

**Міністерство охорони здоров'я України
Харківська медична академія післядипломної освіти
Харківське медичне товариство**

МЕДИЧНА НАУКА: СУЧАСНІ ДОСЯГНЕННЯ ТА ІННОВАЦІЇ

**Матеріали науково-практичної конференції молодих вчених,
присвяченої 85-річчу ХМАПО
20 листопада 2008 року. - Харків, 2008. - 116 с.**

**Відповідальні за випуск:
Кубрак О.В., Савицька К.В., Черкасова А.О., Шалімова А.С.**

юби з адреналіном у 11 хворих основної групи ($73 \pm 12\%$) зареєстровано підвищений ступінь вегетативної активності. У контрольній групі відсутність реакції на введення адреналіну спостерігалося у 4 осіб ($40 \pm 16\%$), проведенні холодової проби в основній групі підвищена симпатична реактивність зареєстрована у 12 хворих ($\pm 16\%$), в контрольній групі – 2 пацієнтів ($20 \pm 13\%$).

При дослідженні впливу на рефлекторні зони (око-серцевого рефлексу Данні-Ашнера, синокаротидного рефлексу Чермака-Герніга, солярного епігастрального рефлексу Тома) в обох групах отримано результати, що відідали у відсортованому відношенні результатам холодової проби.

За результатами холтерівського моніторування серцевого ритму, встановлено, що відсутність зниження артеріального тиску у нічний час, діастолічна гіпертензія відмічалась 14 ($93 \pm 7\%$), хворих основної групи, та 16 ($30 \pm 15\%$) групи контролю.

Висновки: Отримані дані свідчать, що у хворих, які лікуються програмним гемодіалізом, має місце активація симпатичної нервової системи, яка проявляється відсутністю зниження рівня артеріального тиску у нічний час, діастолічною гіпертензією є не тільки клінічним проявом уже сформованої ХНН, але вони є перш за все є свідками активації СНС.

ОРТОСТАТИЧНІ РЕАКЦІЇ СИСТОЛІЧНОГО АРТЕРІАЛЬНОГО ТИСКУ ЯК ПОКАЗНИК ВЕГЕТАТИВНОЇ РЕГУЛЯЦІЇ У ПАЦІЄНТІВ З ВИРАЗКОВОЮ ХВОРОБОЮ, АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ ТА ПРИ ЇХ СПОЛУЧЕННІ

Томіна О.Є.

Харківський національний університет ім. В.Н. Каразіна
Кафедра внутрішніх хвороб

В формуванні патології органів травлення і серцево-судинної системи приймають участь численна кількість факторів, в тому числі значущу роль відіграє нейрогуморальна регуляція, стан якої можливо оцінити шляхом підження ортостатичної реакції систолічного артеріального тиску (САТ).

Ціль роботи – порівняння регуляторних процесів у пацієнтів з виразковою хворобою (ВХ) і артеріальною гіпертензією (АГ) і їх сполученні.

Матеріали та методи: обстежено 23 пацієнта з АГ, 16 пацієнтів з ВХ та 14 пацієнтів з ВХ у сполученні з АГ, від 25 до 60 років. Всім пацієнтам проводилася фіксація цифр артеріального тиску (АТ) в кліностазі і при стазі. Критеріями ізотензівного типу ортостатичної реакції (ОР) було відхилення САТ в ортостазі від показників іностазії не більше, ніж на 5 мм рт.ст., гіпертензівного – підвищення більше 5 мм рт.ст., гіпотензивного – зниження більше 5 мм рт.ст.

У групах пацієнтів розраховували середнє – M та його стандартне відхилення – sd . Також визначались частотні відношення типів ОР.

Результати: У пацієнтів з АГ середні показники АТ у кліностазі $143/87$ мм рт.ст. і в ортостазі $139/91$ мм рт.ст., у пацієнтів з ВХ – $117/72$ мм рт.ст. і $117/79$ мм рт.ст., а у пацієнтів зі сполученою патологією – $146/82$ мм рт.ст. і $149/90$ мм рт.ст., відповідно.

