

**Громадська організація
«Львівська медична спільнота»**

**ЗБІРНИК ТЕЗ НАУКОВИХ РОБІТ
УЧАСНИКІВ МІЖНАРОДНОЇ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ**

**«НОВЕ У МЕДИЦИНІ
СУЧАСНОГО СВІТУ»**

28-29 листопада 2014 р.

Частина II

**Львів
2014**

ББК 5я43
УДК 61(063)
Н 72

Н 72 **«Нове у медицині сучасного світу»**. Збірник тез наукових робіт учасників міжнародної науково-практичної конференції (м. Львів, 28-29 листопада 2014 року): – Львів: ГО «Львівська медична спільнота», 2014. Ч. II – 116 с.

У збірнику представлені матеріали міжнародної науково-практичної конференції «Нове у медицині сучасного світу».

Усі матеріали подаються в авторській редакції.

ББК 5я43
УДК 61(063)

© Автори статей, 2014
© Львівська медична спільнота, 2014

ЗМІСТ

НАПРЯМ 1. КЛІНІЧНА МЕДИЦИНА

Shulga N. V. STATE OF OXIDATIVE MODIFICATION OF PLASMA PROTEINS AS AN INDICATOR OF THE EFFECTIVENESS OF ANTIOXIDANT PROTECTION IN INTRAOPERATIVE INTENSIVE THERAPY FOR PATIENTS WITH BREAST CANCER	7
Шупер С. В. СТАН ВМІСТУ ДЕЯКИХ ФАКТОРІВ ВПЛИВУ НА МІКРОГЕМОЦИРКУЛЯЦІЮ У ХВОРИХ ІЗ ПОЄДНАННЯМ ХРОНІЧНОГО ОБСТРУКТИВНОГО ЗАХВОРИВАННЯ ЛЕГЕНЬ З ПНЕВМОНІОЮ ХВОРОБОЮ СЕРЦЯ.....	9
Юрків О. І. ВИКОРИСТАННЯ ПРОБІОТИКА БІФІ-ФОРМ БЕБІ® ПРИ ДИСБІОТИЧНИХ ПОРУШЕННЯ КИШЕЧНИКА У НОВОНАРОДЖЕНИХ З ПЕРИНАТАЛЬНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ.....	11
Yanishen I. V. ASSESSMENT OF DENTURES QUALITY AT THE STAGES OF ITS CLINICAL DURABILITY	13

НАПРЯМ 2. ПРОФІЛАКТИЧНА МЕДИЦИНА

Варивончик Д. В., Харківська С. В., Еджибія О. М. ПІДХОДИ ЩОДО КЛІНІКО-ЛАБОРАТОРНОГО ДОСЛІДЖЕННЯ МОКРОТИ У ХВОРИХ НА ПРОФЕСІЙНУ ПАТОЛОГІЮ ОРГАНІВ ДИХАННЯ	15
Vasquez Abanto J. E. MEDICAL RELATIONS AND CONFLICTS.....	17
Ластівка І. В., Герман Я. І., Пікузо В. О. ПРИРОДЖЕНІ ВАДИ СЕРЦЯ СЕРЕД ПЛОДІВ ТА НОВОНАРОДЖЕНИХ ДІТЕЙ ЧЕРНІВЕЦЬКОЇ ОБЛАСТІ.....	20
Назарян Р. С., Спірідонова К. Ю., Сафонов О. Е. ВИКОРИСТАННЯ ФОТОАКТИВОВАНОЇ ДЕЗІНФЕКЦІЇ В КОМПЛЕКСНІЙ ПРОФІЛАКТИЦІ КАРІЕСУ ЗУБІВ.....	23
Сурмашева О. В., Журба А. Ю., Міхійєнкова Г. І. ЗАБРУДНЕННЯ ЖИТЛОВИХ ТА ГРОМАДСЬКИХ ПРИМІЩЕНЬ МІКРОСКОПІЧНИМИ ГРИБАМИ	25
Юрценюк О. С., Ротар С. С. СТРУКТУРА ПСИХОТИЧНИХ ПСИХІЧНИХ РОЗЛАДІВ У ЖІНОК – ТРУДОВИХ МІГРАНТІВ	28

Ясенська Е. Ц., Вадик М. З.

