

АКАДЕМІЯ ОРИГІНАЛЬНИХ ІДЕЙ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

Студентське наукове товариство

Рада молодих вчених

ХИСТ

Всеукраїнський медичний журнал молодих вчених

Заснований у 2000 році

2011, вип. 13

Редакційна колегія:

Головний редактор –

д. мед. н., проф. Т.М. Бойчук

Заступник головного редактора –

д. мед. н. Л.Я. Федонюк

Відповідальні секретарі –

д. мед. н., проф. О.В. Пішак, Н.О. Максимчук, С.В. Вірста,

д. мед. н., проф. І.С. Давиденко, д. мед. н., проф. Ю.Є. Роговий, д. мед. н., проф. В.К. Тащук,

д. мед. н., проф. О.І. Федів, д. мед. н., проф. О.С. Федорук, д. мед. н. Р.Є. Булик,

д. мед. н. Н.В. Пашковська, к. мед. н., доц. М.П. Антофійчук.

Чернівці, 2011

Редакційна рада:

Т.М. Бойчук (Чернівці), Ю.І. Бажора (Одеса), Ю.В. Биць (Київ),
Л.Я. Федонюк (Чернівці), Ю.Т. Ахтемійчук (Чернівці), О.О. Мойбенко (Київ),
В.Ф. Сагач (Київ), І.Й. Сидорчук (Чернівці), В.К. Ташук (Чернівці)

Адреса редакції:

58000, м. Чернівці, пл. Театральна, 2, тел.: (03722) 3-52-62; (0372) 55-17-39

E-mail: snt@bsmu.edu.ua

Наукові редактори:

д. мед. н., проф. Т.М. Бойчук, д. мед. н. Л.Я. Федонюк

Рецензенти:

Бамбуляк А.В., Боднарюк О.І., Болездюк Р.Б., Воротняк Т.М., Войткевич Н.І., Гарас М.Н.,
Годованець О.І., Гошовська А.В., Дікал М.В., Жуковський О.О., Кнут Р.П., Міхалев К.О.,
Павлюкович Н.Д., Павлюкович О.В., Паламар А.О., Петринич В.В., Присяжнюк В.П.,
Синиця В.Г., Федоруца А.А., Шлюсар О.І., Ходоровська А.А.

Комп'ютерна верстка:

С.В. Вірста

*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. – 2011, вип.13.

«Хыст», Всеукраинский медицинский журнал студентов и молодых ученых. – 2011, вып. 13.

«Hyst», The Ukrainian Student Medical Journal. – 2011, N 13.

УДК: 616.329/.33-008.6:616.379-008.64]:616.15

Ю.В. Коханюк

СТАН ПРОТЕІНАЗО-ІНГІБІТОРНОЇ СИСТЕМИ КРОВІ ПРИ ГАСТРОЕЗОФАГЕАЛЬНІЙ РЕФЛЮКСНІЙ ХВОРОБИ У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ II ТИПУ*Кафедра внутрішньої медицини та ендокринології**(науковий керівник – проф. О. І. Федієв)**Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці, Україна*

Метою нашого дослідження було вивчення стану протеїназо-інгібіторної системи крові при гастроєзофагеальній рефлюксній хворобі (ГЕРХ) у хворих на цукровий діабет (ЦД) II типу.

Матеріали і методи: обстежено 7 хворих на ерозивну ГЕРХ, поєднану з ЦД II типу (1А група), 9 хворих на неерозивну ГЕРХ на тлі ЦД II типу (1Б група), 7 пацієнтів з ерозивною ГЕРХ, у яких при детальному обстеженні ендокринних захворювань виявлено не було (2А група), 8 пацієнтів з неерозивною ГЕРХ (2Б група). Контрольну групу склали 10 практично здорових осіб (ПЗО) відповідного віку (3-а група). Всім хворим проводили загально-прийняті клінічні, лабораторні та інструментальні обстеження. Оцінку стану протеолітичної активності проводили за визначенням рівня лізису азоальбуміну, азоказеїну та азоколу.