Частотні відношення типів ОР по САТ у пацієнтів з АГ, ВХ та їх сполученні представлені у таблиці.

Таблиця

Нозологія \ Тип реакції	Гіпертензивний	Гіпотензивний	Ізотензивний
АГ	21,7 %	30,43 %	47,83 %
ВХ	18,75 %	18,75 %	62,5 %
АГ + ВХ	57,15 %	28,57 %	14,28 %

Висновки: Як слідує з приведених даних у пацієнтів з ізольованою патологією привалює ізотензивний тип ОР, тому більша частота цього типу у хворих на ВХ. У пацієнтів з сполученою патологією привалює гіпертензивний ОР. Це необхідно враховувати при діагностиці та лікуванні пацієнтів із сполученою патологією.

ВМІСТ НІТРИТІВ У СИРОВАТЦІ КРОВІ ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ГЕПАТИТ С З МЕТАБОЛІЧНИМИ ФАКТОРАМИ РИЗИКУ

Ушеніна Л.О.

Запорізький державний медичний університет
Кафедра інфекційних хвороб

Актуальність вивчення хронічного гепатиту С (ХГС) обумовлена прогресуючою захворюваністю, високою тяжестью формування цирозу печінки. В сучасній літературі обговорюється вплив факторів різного ґенезу на поділний перебіг ХГС, у тому числі й роль метаболічного синдрому. При цьому відомо, що розвиток будь-