ВПЛИВ ПСИХІЧНИХ ЧИННИКІВ НА ВИНИКНЕННЯ ПОРУШЕНЬ РИТМУ ТА ПРОВІДНОСТІ СЕРЦЯ.....	30
--	----

НАПРЯМ 3. ФАРМАЦЕВТИЧНІ НАУКИ

Слюсар О. А., Гордізівська Н. А. ТТС – ЕФЕКТИВНИЙ ТА ПЕРСПЕКТИВИЙ ШЛЯХ ВВЕДЕННЯ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ	32
--	----

Коретнік О. І., Блажесвський М. Є. КІЛЬКІСНЕ ВИЗНАЧЕННЯ АНАЛЬГІНУ ЗА РЕАКЦІЄЮ ПЕРОКСОКИСЛОТНОГО ОКИСНЕННЯ.....	35
--	----

Олійник П. В. ОРГАНІЗАЦІЙНА СТРУКТУРА СИСТЕМИ ФАРМАЦЕВТИЧНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ НАСЕЛЕННЯ В УМОВАХ НАДЗВИЧАЙНИХ СИТУАЦІЙ	37
--	----

Севрюков О. В., Волковой В. А. ПЕРВИННА ОЦІНКА АНТИГІПОКСИЧНОЇ АКТИВНОСТІ ПОХІДНИХ 5,7-ДИГІДРО-1Н-ПІРОЛ[2,3- <i>D</i>]ПІРИМІДИНУ	41
---	----

Трембач О. О., Калюжная О. С., Стрельников Л. С. ПЕРСПЕКТИВНІСТЬ ВИКОРИСТАННЯ ФТОРОПЛАСТОВИХ ФІЛЬТРОЕЛЕМЕНТІВ У ФАРМАЦІЇ.....	43
---	----

Федоровська М. І. ПЕРСПЕКТИВИ СТВОРЕННЯ ЛОСЬЙОНУ, ПРИЗНАЧЕНОГО ДЛЯ СТИМУЛЯЦІЇ РОСТУ ВОЛОССЯ ПРИ АНДРОГЕННІЙ АЛОПЕЦІЇ.....	44
---	----

Шибінський В. Я., Шандра М. С. РОЛЬ КЛІНІЧНОГО ПРОВІЗОРА ПРИ ВИБОРІ МІСЦЕВИХ АНЕСТЕТИКІВ ПРИ БЮДЖЕТНІЙ ЗАКУПІВЛІ У ЗАКЛАДІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я СТОМАТОЛОГІЧНОГО ПРОФІЛЮ.....	47
--	----

НАПРЯМ 4. МЕДИЧНО-БІОЛОГІЧНІ НАУКИ

Вабіу L. M. CONSTITUTIONALLY CONDITIONED DYSLIPIDEMIA: ANTHROPOMETRIC EVALUATION.....	50
---	----

Бочарова Т. В., Циганок М. Г., Нарук М. ПОРІВНЯЛЬНА ОЦІНКА ФІЗИЧНОЇ АКТИВНОСТІ ПІДЛІТКІВ В ПОЛЬЩІ ТА ВЕЛИКІЙ БРИТАНІЇ.....	52
--	----

Сорокіна І. В., Бочарова Т. В., Бондаренко Л. О. МОРФОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ СЕЛЕЗІНКИ КРОЛІВ, ОБУМОВЛЕНІ ТРИВАЛИМ ГІПОПІНЕАЛІЗМОМ.....	53
--	----