Результати дослідження. Встановлено, що за відсутності ЦД II типу у хворих на ГЕРХ відбувається підсилення лізису дрібнодисперсних білків на 94% у 2А групі ($p < 0,05$) та на 8,9% у 2Б групі ($p > 0,05$); лізису крупнодисперсних - на 64% ($p < 0,05$) та на 19,4% ($p > 0,05$); лізису колагену – на 46% ($p < 0,05$) та на 16,2% ($p > 0,05$) відповідно, у порівнянні з ПЗО. А ГЕРХ на тлі ЦД II типу супроводжується зростанням лізису азоальбуміну на 114% у 1А групі ($p < 0,05$) та на 13,8% у 1Б групі ($p > 0,05$), лізису азоказеїну на 109% ($p < 0,05$) та на 37,9% ($p < 0,05$); лізису азоколу на 47% ($p < 0,05$) та на 21,6% ($p < 0,05$) відповідно, порівняно з 3-ю групою обстежених.

Зміни концентрації α_2 -макроглобуліну (МГ) при ГЕРХ та ЦД були різнонаправлені. У хворих на ерозивну ГЕРХ поєднану з ЦД II типу та за його відсутності вона вірогідно зменшувалась на 36,1% ($p < 0,05$) та на 29,6% ($p < 0,05$) відповідно, порівняно з ПЗО. У групах 1Б та 2Б, навпаки, рівень α_2 -МГ збільшувався у порівнянні з ПЗО в 2,5 рази ($p < 0,05$) та у 2 рази ($p < 0,05$), із вірогідною відмінністю між собою ($p < 0,05$).

Висновок. Отже, ГЕРХ супроводжується підвищенням протеолітичної активності плазми крові на тлі зменшення вмісту α_2 -МГ (за наявності ерозій) та збільшення вмісту α_2 -МГ (при неерозивній формі ГЕРХ). У свою чергу незбалансоване зростання інтенсивності протеолізу за умов зниження експресії його інгібіторів у хворих на ГЕРХ призводить до прогресуючої деструкції епітелію слизових оболонок травного каналу.

Рецензент – ас. Павлюкович Н.Д.

УДК: 616.832-004.2-085.21

С.С. Кравецький, Н.В. Васильєва, О.О. Жуковський, І.І. Білоус

ЗАСТОСУВАННЯ ЕСПА-ЛІПОНУ У ХВОРИХ НА РОЗСІЯНИЙ СКЛЕРОЗ*Кафедра нервових хвороб, психіатрії та медичної психології ім. С.М. Савенка**(науковий керівник – доц. Н.В. Васильєва)**Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці, Україна*

Розсіяний склероз (РС) являє собою найпоширенішу нетравматичну причину інвалідизації людей молодого, середнього, а в останні роки - і підліткового віку, що переводить її до рангу соціально-

