

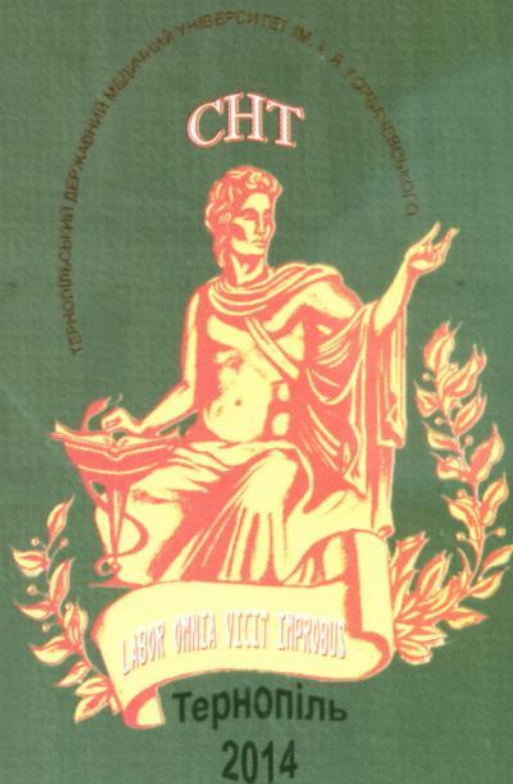
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ДЕРЖАВНИЙ ВИЩИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД  
«ТЕРНОПІЛЬСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
імені І.Я.ГОРБАЧЕВСЬКОГО МОЗ УКРАЇНИ»  
ОБЛАСНА АСОЦІАЦІЯ МОЛОДИХ МЕДИКІВ ТЕРНОПІЛЛЯ

XVIII

МІЖНАРОДНИЙ  
МЕДИЧНИЙ  
КОНГРЕС СТУДЕНТІВ І  
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ

МАТЕРІАЛИ КОНГРЕСУ

28-30  
КВІТНЯ  
2014 року  
Тернопіль  
Україна





МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ДВНЗ "ТЕРНОПІЛЬСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ  
УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ І.Я. ГОРБАЧЕВСЬКОГО МОЗ УКРАЇНИ"  
ОБЛАСНА АСОЦІАЦІЯ МОЛОДИХ МЕДИКІВ ТЕРНОПІЛЛЯ

MINISTRY OF PUBLIC HEALTH OF UKRAINE  
SHEI "I. HORBACHEVSKY TERNOPIL STATE MEDICAL UNIVERSITY  
OF MPH OF UKRAINE"  
ASSOCIATION OF YOUNG MEDICAL PROFESSIONALS  
OF TERNOPIL REGION

**XVIII МІЖНАРОДНИЙ  
МЕДИЧНИЙ КОНГРЕС  
СТУДЕНТІВ ТА МОЛОДИХ ВЧЕНИХ**

**THE 18<sup>th</sup> INTERNATIONAL  
MEDICAL CONGRESS OF STUDENTS AND YOUNG  
SCIENTISTS**



28 - 30 квітня 2014

April 28-30, 2014

ТЕРНОПІЛЬ  
УКРМЕДКНИГА

**Відповідальний редактор:**

Ректор ДВНЗ «Тернопільський державний медичний університет імені І.Я. Горбачевського МОЗ України», Заслужений діяч науки і техніки України, Чл.-кор. НАМН України, д-р мед. наук, проф. Л.Я. Ковальчук

**Заступники відповідального редактора:**

- проф. В.П. Марценюк
- доц. Л.П. Андрієшин

**Редакційна колегія:**

Канд. мед. наук, доц.	Л.П. Мазур
Аспірант	С.В. Лотоцька
Лікарі:	Наталія Баб'як Лариса Мельник
Інтерни:	Дмитро Морозов Надія Гаврилук Михайло Ільницький Олена Плотнікова
Студенти:	Анастасія Дуб (Коваль) Марія Лещик Юрій Крисюк Тарас Яцунський Тетяна Ільницька (Коваль) Галина Островська Юлія Пицюк Дарія Носко Галина Носко Оксана Боб Богдана Перевізнюк Уляна Франчук Оксана Маркевич Олена Пронюк Оксана Мельник Олег Яворський Павло Запотоцький Віталій Прохорчук Петро Чиж Роман Балич Христина Шкробот Олег Решетило Юлія Пістун Денис Семчишин Богдан Корх