Варсан Е. Б. ПЕРСПЕКТИВИ ВНЕДРЕНИЯ НОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В СБОРЕ ЦИФРОВЫХ ДАННЫХ И ОПЕРАТИВНОМ ОБМЕНЕ ИМИ МЕЖДУ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБОЙ И ДРУГИМИ ВЕДОМСТВАМИ ПРИ МАССОВОЙ ГИБЕЛИ ЛЮДЕЙ	55
Вороняк М. І., Кокоруз М. В., Тераз С. С. АНАЛІЗ ФАКТОРІВ, ЩО НЕГАТИВНО ВПЛИВАЮТЬ НА ПРОХОДЖЕННЯ ПОЛІМЕРАЗНО-ЛАНЦЮГОВОЇ РЕАКЦІЇ (ПЛР).....	59
Гаїна Н. І., Закрутько А. О. ВРОДЖЕНІ ВАДИ НИРОК У ЛЮДИНИ	62
Дуденко В. Г., Вдовиченко В. Ю., Куренной В. В. ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОСТРАНСТВЕННАЯ ТОПОГРАФИЯ ДИАФРАГМЫ ЧЕЛОВЕКА ПО МАТЕРИАЛАМ СПИРАЛЬНОЙ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ.....	64
Дульцева Н. А., Даниш Т. В. БИОТЕХНОЛОГІЧНІ МЕТОДИ ОДЕРЖАННЯ ФАКТОРА ЗГОРТАННЯ КРОВІ ІХ.....	67
Томашевська Л. А., Лемешко Л. П., Каземір В. С., Дідик Н. В. ОСОБЛИВОСТІ ГОСТРОЇ ТОКСИЧНОСТІ ІНСЕКТИЦИДНОГО ЗАСОБУ НА ОСНОВІ СУМІШІ ПІРЕТРОЇДІВ.....	71
Кривда Р. Г. ПРИМЕНЕНИЕ СОВРЕМЕННЫХ МЕТОДОВ ДНК-АНАЛИЗА В ЭКСПЕРТНОЙ ПРАКТИКЕ ОДЕССКОГО ОБЛАСТНОГО БЮРО СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ СМЕШАННЫХ СЛЕДОВ РАЗЛИЧНОГО БИОЛОГИЧЕСКОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ НА ВЕЩЕСТВЕННЫХ ДОКАЗАТЕЛЬСТВАХ.....	74
Кулянда О. О. ПРООКСИДАНТНО-АНТИОКСИДАНТНИЙ ГОМЕОСТАЗ ПРИ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНІЙ ПОЛІТРАВМИ ТА ЙОГО КОРЕКЦІЯ ЛІПОФЛАВОНОМ.....	77
Мадич С. С., Даниш Т. В. ОСНОВНІ ПРОБЛЕМИ ПРОМИСЛОВОГО ОДЕРЖАННЯ ФАКТОРА ЗГОРТАННЯ КРОВІ VII.....	80
Мархонь Н. О., Левих А. Е., Жилюк В. І. ВПЛИВ РЕЗВЕРАТРОЛУ ТА ПРОПІЛЕНГЛКОЛЕВОГО ЕКСТРАКТУ ГОРОБИНИ НА ПОВЕДІНКОВУ АКТИВНІСТЬ ЩУРІВ ЗА УМОВ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО МЕТАБОЛІЧНОГО СИНДРОМУ	83
Мойсеєнко Н. М., Леськів Г. М., Масляк Ю. Т. МОРФОПАТОГЕТИЧНЕ ОБҐРУНТУВАННЯ ЗАСТОСУВАННЯ ВИСОКИХ ДОЗ КОРТИКОСТЕРОЇДІВ ПРИ ТРАВМАТИЧНОМУ ПОШКОДЖЕННІ ЙОГО ОРБИТАЛЬНОЇ ЧАСТИНИ В ЕКСПЕРИМЕНТІ	84

Список літератури:

1. Долішня Н.І. «Італійський синдром» як прояв екзистенційної кризи / Н.І. Долішня, О.І. Мироненко, С.В. Рослюк, Л.О. Самсонова // Форум психіатрії та психотерапії. – 2003. – Т. 4. – С. 34–36.
2. Kohte-Meyer I. «I am estranged, just as I am.» Migration experience, ego identity and neurosis // Prax. Kinderpsychol. Kinderpsychiatr. – 1994. – 43 (7). – P. 253–259.
3. Сухорукова А.Ф. Трудовая нелегальная миграция и психическое здоровье / А.Ф. Сухорукова, С.В. Погирляк, В.В. Калущкий // Зб.: Актуальні питання неврології, психіатрії та наркології. БДМА – Чернівці: Вітім, 2002. – С. 169–172.

Ясинська Е. Ц.

*доцент кафедри соціальної медицини
та організації охорони здоров'я*

Вацик М. З.

