

*Optimum profecto artium medicina nobilissima est.*  
З найкращим духом, безумовно, медицина найбільш шляхетна.  
(Гіппократ)

ISSN 1996-353X

Міністерство охорони здоров'я України  
Національний медичний університет імені О.О.Богомольця



НАУКОВО-ПРАКТИЧНЕ ВИДАННЯ

Спеціальний  
випуск  
2010

# УКРАЇНСЬКИЙ НАУКОВО-МЕДИЧНИЙ МОЛОДІЖНИЙ ЖУРНАЛ

УКРАИНСКИЙ НАУЧНО-МЕДИЦИНСКИЙ МОЛОДЕЖНЫЙ ЖУРНАЛ  
UKRAINIAN SCIENTIFIC MEDICAL YOUTH JOURNAL

*Представлений в Ulrich's International Periodicals Directory*

*Спеціальний випуск,  
присвячений Всесвітньому дню здоров'я 2010 року*

*Головний редактор Короленко В.В.*



Засновники першого в Україні наукового товариства студентів-медиків у Києві:

Кисіль  
Олександр Андрійович  
(1859 – 1938)

Нікольський  
Петро Васильович  
(1858 – 1940)

дитозної дієти є ефективним методом лікування таких пацієнтів, але зважаючи на негативний вплив допоміжних обмежень на комплайєнс пацієнта, якість життя та нутритивний статус, призначати дієту потрібно, ґрунтуючись на об'єктивних предикативних показниках. Найбільш точним предикативним показником є чисельний результат <sup>13</sup>C-ЛДТ, який, в свою чергу, є високоточним методом діагностики дефіциту лактази.

**Summary.** Lactose deficit is common among patients with persistent celiac disease. Lactose free diet is an effective treatment for such patients. The result of <sup>13</sup>C-lactose breath test is an accurate predictor of efficiency of lactose free diet in patients. We should prescribe lactose free diet based on result of <sup>13</sup>C-lactose breath test.

### ДОБОВІ ПРОФІЛІ ГЕМОДИНАМІЧНИХ ПОКАЗНИКІВ ПРИ КОМОРБІДНІЙ З ОСТЕОАРТРОЗОМ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ

#### DAILY PROFILE HEMODYNAMIC PARAMETERS IN HYPERTENSION COMORBIDITY WITH OSTEOARTHRITIS

Солдатенко І.В.

Soldatenko I.

Науковий керівник: д.м.н., проф. М.І. Яблунчанський  
Харківський національний університет імені В.Н. Каразіна

Кафедра внутрішньої медицини  
(зав. каф. – д.м.н., проф. М.І. Яблунчанський)  
м. Харків, Україна

Для діяльності серцево-судинної системи характерна добова (циркадіанна) періодичність, що знаходить прояви у змінах таких гемодинамічних показників (ГП), як частота серцевих скорочень (ЧСС), систолічний (САТ) та діастолічний (ДАТ) артеріальний тиск (АТ). Добові коливання ГП найбільш часто порушуються при артеріальній гіпертензії (АГ) і є фактором ризику гострих коронарних та мозкових синдромів. В той самий час проблема коморбідності АГ та остеоартрозу (ОА) стає все більш актуальною, але дані про добові профілі (ДП) основних ГП у таких пацієнтів відсутні.

**Метою** дослідження було визначення особливостей ДП ГП при коморбідності АГ з ОА для розробки пропозицій щодо підвищення якості діагностики та лікування цього контингенту пацієнтів.

**Матеріали та методи.** Обстежено 43 пацієнта з них 23 з коморбідними АГ та ОА (група спостереження – АГ + ОА), 20 з ізольованою АГ (група порівняння – ІАГ). Проводили добове моніторування артеріального тиску за допомогою системи CardioSensBP з наступним виділенням ДП ГП за ступенем нічного зниження ЧСС, САТ і ДАТ: 1 – over-dippers – ЧНС > 20%; 2 – dippers – 10% < ЧНС < 20%; 3 – non-dippers – ЧНС < 10%; 4 – night-peakers – ЧНС < 0%. Дані заносилися до бази Microsoft Excel з розрахунком частотних співвідношень (%), середнього значення (М) і стандар-

тного відхилення (sd). Статистичні відмінності між групами оцінювалися за допомогою критерію Мана-Уїтні (U).

**Результати.** У групах АГ+ОА та ІАГ зустрічалися і ДП ГП, при цьому несприятливі non-dippers, over-dip і night-peakers зустрічалися частіше, а сприятливі dippers рідше. Несприятливі комбінації ДП ГП спостерігали в більшій мірі у пацієнтів з коморбідною, ніж з ізольованою патологією.

#### Висновки

При коморбідності АГ та ОА зростає частота зустрічності не тільки несприятливих типів ДП, але і їх комбінацій.

**Summary:** The study involved 43 patients including patients with comorbid with osteoarthritis (OA) hypertension (H) (group observation – H+OA), 20 with isolated hypertension (control group – IH). Conducted continuous monitoring of blood pressure (BP), followed by separation of daily profiles of hemodynamic parameters (DP HP) into non-dippers, over-dippers, night-peakers. In both groups met different DP HP, while in H+OA adverse non-dippers, over-dippers and night-peakers met more often. Unfavorable combination DP HP observed to a greater extent in patients with H+OA. Comorbidity of hypertension with OA provides greater frequency of occurrence is not only unfavorable of joint ventures, and their combinations.

### НОВІ ПІДХОДИ ДО ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ ПАПІЛОМАВІРУСНОЇ ГЕНІТАЛЬНОЇ ІНФЕКЦІЇ

#### NEW WAYS OF DIAGNOSTICS AND TREATMENT OF GENITAL HPV INFECTION

Степаненко Р.Л.

R. Stepanenko

Науковий керівник д.м.н. проф. Свирид С.Г.  
Національний медичний університет імені О.О. Богомольця

Кафедра дерматології та венерології  
(зав. каф. – д.м.н. проф. Степаненко В.І.)  
м.Київ, Україна

Віруси папіломи людини (ВПЛ) вважають етіологічними чинниками розвитку деяких передракових захворювань сечостатевої системи та плоскоклітинного раку у чоловіків та жінок. Описано більш як 60 різних типів генітальних вірусів, які бувають у людини. ВПЛ виділяють та класифікують за специфічності. Вони уражують тільки поверхневий епітелій шкіри та слизових оболонок. Більшість клінічних пацієнтів з папіломавірусною інфекцією (ПВІ) на шкірі спонтанно зцілюються, але при деяких ураженнях, особливо при ураженні епітелію, можуть виникати злоякісні пухлини.

Різні типи ВПЛ є етіологічними чинниками розвитку низки уражень: 1-й тип спричиняє підшоловкові та діабородавкові бородавочки; 2-й тип – звичайні бородавочки; 3-й тип – бородавочки на шийці матки; 5,8,9,12,14,15,17,19-25,30-й типи – бородавчаста епідермодисплазія; 6-й та 11-й типи – гострокінцеві конділоми, неоплазію шийки матки.