*Бідованець Олена*

**ОПТИМІЗАЦІЯ ДІАГНОСТИКИ І ЛІКУВАННЯ УРОГЕНІТАЛЬНИХ ІНФЕКЦІЙ У ВАГІТНИХ**

Кафедра інфекційних хвороб з епідеміологією, шкірними та венеричними хворобами  
Науковий керівник: д-р мед. наук, проф. В.С. Копча, д-р мед. наук, проф. А.В. Бойчук  
ДНУЗ «Тернопільський державний медичний університет  
імені І. Я. Горбачевського МОЗ України»  
м. Тернопіль, Україна

**Метою** дослідження було вивчення клітинної ланки імунітету в жінок, які хворіють на урогенітальний хламідіоз чи мікоплазмоз і/або уреоплазмоз із подальшим удосконаленням адекватної патогенетичної терапії.

Під наглядом перебувало 10 вагітних віком від 22 до 45 років, в яких імуноферментним аналізом було виявлено наявність IgG і/або IgA до *Chlamidia trachomatis*, IgG до *Ureaplasma urealyticum* чи *Mycoplasma hominis*. У 3 жінок етіологічний діагноз встановлено за допомогою полімеразної ланцюгової реакції. Під час УЗД було виявлено ознаки внутрішньоутробного інфікування (потовщення плаценти, передчасне старіння плаценти, збільшення об'єму навколоплідних вод). У контрольній групі було 8 здорових вагітних.

Встановлено, що зниження кількості CD3+ та CD4+ клітин поєднувалося з підвищенням кількості CD8+ і CD16+, CD19+ елементів. Спостерігали пригнічення CD4+/CD8+ індексу. Означені зміни можна охарактеризувати як відображення імуносупресії, що виникає при бактерійній урогенітальній інфекції.

З метою корегування 10 вагітним нами було призначено ровамідин (3 млн ОД 3 рази на добу 10 днів) і віферон (500 тис.МО по 1 супозиторію 2 р. на добу 10 днів, потім по 1 супозиторію 2 рази на добу двічі на тиждень протягом 10 діб). Контрольна група отримувала ровамідин (3 млн ОД 3 рази на добу 10 днів).

Проведені через 30 днів після завершення терапії імунні дослідження дозволили констатувати наближення до норми параметрів клітинного імунітету. Під час УЗД плода спостерігалася позитивна динаміка (нормалізувалася кількість навколоплідних вод).

Таким чином, включення препаратів інтерферону до стандартної терапії бактерійних урогенітальних інфекцій сприяє корекції імунопатологічних порушень.

*Бойко Анна, Ганіна Христіана, Пшеничко Наталія, Совінська Вікторія*

**ПРОФІЛАКТИКА РОЗВИТКУ ВТОРИННОЇ РЕЗИСТЕНТНОСТІ МБТ В КЛІНІЦІ ФТИЗИАТРІЇ ЗА ДОПОМОГОЮ КОМПЛАЙНСА**

Кафедра фтизіатрії та пульмонології  
Науковий керівник: д-р мед. наук, проф. Л.Д. Тодоріко  
Буковинський державний медичний університет  
м. Чернівці, Україна

Питання про утримання в стаціонарі бацілярних хворих, змушення їх дотримуватися лікувального режиму, не залишати самовільно стаціонар є дуже актуальним в умовах сьогодення, коли набуває поширеності лікарсько-стійкий туберкульоз. До того ж хворі, які перервали лікування, а потім повертаються до стаціонару, знаходяться в такому стані, що витрати на лікування значно перевищують доступні івилікувати таких пацієнтів дуже важко.

При дотриманні хоча б основного курсу лікування досягається покращання у 70,6% пацієнтів із числа зазначеного контингенту. У працях закордонних дослідників, які висвітлюють схильність хворого до призначеної терапії, остання визначається як комплайєнтність (compliance, англ. згода) тобто ступінь готовності пацієнта виконувати лікарські рекомендації. Кількість вперше виявлених хворих на туберкульоз, які достроково припиняють стаціонарне лікування, становить приблизно від 20 до 50%. Серед таких пацієнтів, значну частку складають уразливі та соціально дезадаптовані групи населення: 68,2% — непрацюючі, 56,2% — ті, що зловживають алкогольними напоями, 35,1% — в минулому знаходились у місцях позбавлення волі, 5,1% — не мали постійного місця проживання.