*асистент кафедри соціальної медицини
та організації охорони здоров'я*

*Буковинський державний медичний університет
м. Чернівці, Україна*

ВПЛИВ ПСИХІЧНИХ ЧИННИКІВ НА ВИНИКНЕННЯ ПОРУШЕНЬ РИТМУ ТА ПРОВІДНОСТІ СЕРЦЯ

Хворим на порушення ритму та провідності серця властивий високий рівень невротизації та емоційних розладів. Відомо, що психічні чинники (емоційні розлади, психосоматичні реакції) у хворих на ішемічну хворобу серця супроводжуються порушеннями нейрогуморальної регуляції коронарного кровообігу та метаболізму міокарда, що може сприяти виникненню порушень ритму та провідності серця [1, с. 6].

Останнім часом впливу психологічних чинників на виникнення порушень ритму та провідності серця надається багато уваги. Однак, в літературі дуже мало інформації, що стосується впливу психічних чинників на виникнення цієї патології [4, с. 3].

Метою нашого дослідження є вивчення впливу та зв'язку психічних факторів на виникнення пароксизмів порушень ритму та провідності серця.

В ході дослідження нами обстежено 122 хворих на ішемічну хворобу серця, що перебували на амбулаторному та стаціонарному лікуванні в Чернівецькому обласному кардіологічному центрі у 2010 та у 2011 роках. Вік обстежуваних склав 45 – 65 років. Для в'яснення впливу психічних чинників на виникнення порушень ритму та провідності серця застосований психологічний тест «СБОО» (Скорочений Багатофакторний Опитувальник Особистості) та шкала оцінки виразності психічних змін в балах. Ступінь виразності психічних змін

оцінювалась в балах. Збір даних проводився шляхом клінічного опитування за спеціальною анкетною. В розробку були включені тільки ті розлади, які частіше всього зустрічалися.

З виникненням серцевих аритмій виникають синдроми тривоги та кардіофобії [3, с. 94]. В подальшому синдроми депресії, іпохондрії та астенії персважують частоту синдромів тривоги та кардіофобії ($p < 0,05$). З ростом тривалості захворюваності психічний стан хворих на порушення ритму та провідності серця погіршується.

Чим вищий ступінь психічних змін, тим більше зростає у хворих на ішемічну хворобу серця частота пароксизмі порушень ритму та провідності серця ($\chi^2 = 6,03$; $df = 2$; $P < 0,05$).

У хворих на ішемічну хворобу серця з депресивними та іпохондричними розладами щоденні багаторазові напади аритмій трапляються майже в 2 рази частіше, ніж при інших психопатологічних синдромах ($\chi^2 = 18,3$; $df = 2$; $p < 0,01$).

Зв'язок між показниками психічних змін та пароксизмами порушень ритму та провідності серця при ішемічній хворобі серця вказує на те, що чим частіше виникають напади серцевих аритмій, тим більше проявляються у хворих психічні розлади.

Висновки.

1. Психічні розлади виявляються майже у 80% хворих на ішемічну хворобу серця при виникненні у них серцевих аритмій.

2. Психічні розлади та порушення ритму серця мають взаємно обтяжливий характер.

3. Вияснення важливої ролі психічних чинників у патогенезі аритмій вказує на доцільність більш широкого використання психотерапії та психотропних засобів у комплексному лікуванні аритмій.

Список літератури:

1. Карпов Ю.А. Механизм развития сердечно-сосудистой системы у больных с депрессией / Ю. А. Карпов / Депрессия как фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний и пре диктор коронарной смерти // III Нац. Конгресс кардиологов: тезисы сателлитного симпозиума – М. 2002. – С. 6–7.
2. Срібна О.В., Горбась І.М. Поширеність порушень ритму та провідності серця серед сільського населення України / О.В. Срібна, І.М. Горбась // Укр. кардіол. ж. – 2008. – №2. – С. 97–103.
3. Статинова Е. А. Коррекция депрессивных расстройств у соматоневрологических больных / Е.А. Статинова, С.В. Селезнёва // Кровообіг та гемостаз. – 2008. – № 1. – С. 93–96.
4. Чазов Є.І. Психосоціальні чинники як ризик виникнення серцево-судинних захворювань // Легке серце – М. 2004. – № 3. С. 2–4.