Грачев А.В., Алыш А.Л., Руметова 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., Кучь В.О., Тхор Н.В. Навантажувальні проби в кардіології. – Київ: Медицина світу, 2006. – 84 с.
5. Квача О.О., Малаквіська 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, артериал-тест, стен-тест, ходьба. – Иваново: 000 ИИГ «А-Гриф», 2005. – 440 с.
7. Носукаї О.Г., Довганч Н.В. Особливості добового профілю артеріального тиску та толерантності до фізичного навантаження у пацієнтів з гіпертонічною хворобою та в подвійній зішквеною хворобою серця // Укр.кардіол.журнал. – 2009. – №4. – С.34-36.

Дмитренко Р. Р.

професор

Ходорівський 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 відроджж життя людини зазнають постійної травмиючої дії зовнішніх чинників: фізичних (механічні пошкодження – біже, чищення 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] зазнає постійної напруги. За даними Всеукраїнської програми «Дбаймо про здоров'я ясен» озвучена на прес-конференції у жовтні 2009 року хворобами ясен-пародонта і гінгівітом страждає 85,1% населення України. За даними ВООЗ хвороби пародонта ресструються в 80% дітей і майже в усіх дорослих білявоксі 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.Шуліка та іншими показана роль перекисного окиснення ліпідів (ПОЛ) у розвитку хвороб ясен, доведена доцільність застосування антиоксидантів (зубних елексірів) у процесі лікування, с дані про роль естрогенів у функціонуванні тканин пародонта [1, с.133-136, 6, с.22-26], хоча в експериментальних роботах стать 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 сфіфізу, як потужної ендокриної запози в системі антиоксидантного захисту не проводиться. 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 сфіфізу 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 тканини 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 тканини 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. Білоклішча Г.Ф. Структура захворювань тканин пародонта у жінок з фізіологічною та хірургічною менопаузою, ускладненою посткастраційним синдромом / Г.Ф. Білоклішча, Г.В.Потребняк // Галицький лік.вісн.-2004.-Г.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. Влияние системной гипобарической гипоксии на процессы протеолиза та фибринолиза в яснах та крові статевозервних цуврів / Р.Р.Дмитренко, Г.І.Ходорівський, О.В.Ясіньська // Актуальні проблеми сучасної медицини.-Г.11, Випуск 4 (36).-С.75-77.
4. Ковач И.В. Физиологическая резистентность тканей полости рта / И.В.Ковач, О.Н.Воскресенская // Вісник стоматології.-2007.-№5.-С.2-6.
5. Левинский А.П. Противовоспалительные и прелдисбиотические процессы в слизистой оболочке полости рта крыс при гипоксивакации / А.П.Левинский, Е.Н.Кушпир, Ю.Л.Чумак-Колотилкина // Вісник стоматології.-2011.-№2.-С.2-5.
6. Македов А. Применение препаратов фитостероидов для лечения заболсванний слизистой оболочки полости рта при гипостероидных состояниях у женщин / А.Македов, В.Почтарь, В.Сямба [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 статевозервних самців цуврів / 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 “ДИОКСИЗОЛЬ” ТА ГІДРОКСИДУ КАЛЬЦІЮ ПРИ ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНИХ ВЕРХІВКОВИХ ПЕРІОДОНТИТІВ

У терцевентичній 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 гурльвітами та періодонтитами [1, с.385 – 388]. Наявність хронічних запальних процесів у періодонтії сприяє