ПОРУШЕННЯ СЕКРЕЦІЇ ПРОЗАПАЛЬНИХ ІНТЕРЛЕЙКІНІВ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНУ ХВОРОБУ НИРОК	84
Семенових П.С., Гальчінська В.Ю.	
РЕЗУЛЬТАТИ КОМБІНОВАНОГО ЛІКУВАННЯ РАКУ ТІЛА МАТКИ З РАДІОМОДИФІКАЦІЄЮ	85
Слободянюк О.В., Сухін В.С., Щиг Н.М., Федоренко Н.В.	
ПЕРЕБІГ ВАГІТНОСТІ ТА НАСЛІДКИ РОЗРОДЖЕННЯ ПРИ ОВИТТІ ПУПОВИНОЮ ШІЇ ПЛОДА	85
Соколовська І.С.	
ПОГЛЯД НА ПРОБЛЕМУ СУБСТАНЦІОНАЛЬНОЇ ЗАЛЕЖНОСТІ У КОНЦЕПТУАЛЬНОМУ ПРОСТОРІ ПСИХОЛОГІЇ ОБ'ЄКТНИХ ВІДНОСИН: ПОРІВНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ ФЕНОМЕНІВ ІНФАНТИЛЬНОЇ ТА ЗРІЛОЇ ЗАЛЕЖНОСТІ В ЕМОЦІЙНИХ ВІДНОСИНАХ	86
Сокольська Н.О.	
ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА ПОКАЗНИКІВ ВАРИАБЕЛЬНОСТІ СЕРЦЕВОГО РИТМУ У ХВОРИХ НА ІЗОЛЬОВАНІ ТА КОМОРБІДНІ ОСТЕОАРТРОЗ І АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ	87
Солдатенко І.В.	
НЕМЕДИКАМЕНТОЗНИЙ ВПЛИВ НА ПОПЕРЕДЖЕННЯ РОЗВИТКУ ТА ЛІКУВАННЯ ФУНКЦІОНАЛЬНИХ ПОРУШЕНЬ СЕРЦЕВО-СУДИНОЇ СИСТЕМИ	88
Сорокіна О. Г.	
ВИВЧЕННЯ ВПЛИВУ ЗОВНІШНЬОЇ ОЗОНОТЕРАПІЇ У ХВОРИХ НА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ В УМОВАХ САНАТОРНО-КУРОРТНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ	88
Старчевська Т.В., Гоженко О.А.	
АКТИВНІСТЬ МІТОХОНДРІАЛЬНИХ І ГІАЛОГЛАЗМЕНИХ ЕНЗИМІВ В ЛІМФОЦИТАХ ПЕРИФЕРИЧНОЇ КРОВІ У ДІТЕЙ -МЕШКАНЦІВ РАДІАЦІЙНО ЗАБРУДНЕНІХ ТЕРІТОРІЙ	89
Степанова Є.І., Колпаков І.Є., Вдовенко В.Ю., Литвинець О.М.	
ОСОБЛИВОСТІ БІОХІМІЧНИХ ПОКАЗНИКІВ ЛІПІДНОГО ОБМІNU У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНІ ЗАПАЛЬНІ ЗАХВОРЮВАННЯ КИШЕЧНИКУ З УРАХУВАННЯМ СТАНУ СУДИННОГО ЕНДОТЕЛІЮ.	89
Стойкевич М.В., Кленіна І.А., Сорочан О.В.	
ПЕРИНАТАЛЬНІ НАСЛІДКИ РОЗРОДЖЕННЯ ПРИ БАГАТОПЛІДНІЙ ВАГІТНОСТІ	90
Сюсюка В.Г., Плотник В.О. , Соколовська І.С. , Яловенка К.О.	
НОВІ ЛАБОРАТОРНІ ДІАГНОСТИЧНІ ПОКАЗНИКИ ГОСТРОГО АПЕНДИЦІТУ У ЧОЛОВІКІВ	90
Танадайчук Н.О.	
КОМПЛЕКСНА РЕКОНСТРУКЦІЯ ПРИ КОРЕКЦІЇ СОЧЕТАНИХ МІТРАЛЬНО-АОРТАЛЬНИХ ВАД	91
Танський В.Г., Гуртовенко О.М., Шимон В.В., Непляха С.В., Попов В.В.	
ХІРУРГІЧНЕ ЛІКУВАННЯ ЕКСУДАТИВНОГО ПЕРИКАРДИТУ	92
Телепов.В.В., Сало С.В., Ювчик Є.В., Кравець Т.П., Попов В.В.	
ОБГРУНТУВАННЯ ЛІКУВАЛЬНОЇ ТАКТИКИ ХВОРИХ НА РАК МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ НА ОСНОВІ РЕТРОСПЕКТИВНОГО АНАЛІЗУ ПАТОГІСТОЛОГІЧНИХ ДАНИХ	92