Система інформаційного навчання пацієнтів дозволяє підвищити рівень їх обізнаності до 92% при контрольному тестуванні проти 55% при традиційній системі інформування. Доведено, що застосування системи інформаційного впливу на вперше виявлених хворих на туберкульоз легень дозволяє зменшити кількість осіб, які порушують режим стаціонарного лікування в 2,5 рази, підвищити ефективність стаціонарного лікування.



*Скоропляс Валерій, Мусієнко Володимир*

**СОЦІАЛЬНИЙ СТАТУС ХВОРИХ НА МУЛЬТИРЕЗИСТЕНТНИЙ ТУБЕРКУЛЬОЗ ЛЕГЕНЬ**

Кафедра пропедевтики внутрішньої медицини та фтизіатрії  
Науковий керівник д-р мед. наук, проф. С.І. Корнага  
ДВНЗ «Тернопільський державний медичний університет  
імені І.Я. Горбачевського МОЗ України»  
м. Тернопіль, Україна

Актуальність теми: поширення туберкульозу (ТБ), в тому числі його мультирезистентних форм (МРТБЛ), являє собою загрозу національній безпеці країни, є однією з причин втрати працездатності, здоров'я, причиною інвалідності й смертності населення України, свідчить про проблеми бідності, соціальної нерівності й потребує постійного збільшення бюджетних коштів.

Мета: проаналізувати соціальний статус хворих на МРТБЛ, а в подальшому – поліпшення епідемічної ситуації в напрямку зменшення загальної кількості хворих на ТБ, зниження захворюваності та смертності від ТБ, зниження темпів поширення МРТБЛ.

Нами було проаналізовано 100 медичних карт стаціонарних хворих, які знаходилися на лікуванні в обласному протитуберкульозному диспансері. Серед них – 68 сіб на МРТБЛ і 32 пацієнтів на вперше діагностований ТБ легень (ВДТБЛ). На МРТБЛ хворіє 90% чоловіків і 10% жінок. Серед хворих на ВДТБЛ 81 % становили чоловіки і 18 % – жінки. 59 % осіб на МРТБЛ були віком до 50 років, а 41 % – понад 50 років. На ВДТБЛ хворих до 50 років – було 56%, понад 50 років – 44 %. Серед хворих на МРТБЛ 65 % - це жителі села, 35% - жителі міста. На ВДТБЛ – 78% жителі села; 22% жителі міста. Працюючими серед хворих на МРТБЛ: були – 10%, непрацюючі становили 57 %, інваліди – 28 %, пенсіонери – 5 %. 16 % хворих на ВДТБЛ були працюючими; непрацюючих було – 34 %; інвалідів – 25 %; пенсіонерів – 25 %. При МРТБЛ частіше зустрічалися такі клінічні форми: дисемінований – 43%, інфільтративний – 46%, фіброзно-кавернозний – 11%; При ВДТБЛ: дисемінований – 19%, інфільтративний – 53%, вогнищевий – 25%, фіброзно-кавернозний був лише 3% пацієнтів.

Висновок: Серед хворих на МРТБЛ і ВДТБЛ переважають чоловіки; хворіють частіше люди до 50 років; більшість хворих це жителі сільської місцевості. Переважна більшість хворих це непрацюючі, також частіше специфічний процес спостерігався у інвалідів, значно менше у працюючих та пенсіонерів. Найчастіші клінічні форми при МРТБЛ це дисемінована та інфільтративна, рідше зустрічається фіброзно-кавернозна. При ВДТБЛ частішими були інфільтративна і вогнищева форми (тобто непоширені форми і рідко з деструкцією), рідше дисемінована і незначна кількість хворих в фіброзно-кавернозною формою ТБ (поширені деструктивні форми).