- Котелевська І.О., Москалюк О.П., Скурту С.Д., Кумар Н.П., Степанченко М.С.
РЕЗУЛЬТАТИ ЛІКУВАННЯ ПОРУШЕНЬ СЕРЦЕВОГО РИТМУ ЗА ДОПОМОГОЮ ШТУЧНИХ ВОДІВ РИТМУ СЕРЦЯ В ЧЕРНІВЕЦЬКІЙ ОБЛАСТІ ЗА 15 РОКІВ.....114
- Коханюк Ю.В.
СТАН ПРОТЕЇНАЗО-ІНГІБІТОРНОЇ СИСТЕМИ КРОВІ ПРИ ГАСТРОЕЗОФАГЕАЛЬНІЙ РЕФЛЮКСНІЙ ХВОРОБИ У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ II ТИПУ.....115
- Кравецький С.С., Васильєва Н.В., Жуковський О.О., Білоус І.І.
ЗАСТОСУВАННЯ ЕСПА-ЛІПОНУ У ХВОРИХ НА РОЗСІЯНИЙ СКЛЕРОЗ.....115
- Красніцька Т.А., Оліник О.Ю.
ОЦІНКА ЯКОСТІ ЖИТТЯ ХВОРИХ НА ПЕПТИЧНУ ВИРАЗКУ ШЛУНКА ТА ДВНАДЦЯТИПАЛОЇ КИШКИ, ПОЄДНАНУ З ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ.....116
- Красовський М.В., Давидова Н.В.
ВПЛИВ МЕЛАТОНІНУ НА ПОКАЗНИКИ ПРО- ТА АНТИОКСИДАНТНОЇ СИСТЕМИ КРОВІ ЩУРІВ ЗА УМОВ АЛКОГОЛЬНОЇ ІНТОКСИКАЦІЇ.....117
- Кривецький І.В., Балацька А.П., Кривецька І.І.
УЛЬТРАЗВУКОВА ДОПЛЕРОГРАФІЯ В ОЦІНЦІ ЕФЕКТИВНОСТІ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА НЕВРОПАТІО ЛИЦЕВОГО НЕРВУ МЕТОДОМ РЕФЛЕКСОТЕРАПІЇ.....118
- Крокош І.В., Оліник О.Ю.
ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНОЇ КАРТИНИ ПЕПТИЧНОЇ ВИРАЗКИ ШЛУНКА ТА ДВНАДЦЯТИПАЛОЇ КИШКИ, ПОЄДНАНОЇ З ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ.....119
- Кузик Л.Г., Ходоровська А.А.
ПОКАЗНИКИ ВМІСТУ КОРТИЗОЛУ КРОВІ У ІНТАКТНИХ ТВАРИН ТА ПРИ ДІЇ СТРЕСУ.....120
- Кузьмінська О.Б.
ОСОБЛИВОСТІ ДОБОВОЇ ВАРІАБЕЛЬНОСТІ АРТЕРІАЛЬНОГО ТИСКУ ТА ЧАСТОТИ СЕРЦЕВИХ СКОРОЧЕНЬ У ПАЦІЄНТІВ З ХРОНІЧНИМ НЕКАМЕНЕВИМ ХОЛЕЦЕСТИТОМ ЗАЛЕЖНО ВІД ТИПУ СУПРОВІДНОЇ НЕЙРОЦИРКУЛЯТОРНОЇ ДИСТОНІЇ.....120
- Кулачек Я.В.
МЕДИКАМЕНТОЗНА КОРЕКЦІЯ ЛІКУВАННЯ НЕКРОТИЧНОГО ПАНКРЕАТИТУ, УСКЛАДНЕНОГО СИНДРОМОМ ЕНТЕРАЛЬНОЇ НЕДОСТАТНІСТІ.....122
- Кулініч О.С., Бабій С.О.
ВПЛИВ КЛАСТЕРНИХ СПОЛУК РЕНІУ НА АКТИВНІСТЬ АМІНОТРАНСФЕРАЗ ПЕЧІНКИ ПРИ КАНЦЕРОГЕНЕЗІ.....122
- Куліш О.М.
РОЛЬ 677С-Т ТА 1298А-С ПОЛІМОРФІЗМУ ГЕНА MTHFR У РОЗВИТКУ ВРОДЖЕНИХ ДЕФЕКТІВ НЕРВОВОЇ ТРУБКИ ПЛОДУ.....123
- Курстак І.А., Кузнецов О.Е., Ляликов С.А., Савицкий С.Э.
ЧАСТОТА МУТАЦІЙ ГЕНА BRCA У ПАЦІЄНТОВ ГОСПИТАЛЬНОГО СКРИНІНГА ПРИ НАСЛЕДСТВЕННИХ ОПУХОЛЯХ ЖЕНСКОЇ РЕПРОДУКТИВНОЇ СИСТЕМИ.....124
- Курт-Аметова Г.С.
КСПЕРИМЕНТАЛЬНЕ ВИВЧЕННЯ РОСЛИННОЇ ПРОПЛЕНГЛІКОЛЕВОЇ КОМБІНАЦІЇ «ФІТАЛГІН» НА МОДЕЛІ КАРАГЕНІНОВОГО НАБРЯКУ.....125
- Кушнір О.Ю., Караван О.Я., Середенко М.Є.
ОКИСЛИТЕЛЬНАЯ МОДИФИКАЦИЯ БЕЛКА И АКТИВНОСТИ АНТИОКСИДАНТНЫХ ФЕРМЕНТОВ РОТОВОЙ ЖИДКОСТИ БОЛЬНЫХ НА ПАРАДОНТИТ РАЗНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУП.....126