Тимовська Ю.О.1, Півнюк В.М.1, Захарцева Л.М.2, Григорук О.В.2, Чехун В.Ф.1	
ОЦІНКА СТАНУ СИМПАТИЧНОЇ НЕРВОВОЇ СИСТЕМИ У ПАЦІЄНТІВ, ЯКІ ЛІКУЮТЬСЯ ПРОГРАМНИМ ГЕМОДАЛІЗОМ	93
Томін К.В.	
ОРТОСТАТИЧНІ РЕАКЦІЇ СИСТОЛІЧНОГО АРТЕРІАЛЬНОГО ТИСКУ ЯК ПОКАЗНИК ВЕГЕТАТИВНОЇ РЕГУЛЯЦІЇ У ПАЦІЄНТІВ З ВИРАЗКОВОЮ ХВОРОБОЮ, АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЕЮ ТА ПРИ ЇХ СПОЛУЧЕННІ	94
Томіна О.Є.	
ВМІСТ НІТРИТІВ У СИРОВАТЦІ КРОВІ ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ГЕПАТИТ С З МЕТАБОЛІЧНИМИ ФАКТОРАМИ РИЗИКУ	95
Ушеніна Л.О.	
МРТ ДІАГНОСТИКА ТРАВМАТИЧНИХ УРАЖЕНЬ КОЛІННОГО СУГЛОБУ У ФУТБОЛІСТІВ	95
Федорович Б.О.	
КОРЕКЦІЯ ПОСТГЕМОРАГІЧНИХ АНЕМІЙ ВАЖКОГО СТУПЕНЯ ПРИ ГАСТРО-ДУОДЕНАЛЬНИХ ВИРАЗКОВИХ КРОВОТЕЧАХ ГЕМОПОЕТИЧНИМИ СТОВБУРОВИМИ КЛІТИНАМИ	96
Фомін П.Д., Шепетъко Є.М., Смікодуб О.О.	
ЗАХВОРЮВАНІСТЬ ДИРОФІЛЯРІОЗОМ У ЗАПОРІЗЬКІЙ ОБЛАСТІ З 2005Р. ПО 09. 2008 Р.	97
Фурик О.О.	
ПОРІВНЯЛЬНА ОЦІНКА РЕЗУЛЬТАТІВ ВИКОРИСТАННЯ НАПОВНЮВАЧІВ ПРИ КОРЕКЦІЇ ЗМОРЩОК І СКЛАДОК НА ОБличчі	97
Хоменю Д.І., Тегла І.В., Венедиктова О.А.	
ЯКІСТЬ ЖИТТЯ ХВОРИХ НА СИНДРОМ МАРФАНА	98
Хорошковата О.В.	
РОЗРОБКА МЕТОДИК АНАЛІЗУ ФЛАВОНОЇДІВ ШОВКОВИЦІ	99
Цуркан О.О., Ковалчук Т.В., Гергель О.В.	
ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ТЯЖКОЇ БРОНХІАЛЬНОЇ АСТМИ У ДІТЕЙ ШКІЛЬНОГО ВІКУ ЗАЛЕЖНО ВІД ПСИХОЛОГІЧНИХ ХАРАКТЕРИСТИК	100
Чепура О.Я.	
ВІДНОВЛЕННЯ КИСТІ ЯК АНАТОМО-ФУНКЦІОНАЛЬНОЇ ОДИНИЦІ ПРИ ЇЇ ВАЖКІЙ ТРАВМІ	101
Черенок Є.П.	
ОСНОВНІ ПРИНЦИПИ ПСИХОТЕРАПІЇ І ПСИХОКОРЕКЦІЇ У ВІЛ – ІНФІКОВАНИХ ДІТЕЙ.	101
Черкасова А. О.	
ПСИХОЛОГІЧНИЙ АНАЛІЗ ТРУДНОЩІВ ВИВЧЕННЯ ІНОЗЕМНОЇ МОВИ В ЯЗИКОВОМУ СЕРЕДОВИЩІ	102
Чернікова О.О.	
ПРОБЛЕМА АФЕКТИВНИХ РОЗЛАДІВ В КЛІНІЦІ ТРАМАДОЛОВОЇ ЗАЛЕЖНОСТІ	102
Чуєва К.Ю.	
МОЖЛИВОСТІ РЕНТГЕНОЛОГІЧНОГО ДОСЛІДЖЕННЯ В ПРОГНОЗУВАННІ ПЕРЕБІГУ ГОСТРОГО АБСЦЕСУ ЛЕГЕНЬ	103
Чурилін Р.Ю.	
ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК МОЗКОВОГО НАТРИЙУРЕТИЧНОГО ПЕПТИДА ТА ДІАСТОЛІЧНОЇ ФУНКЦІЇ ЛІВОГО ШЛУНОЧКА У ПАЦІЄНТІВ З ХРОНІЧНОЮ ХВОРОБОЮ НИРОК	104
Шалімова А.С.	
КОМП'ЮТЕРНА ТОМОГРАФІЯ В ДІАГНОСТИЦІ БРОНХОЛЕГЕНЕВОЇ ДІСПЛАЗІЇ У ДІТЕЙ	104
Шаповалова В.В.	
ЩОДО РОЛІ ІНФАНТИЛІЗMU У ФОРМУВАННІ ГАШІШНОЇ ЗАЛЕЖНОСТІ ЧОЛОВІКІВ	105