*Совінська Вікторія, Пшеничко Наталія, Ганіна Христіана, Бойко Анна*

**ВІДМІННІСТЬ У ПСИХОЛОГІЧНОМУ ТА ФУНКЦІОНАЛЬНОМУ СТАНІ ОРГАНІЗМУ ХВОРИХ НА ТУБЕРКУЛЬОЗ ЛЕГЕНЬ ІЗ СУПУТНЬОЮ ІШЕМІЧНОЮ ХВОРОБОЮ СЕРЦЯ**

Кафедра фтизіатрії та пульмонології  
Науковий керівник: д-р мед. наук, проф. Л.Д. Тодоріко  
Буковинський державний медичний університет  
м. Чернівці, Україна

При вивченні факторів, що сприяють виникненню туберкульозного процесу, нерідко підкреслюється особлива роль негативних психосоціальних факторів, стресогенних життєвих ситуацій в яких опинилася людина, яка захворіла. Особливістю особистості хворих на туберкульоз легень є підвищена емоційна нестабільність не тільки в життєво важливих ситуаціях, але й в умовах буденних життєвих навантажень, які сприймаються ними як душевні катастрофи. Нами встановлено, що на туберкульоз хворіють переважно особи пасивно - оборонної структури особистості: слабовільні, нерішучі, душевно і фізично інертні, боязкі, схильні до сумнівам та самозвинуваченням, відчуття провини, з тенденцією до накопичення негативних емоцій, вираженою афектною напругою, звуженим поведінковим діапазоном, протипоставленням себе суспільству, дистанційністю в міжособистісних стосунках.

Індивідуальне визначення біологічного та психологічного віку у хворих на туберкульоз і супутньою ішемічною хворобою серця дозволить оцінити відмінності у психологічному та функціональному стані організму взагалі, та диференціювати відмінності, детерміновані статтю для індивідуалізації спостереження за хворими в динаміці лікування, визначення ефективності проведеного лікування, оцінки необхідності корекції програм реабілітації, а також для прогнозування подальшого перебігу захворювання. Вивчення факторів, які сприяють збереженню молодого біологічного та психологічного віку та більшій тривалості життя, дозволить впровадження спеціальних профілактичних заходів на очікувану тривалість життя людини.



# Зміст

## Секція: Внутрішні Хвороби

3

*Бедзись Софія*

ДИНАМІКА ГЕМОДИНАМІЧНИХ ТА БІОХІМІЧНИХ ПОКАЗНИКІВ У ХВОРИХ НА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ ТА СЕРЦЕВУ НЕДОСТАТНІСТЬ ПІД ВПЛИВОМ КОМБІНОВАНОГО ЛІКУВАННЯ

5

*Бильченко Антон*

ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ ХЛАМИДИЙНОЙ ПНЕВМОНИИ

5

*Боб Оксана, Байдак Оксана, Рязанцева Юля*

ЕФЕКТИВНІСТЬ ВИКОРИСТАННЯ СІОФОРУ У ХВОРИХ З ОЖИРІННЯМ ТА ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ

6

*Боброннікова Л., Бендзар О.*

КЛІНІЧНЕ ЗНАЧЕННЯ ДИСЛІПІДЕМІЇ У ПАЦІЄНТІВ З НЕАЛКОГОЛЬНОЮ ЖИРОВОЮ ХВОРОБОЮ ПЕЧІНКИ

6

*Бойко Т.*

ОСОБЛИВОСТІ ЗАСТОСУВАННЯ В-АДРЕНОБЛОКАТОРІВ В ОСІБ СТАРШОГО ВІКУ

7

*Бондаркова Анна*

ЗАЛЕЖНІСТЬ ПОЛІМОРФІЗМУ Gln27Glu ГЕНА  $\beta 2$  – АДРЕНОРЕЦЕПТОРА ТА СТУПЕНЮ ТЯЖКОСТІ БРОНХІАЛЬНОЇ АСТМИ

7

*Бурмас Юлія*

ЗАСТОСУВАННЯ ПРЕПАРАТУ НЕФРОТЕКТ У ХВОРИХ З НЕФРОТИЧНИМ СИНДРОМОМ

8

*Бутова Євгенія*

СТРАТИФІКАЦІЯ ФАКТОРІВ КАРДИОМЕТАБОЛІЧЕСКОГО РИСКА У ПАЦІЄНТІВ С АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗИЕЙ

8

*Вівчар Вячеслав*

ПОРУШЕННЯ КАЛЬЦІЄ-ФОСФОРНОГО ОБМІНУ І КЛАПАННОГО АПАРАТУ СЕРЦЯ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНУ ХВОРОБУ НИРОК, ЩО ЛІКУЮТЬСЯ ГЕМОДІАЛІЗОМ

