

Вищий державний навчальний заклад України
«Буковинський державний медичний університет»
Департамент охорони здоров'я Чернівецької обласної державної
адміністрації

**МАТЕРІАЛИ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ
АЛЕРГІЧНИХ І НЕАЛЕРГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ
РЕСПІРАТОРНОЇ СИСТЕМИ У ДІТЕЙ» ІЗ САТЕЛІТНИМ
СИМПОЗИУМОМ «СУЧАСНІ ТЕХНОЛОГІЇ ТА ІННОВАЦІЇ
ВИКЛАДАННЯ ПЕДІАТРІЇ ТА ПУЛЬМОНОЛОГІЇ»**

25-26 жовтня 2016 року

Чернівці
«Місто»
2016

у дихальні шляхи.

Мета роботи: вивчити вміст матриксної металопротеїнази-9 в мукоспіні дітей, хворих на астму, залежно від тривалості захворювання.

Матеріали та методи. На базі пульмоалергологічного відділення ОДКЛ м. Чернівці (Україна) обстежено 116 дітей шкільного віку, хворих на бронхіальну астму (БА). Залежно від тривалості захворювання, дітей розподілили на клінічні групи: першу групу сформували 27 пацієнтів із дебютом БА, II групу – 18 дітей із тривалістю хвороби до двох років, III групу – 16 дітей із тривалістю хвороби від трьох до п'яти років, IV групу – 53 дітей із тривалістю БА більше 6 років. За основними клінічними характеристиками групи були зіставлювані.

Результати та їх обговорення. Визначено, що у дітей I клінічної групи вміст матриксної металопротеїнази-9 сягав $4,1 \pm 0,66$ нг/мл, у пацієнтів II групи – $5,0 \pm 1,37$ нг/мл, у представників III групи – $5,1 \pm 1,04$ нг/мл, у пацієнтів IV групи – $6,3 \pm 0,65$ нг/мл ($p < 0,05$ при I:IV). Виявлено, що протеолітична активність за лізісом азоколу сироватки крові в дітей також зростала з тривалістю захворювання: у дітей I групи – $0,6 \pm 0,12$ мл/год, у пацієнтів II групи – $0,9 \pm 0,08$ мл/год, у дітей III групи – $1,1 \pm 0,04$ мл/год, у представників IV групи – $1,1 \pm 0,06$ мл/год ($p < 0,05$ при I:II,III,IV).

Висновки. У дітей, хворих на бронхіальну астму, зі збільшенням тривалості захворювання відмічається підвищення умісту матриксної металопротеїнази-9 у мукоспіні та посилення протеолітичної активності за лізісом азоколу, що підтверджує ремоделювання дихальних шляхів за активного запального процесу.

УДК 378:005.6:614.253.4:159.923

ДИНАМІЧНА ОЦІНКА ГЕНДЕРНИХ ОСОБЛИВОСТЕЙ УСПІШНОСТІ ВИВЧЕННЯ СТУДЕНТАМИ 5 КУРСУ ДИСЦИПЛІНИ «ПЕДІАТРІЯ, ДИТЯЧІ ІНФЕКЦІЇ»

Колоскова О.К., Ходоровський В.М., Білоус Т.М.

Вищий державний навчальний заклад України «Буковинський державний медичний університет», м. Чернівці

Вступ. Гендерна приналежність є одним з базових аспектів у всіх сферах соціальної структури суспільства, зокрема, й в освітньому напрямку. Водночас, педагогічні аспекти процесу навчання студентів з урахуванням гендерної ознаки, упровадження гендерної соціалізації

особистості студентів, визначення та реалізація гендерних відносин в системі підготовки студентів майже не враховуються.

Мета: вивчити гендерні відмінності в успішності навчання студентів 5 курсу медичного університету при вивченні «педіатрії, дитячих інфекцій» за даними електронного журналу.

Матеріал та методи. Проведено аналіз поточної успішності навчання студентів 5 курсу спеціальності «лікувальна справа» Вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет» у ході вивченні дисципліни «педіатрія, дитячі інфекції» на кафедрі педіатрії та дитячих інфекційних хвороб.

Результати. Виявлено, що загалом середній бал при вивченні даного предмету становив $3,5 \pm 0,06$ балу. Разом з тим, успішність навчання впродовж навчального року виявилася кращою у дівчат і сягала у середньому $3,6 \pm 0,09$ балу порівняно зі студентами чоловічої статі ($3,1 \pm 0,32$ балу, $p > 0,05$). Слід відмітити, що студентки навчалися стабільно впродовж року з незначними коливаннями результатів навчання. Так, середній бал успішності становив у вересні 3,7 балу, у жовтні 3,8 балу, у листопаді 3,6 балу, у грудні 3,7 балу, у лютому і березні по 3,6 балу, у квітні 3,8 балу, у травні 3,7 балу ($p > 0,05$ в усіх випадках). Натомість студенти чоловічої статі вчилися на кафедрі менш стабільно з поступовим зниженням середньої оцінки за дисципліну впродовж навчального року - у вересні та жовтні середній бал успішності навчання сягав 3,6 балу, у листопаді та грудні – 3,4 балу, у березні та квітні – вже 3,2 балу, а у травні – 3,3 балу.

Висновки. Студенти чоловічої статі порівняно з дівчатами у процесі навчання педіатрії потребують більшої мотивації та контролю зі сторони викладачів впродовж навчального року, особливо наприкінці вивчення даної дисципліни.

УДК: 616.248-053.2

ОЦІНКА АНАМНЕСТИЧНИХ ФАКТОРІВ РОЗВИТКУ БРОНХІАЛЬНОЇ АСТМИ У ДІТЕЙ ШКІЛЬНОГО ВІКУ

Куцак О.В.

Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова,
м. Вінниця

Актуальність проблеми. Бронхіальна астма відноситься до числа типових захворювань мультифакторіальної природи. Астма може початися