9

*Візір Марина*

МОДИФІКАЦІЯ ФАКТОРІВ РИЗИКУ У ХВОРИХ НА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ З ОЖИРІННЯМ ТА ДИСГЛІКЕМІЄЮ

9

*Вільцанюк Оксана, Ткаченко Олена*

ОБҐРУНТУВАННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ ЗАСТОСУВАННЯ ЕНТЕРОСОРБЕНТІВ В КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ ІНТОКСИКАЦІЙНОГО СИНДРОМУ

10

*Вовчок Марія, Вінтоняк Тарас*

ВАРІАБЕЛЬНІСТЬ СЕРЦЕВОГО РИТМУ – ОПТИМІЗАЦІЯ ДІАГНОСТИКИ СТРЕС-ТЕСТІВ

10

*Волинець Наталія*

ВПЛИВ ХРОНІЧНОГО ГЕМОДІАЛІЗУ НА СЕРЦЕВИЙ РИТМ ТА ПРОВІДНІСТЬ

11

*Волошин Вікторія*

ВИКОРИСТАННЯ КАРБОНАТУ КАЛЬЦІЮ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ГІПЕРФОСФАТЕМІЇ У ХВОРИХ З ХРОНІЧНОЮ ХВОРОБОЮ НИРОК

11

*Вуйцик Мар'яна*

КЛІНІКО-ЛАБОРАТОРНІ ПАРАЛЕЛІ ДИСМЕТАБОЛІЧНИХ ПРОЯВІВ У ХВОРИХ З ГІПОТИРЕОЗОМ У ІОДОДЕФІЦИТНОМУ РЕГІОНІ

12

*Гаврилюк Надія, Пискливець Тетяна*

ВПЛИВ ХРОНОБІОЛОГІЧНИХ ПОКАЗНИКІВ НА ЧАСТОТУ РОЗВИТКУ ГОСТРОГО ІНФАРКТУ МІОКАРДА

12

*Галабійська Ірина*

ДЕФІЦИТ АСКОРБІНОВОЇ КИСЛОТИ ТА ІНШИХ ВІТАМІНІВ-АНТИОКСИДАНТІВ В ПАТОГЕНЕЗІ ХРОНІЧНОГО ПАНКРЕАТИТУ

13

*Гнат Соломія, Богонюк Боженна, Лой Галина*

КОРЕКЦІЯ ФУНКЦІЇ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ У ХВОРИХ НА ПЕРВИННЕ БЕЗПЛІДДЯ

13

*Гніздюх Роман*

ПОРІВНЯЛЬНІ МОЖЛИВОСТІ ІНСТРУМЕНТАЛЬНИХ МЕТОДІВ ДІАГНОСТИКИ ХРОНІЧНОГО ОБСТРУКТИВНОГО ПІЄЛОНЕФРИТУ

14

*Года А., Носко Г., Радецька І., Матвійчук А.*

ПРОФЕСІЯ ЯК ФАКТОР РИЗИКУ ІНФАРКТУ МІОКАРДА

14

*Грібенюк Олена, Романова Валентина*

АПОЛІПОПРОТЕЇНИ ТА ПОКАЗНИКИ НЕСПЕЦИФІЧНОГО СИСТЕМНОГО ЗАПАЛЕННЯ У ХВОРИХ НА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ

15

*Грубська Ольга*

ФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН НИРОК У ХВОРИХ НА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ ТА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ

15

*Гужва Наталя, Малишевська Анастасія, Фельдман Діана*

СУЧАСНІ ПИТАННЯ АНЕМІЧНОГО СИНДРОМУ У ПАЦІЄНТІВ ФЕРТИЛЬНОГО ВІКУ ХВОРИХ НА РЕВМАТОЇДНИЙ АРТРИТ

16

## **Секція: Інфекційні хвороби, фтизіатрія, дерматологія**

73

*Андрощук Василь, Нагалка Тетяна*

УКУСИ КЛІЩІВ – ПРИЧИНА ЗВЕРНЕННЯ ЗА МЕДИЧНОЮ ДОПОМОГОЮ НАСЕЛЕННЯ КРЕМЕНЕЦЬКОГО РАЙОНУ

75

*Безрукий Максим*

ЕПІДЕМІОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ЛЕПТОСПІРОЗУ У ТЕРНОПІЛЬСЬКІЙ ОБЛАСТІ ЗА 2008-2012 РОКИ

75

*Бідованець Олена*

ОПТИМІЗАЦІЯ ДІАГНОСТИКИ І ЛІКУВАННЯ УРОГЕНІТАЛЬНИХ ІНФЕКЦІЙ У ВАГІТНИХ

76

*Бойко Анна, Ганіна Христіана, Пшеничко Наталія, Совінська Вікторія*

ПРОФІЛАКТИКА РОЗВИТКУ ВТОРИННОЇ РЕЗИСТЕНТНОСТІ МБТ В КЛІНІЦІ ФТИЗІАТРІЇ ЗА ДОПОМОГОЮ КОМПЛАЙНСА

76

*Гладиш Назарій*

ЧАСТОТА І ХАРАКТЕР РЕЗИСТЕНТНОСТІ МІКОБАКТЕРІЙ ТУБЕРКУЛЬОЗУ ЗА ДАНИМИ МІЖОБЛАСНОЇ СПЕЦІАЛІЗОВАНОЇ ТУБЕРКУЛЬОЗНОЇ ЛІКАРНІ (ЗА 2010-13 РР.)

77

*Говда Руслана*

ДЕРМАТОСКОПІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ПАПІЛОМАВІРУСНИХ УРАЖЕНЬ ШКІРИ

77

*Довгань Ганна, Прокоп'юк Анжела*

ОСОБЛИВОСТІ РОЗВИТКУ ТА ПЕРЕБІГУ ТУБЕРКУЛЬОЗУ У ХВОРИХ НА КО-ІНФЕКЦІЮ ТБ/ВІЛ

78

*Жаркова Тетяна, Левашова Альона*

ОСОБЛИВОСТІ ІМУННИХ МЕХАНІЗМІВ ФОРМУВАННЯ НЕСПРИЯТЛИВОГО ПЕРЕБІГУ САЛЬМОНЕЛЬОЗУ У ДІТЕЙ

78

*Жегестовська Діана, Палихата Мар'яна*

ОСОБЛИВОСТІ ЗАГАЛЬНОГО АНАЛІЗУ КРОВІ У ХВОРИХ НА МУЛЬТИРЕЗИСТЕНТНИЙ ТУБЕРКУЛЬОЗ

79

*Йосик Ярина*

РІВЕНЬ ІНТЕРЛЕЙКІНІВ У ХВОРИХ НА ГОСТРІ РЕСПІРАТОРНІ ВІРУСНІ ІНФЕКЦІЇ

79

*Зелінський Андрій*

ІМУНОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ХРОНІЧНОГО РЕЦИДИВУЮЧОГО АФТОЗНОГО СТОМАТИТУ ТА УДОСКОНАЛЕННЯ ЛІКУВАННЯ

80

*Калузіна Марія*

ЧАСТОТА І ХАРАКТЕР УРАЖЕННЯ ПІДШЛУНКОВОЇ ЗАЛОЗИ У ХВОРИХ НА ТУБЕРКУЛЬОЗ ЛЕГЕНЬ

80

*Кальмуцька Людмила, Білик Сергій, Білик Наталія*

ОСОБЛИВОСТІ ЗМІН БРОНХІВ ТА ВЕРХНІХ ДИХАЛЬНИХ ШЛЯХІВ ПРИ ХІМІОРЕЗИСТЕНТНОМУ ТУБЕРКУЛЬОЗІ

81

*Карло Володимир*

АНАЛІЗ СУПУТНІХ ПАТОЛОГІЙ У ХВОРИХ НА ПСОРИАЗ

81

*Курсанова Тат'яна, Герасимова Оксана, Сенік Алексей*

НУЖНА ЛИ В УКРАИНЕ ВТОРАЯ РЕВАКЦИНАЦИЯ ЮНОШЕЙ ПРОТИВ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА?

82

*Курсанова Тат'яна, Строкач Виктория*

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ ПАТТЕРНЫ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ ДЕТЕЙ, БОЛЬНЫХ ВИРУСНЫМИ КИШЕЧНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ, НА ФОНЕ ПРИМЕНЕНИЯ СИНБИОТИКОВ НА ОСНОВЕ ЛАКТОБАКТЕРИЙ LGG

82

*Кононенко Ольга*

ПОРІВНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ МЕДИКО-СОЦІАЛЬНИХ ПІДХОДІВ ДО ПРОВЕДЕННЯ ПЛАНОВОЇ ІМУНІЗАЦІЇ НАСЕЛЕННЯ У ВІТЧИЗНЯНІЙ ТА ЗАКОРДОННІЙ ПРАКТИЦІ

83

*Кравченко Ірина*

СТАВЛЕННЯ СУСПІЛЬСТВА ДО ПРОБЛЕМ ВІЛ/СНІДУ ТА ВІЛ - ІНФІКОВАНИХ

83

*Крживульський Віктор*

СОЦІАЛЬНА СТРУКТУРА ВИПАДКІВ ВПЕРШЕ ДІАГНОСТОВАНОГО ТУБЕРКУЛЬОЗУ ЛЕГЕНЬ

84

*Лопушанська Ольга*

ПОБІЧНІ РЕАКЦІЇ НА ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНІ ПРЕПАРАТИ І РІВЕНЬ ГІСТАМІНУ В ПЛАЗМІ КРОВІ ХВОРИХ НА ТУБЕРКУЛЬОЗ ЛЕГЕНЬ

84

*Луцишин Катерина, Білик Сергій, Білик Наталія*

РЕТРОСПЕКТИВНИЙ АНАЛІЗ ПОШИРНОСТІ ЗАХВОРЮВАНЬ ОРГАНІВ ТРАВЛЕННЯ У ХВОРИХ НА ХІМІОРЕЗИСТЕНТНИЙ ТУБЕРКУЛЬОЗ ЛЕГЕНЬ

85

*Мазур Іванна*

ГІПЕРТОНІЧНА ХВОРОБА У ХВОРИХ НА ТУБЕРКУЛЬОЗ ЛЕГЕНЬ

85

<i>Мельник Анжеліка</i> ЕПІДЕМІОЛОГІЯ РАКУ ЯЄЧНИКІВ У ЛЬВІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ ЗА 2009-2012 РОКИ	86
<i>Молчанюк Дарія, Дубінін Сергій</i> СИНДРОМ ІМУННОЇ РЕКОНСТРУКЦІЇ У ХВОРИХ НА КО-ІНФЕКЦІЮ ТУБЕРКУЛЬОЗ/ВІЛ-ІНФЕКЦІЯ	86
<i>Мороз Анатолій, Рудюк Мар'яна</i> ЕПІДЕМІОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ЛЕПТОСПІРОЗУ У ЛЬВІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ ЗА 2009-2013 РОКИ	87
<i>Мусієнко Володимир, Скоропляс Валерій</i> ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ЗАХВОРЮВАННЯ У ХВОРИХ НА МУЛЬТИРЕЗИСТЕНТНИЙ ТУБЕРКУЛЬОЗ ЛЕГЕНЬ	87
<i>Нижник Галина, Бугель Василь</i> ОСОБЛИВОСТІ КОРУ В ДОРΟΣЛИХ У СУЧАСНИХ УМОВАХ	88
<i>Ожубко Ольга, Пігарчук Марія</i> РОЛЬ ТОКСОПЛАЗМОЗУ В ПЕРЕБІГУ ВАГІТНОСТІ	88
<i>Онщенко Інга</i> ХАРАКТЕРНІ ОСОБЛИВОСТІ ОСОБИСТІСНОЇ СФЕРИ ПАЦІЄНТІВ, ЩО СТРАЖДАЮТЬ НА ПСОРИАЗ	89
<i>Ординська Ірина</i> ОБГРУНТУВАННЯ НЕОБХІДНОСТІ СТАНДАРТИЗАЦІЇ В ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНОМУ ДИСПАНСЕРІ	89
<i>Палихата Мар'яна, Жегестовська Діана</i> ОСОБЛИВОСТІ БІОХІМІЧНОГО АНАЛІЗУ КРОВІ У ХВОРИХ НА МУЛЬТИРЕЗИСТЕНТНИЙ ТУБЕРКУЛЬОЗ	90
<i>Попілевич Зоя</i> РОЛЬ МЕДИЧНОГО ПРАЦІВНИКА МАНІПУЛЯЦІЙНОГО КАБІНЕТУ У ПРОФІЛАКТИЦІ ВЛІ	90
<i>Прокоп'юк Анжела, Довгань Ганна</i> ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ТУБЕРКУЛЬОЗУ В ПОЄДНАННІ З ВІЛ-ІНФЕКЦІЄЮ	91
<i>Решетука Юрій, Цибуляк Володимир, Саноцька Марія, Гнопко Любов</i> ЧАСТОТА І ХАРАКТЕР СПОНТАННИХ ПНЕВМОТОРАКСІВ ЗА ДАНИМИ ФТИЗІОХІРУРГІЧНОГО ВІДІЛЕННЯ ОБЛАСНОГО ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНОГО ДИСПАНСЕРУ	91
<i>Скоропляс Валерій, Мусієнко Володимир</i> СОЦІАЛЬНИЙ СТАТУС ХВОРИХ НА МУЛЬТИРЕЗИСТЕНТНИЙ ТУБЕРКУЛЬОЗ ЛЕГЕНЬ	92
<i>Совінська Вікторія, Пшеничко Наталія, Ганіна Христіана, Бойко Анна</i> ВІДМІННІСТЬ У ПСИХОЛОГІЧНОМУ ТА ФУНКЦІОНАЛЬНОМУ СТАНІ ОРГАНІЗМУ ХВОРИХ НА ТУБЕРКУЛЬОЗ ЛЕГЕНЬ ІЗ СУПУТНЬОЮ ІШЕМІЧНОЮ ХВОРОБОЮ СЕРЦЯ	92
<i>Сурженко Вікторія</i> ПСОРІАТИЧНА ОНІХОДИСТРОФІЯ ЯК МЕДИКО-СОЦІАЛЬНА ПРОБЛЕМА	93
<i>Тучіна Ольга, Копійченко Ярослава, Кірсанова Тетяна</i> ПРОБЛЕМА ДИФЕРЕНЦІЙОВАНОГО ПІДХОДУ ДО ТЕРАПІЇ РЕЦИДИВУЮЧИХ СІАЛАДЕНІТІВ У ДІТЕЙ	93
<i>Христенко Надія, Колганова Наталія</i> КЛІНІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ МІКРОБНОЇ ЕКЗЕМИ В ОБЛАСТІ НИЖНІХ КІНЦІВОК	94
<i>Hollachenko Bohdan</i> POSSIBILITY OF REHABILITATION TREATMENT OF CHRONIC DERMATITIS IN CHILDREN	94

## **Секція: Педіатрія** **95**

<i>Андрейчук Денис, Маркевич Оксана</i> ВПЛИВ ПАСИВНОГО КУРІННЯ НА ПЕРЕБІГ БРОНХОЛЕГЕНЕВИХ ЗАХВОРЮВАНЬ У ДІТЕЙ	97
<i>Бердиева Нигина</i> НОВИЙ ВЗГЛЯД НА ПРОБЛЕМУ ГРУДНОГО ВСКАРМЛЮВАННЯ	97
<i>Бірук Світлана</i> ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ У ДІТЕЙ. СТРУКТУРА ЗАХВОРЮВАННЯ У ДІТЕЙ ПО ВОЛИНСЬКІЙ ОБЛАСТІ. ШЛЯХИ ПРОФІЛАКТИКИ ЗАХВОРЮВАННЯ	98
<i>Волошин Станіслав</i> ФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН ЗОВНІШНЬОГО ДИХАННЯ У ДІТЕЙ З БРОНХІАЛЬНОЮ АСТМОЮ	98
<i>Вонс Оксана</i> КЛІНІКО-АНАМНЕСТИЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ЕКСТРАСИСТОЛІЙ У ДІТЕЙ (ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ)	99
<i>Глушко Катерина, Добровольська Леся, Лобода Ольга</i> ОКРЕМІ ІМУНОЛОГІЧНІ ПОКАЗНИКИ У ДІТЕЙ ІЗ ЗАХВОРЮВАННЯМИ ОРГАНІВ ТРАВЛЕННЯ І ЛЯМБЛІОЗОМ	99
<i>Гаврилечко Христина</i> ТЕМПЕРАТУРНІ РЕАКЦІЇ У ДІТЕЙ	100
<i>Дзюбан Любомир, Боймиструк Роман</i> КОРЕКЦІЯ МІКРОБІОТИ КИШЕЧНИКА У ДІТЕЙ ПЕРШОГО РОКУ ЖИТТЯ	101