

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
ДУ „НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ ІМ. Л.Т.МАЛОЇ НАМН УКРАЇНИ”
ДУ «ІНСТИТУТ МЕДИЧНОЇ РАДІОЛОГІЇ ІМ. С.П. ГРИГОР’ЄВА НАМН УКРАЇНИ»
ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ “МОЛОДІ ВЧЕНІ ТА СПЕЦІАЛІСТИ ІНСТИТУТІВ
НАМН УКРАЇНИ М. ХАРКОВА”
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА ВНУТРІШНЬОЇ МЕДИЦИНИ № 1
КАФЕДРА КЛІНІЧНОЇ ФАРМАКОЛОГІЇ
ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ’Я
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАДМІНІСТРАЦІЇ

**МАТЕРІАЛИ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ З УЧАСТЮ
МІЖНАРОДНИХ СПЕЦІАЛІСТІВ, ПРИСВЯЧЕНОЇ ДНЮ НАУКИ**

ВНЕСОК МОЛОДИХ СПЕЦІАЛІСТІВ В РОЗВИТОК МЕДИЧНОЇ НАУКИ І ПРАКТИКИ

15 травня 2014 року

Харків 2014

УДК: 616.001.8-25.12

В 33

Редакційна рада

Г.Д.Фадєєнко (голова)

О.В. Колеснікова (заступник голови)

Д.М. Калашник, А.М. Кожина, В.С. Сухін, Г.В. Болотських, О.В. Чирва

Відповідальний секретар: Т.А. Лавренко

В 33 «Внесок молодих спеціалістів в розвиток медичної науки і практики»: Матеріали науково-практичної конференції з участю міжнародних спеціалістів, присвяченої Дню науки 15 травня 2014 р./Ред. рада Г.Д.Фадєєнко (голова) та ін.; НАМН України та ін.-Х., 2014.- 226 с.

Адреса редколегії:

ДУ «Національний інститут терапії імені

Л.Т.Малої НАМН України»

пр. Постишева, 2-а, м.Харків, 61039, Україна

Оргкомітет не несе відповідальності за зміст опублікованих тез

„ДУ «Національний інститут терапії імені Л.Т.Малої НАМН України», 2014

РІВЕНЬ ГАЛЕКТИНУ-3 У З СЕРЦЕВОЮ НЕДОСТАТНІСТЮ НА ТЛІ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 2 ТИПУ	
Болотських Г.В.	32
ПОЛЯРИЗАЦІЯ МІКРОСКОПІЯ КОЛАГЕНОВИХ ВОЛОКОН ГЕПАТОЦЕЛЮЛЯРНИХ КАРЦИНОМ	
Бордік Н.Ю.	33
РОЛЬ ІНГІБІТОРІВ АПФ В ЛІКУВАННІ ГОСТРОГО КОРОНАРНОГО СИНДРОМУ	
Борзова-Коссе С.І.	33
ТИПОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ДОВІРИ ДО ЛІКАРЯ У ХВОРИХ НА НЕВРОЛОГІЧНІ РОЗЛАДИ	
Бородавко О.О.	35
ТЕРАПІЯ ПРИВЫЧНОГО НЕВЫНАШИВАННЯ БЕРЕМЕННОСТИ	
Бородай І.С.	35
РОЛЬ МОДИФІКАЦІЇ СПОСОБУ ЖИТТЯ В ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ	
Буркаль М.С.	36
ПОЛІМОРФІЗМ ГЕНУ ІІ-4 У ХВОРИХ НА РЕЦИДИВ ТУБЕРКУЛЬОЗУ ЛЕГЕНЬ	
Бутов Д.О.	37
ГЕНЕТИЧНІ ОСНОВИ РОЗВИТКУ ПОЄДНАНОГО ПЕРЕБІГУ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ ТА ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ У ЖІНОК У ПОСТМЕНОПАУЗИ	
Бутова Т.С.	38
ГІГІЄНИЧНІ ПИТАННЯ ЩОДО ВСТАНОВЛЕННЯ САНІТАРНО-ЗАХИСНИХ ЗОН ДЛЯ АВТОМАТИЧНИХ ГАЗОРОЗПОДІЛЬНИХ СТАНЦІЙ	
Бухало І.Л., Махнюк В.М., Могильний С.М., Стирта З.В.	39
ДИНАМІКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ФАГОЦИТАРНОЇ АКТИВНОСТІ МАКРОФАГОВ У БОЛЬНИХ С СИНДРОМОМ РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА, СОЧЕТАННИМ С ХРОНИЧЕСКИМ НЕКАЛЬКУЛЁЗНЫМ ХОЛЕЦИСТИТОМ НА ФОНЕ ЛЕЧЕНИЯ В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ	
Быкадоров В.И., Терёшин В.А.	40
ПРОГРАММА ПРОГНОЗИРОВАНИЯ ТЕЧЕНИЯ ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ – МИФ ИЛИ РЕАЛЬНОСТЬ??	
Вакуленко Е.Н.	41
КОРРЕКЦІЯ ОБ'ЄМА МИШЕНИ ПРИ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПІИ ОПУХОЛЕЙ ЛЕГКИХ	
Васильев Л.Л.	42
ПРО ВАЖЛИВІСТЬ ВИВЧЕННЯ МАКРОСКОПІЧНИХ ДАНИХ В ДІАГНОСТИЦІ ЗЛОЯКІСНИХ НОВОУТВОРЕНЬ ЩИТОВИДНОЇ ЗАЛОЗИ	
Васько А.Р., Гаргін В.В.	42
ВПЛИВ СТРЕСУ РІЗНОЇ ЕТІОЛОГІЇ НА БІОХІМІЧНІ ПОКАЗНИКИ КРОВІ ЩУРІВ	
Ватліцов Д.В., Русецька Н.В.	43
ФУНКЦІОНАЛЬНІ ВЛАСТИВОСТІ ООЦИТІВ ІІ ПОРЯДКУ ПІСЛЯ ТОТАЛЬНОГО ТА ЛОКАЛЬНОГО ОПРОМІНЕННЯ ІОНІЗУЮЧОЮ РАДІАЦІЄЮ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНИХ ТВАРИН	
Ватліцова О.С., Мотрина О.А., Горбань Л.Г., Клепко А.В.	44

ТИПОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ДОВІРИ ДО ЛІКАРЯ У ХВОРИХ НА НЕВРОЛОГІЧНІ РОЗЛАДИ

Бородавко О.О.

ДУ «Інститут неврології, психіатрії та наркології НАМН України», м Харків

В умовах реформування сучасної медицини, суттєвої зміни характеру взаємин між лікарем і пацієнтом зростає потреба в оптимізації лікувально-реабілітаційного процесу та організації нових форм допомоги хворим, що неможливо без належно сформованого терапевтичного альянсу. Як відомо, ключову роль у формуванні конструктивних міжособистісних взаємин відіграє довіра учасників спілкування один до одного. Однак в сучасній медичній психології проблема довіри між лікарем та пацієнтом залишається фактично недослідженою. На сьогодні не визначено його структурні, рівневі та типологічні особливості у різних категорій хворих; не виділено основні чинники його формування та функціонування тощо.

Отже, **метою** роботи було визначити типологічні особливості довіри у пацієнтів з неврологічними захворюваннями.

Матеріали та методи дослідження. Було обстежено 54 пацієнти з неврологічними розладами (НР): 34 хворих із різними формами судинних захворювань головного мозку (СЗГМ) та 20 пацієнтів із розсіяним склерозом (РС). Психодіагностичний метод було реалізовано за допомогою «методики оцінки довіри/недовіри в системі відносин «лікар – пацієнт» (варіант для пацієнтів)» (Л.Ф. Шестопалова, В.А. Кожевнікова, О.О. Бородавко, 2011). Феномен довіри в системі взаємин «лікар – пацієнт» ми розглядали в двох аспектах. По-перше, як інституціональну довіру. По-друге, як специфічну форму міжособистісної довіри, що складається впродовж лікувально-реабілітаційного процесу між хворими та медичними спеціалістами і має певні рівневі та змістовні характеристики. **В результаті дослідження** було визначено основні типи довіри до лікаря у пацієнтів з НР, а саме – ідеалістичний (36,58 %), емоційний (31,70 %), раціоналістичний (12,20 %) та інтегративний (19,52 %). Аналіз даних з урахуванням нозологічної належності пацієнтів показав, що у хворих на РС дещо більше, ніж у пацієнтів із СЗГМ, виражений емоційний тип довіри до лікаря (38,46% та 28,57%).

Висновки. Таким чином, домінуючими типами довіри до лікаря у хворих на НР є ідеалістичний та емоційний. Хворі на РС дещо частіше, ніж пацієнти із СЗГМ, проявляють емоційний тип довіри до медичного спеціаліста. Отримані дані можуть бути використані при розробці заходів, спрямованих на оптимізацію лікувально-реабілітаційного процесу для хворих на НР та інших категорій пацієнтів.

ТЕРАПІЯ ПРИВЫЧНОГО НЕВЫНАШИВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ

Бородай И.С.

Харьковский национальный медицинский университет

Среди важнейших проблем практического акушерства, одно из первых мест занимает проблема привычного невынашивания беременности (ПНБ). Вопросы этиологии, патогенеза, диагностики, терапии и профилактики данной

патології посвящено більше число досліджень, однак, до настоящего времени эта проблема далека от разрешения. Частота этой патологии колеблется от 10 до 20-25% к числу беременностей и не имеет тенденции к снижению.

Цель – уменьшение репродуктивных потерь у женщин с ПНБ и разработка новых подходов к комплексному лечению данной патологии.

Материалы и методы. Проведено доплерометрическое исследование кровотока в системе мать-плацента-плод 85 женщин с ПНБ, которые были распределены на 2 клинические группы, в зависимости от метода лечения. I группа – 43 беременных с угрозой прерывания беременности, имевшие в анамнезе ПНБ, которым проводилась стандартная терапия угрозы прерывания беременности. II группа – 42 беременных с угрозой прерывания беременности, имевшие в анамнезе ПНБ, которым проводилась комплексная терапия с применением экстракта клеток плацентарной ткани (ЭКПТ).

У женщин с ПНБ наблюдалось снижение индексов сосудистого сопротивления в межворсинчатом пространстве ($IP-0,36 \pm 0,03$, $PI-0,49 \pm 0,06$), увеличение периферического сопротивления в маточных артериях ($PI-2,69 \pm 0,02$), повышение сосудистого сопротивления спиральных артерий ($PI-0,78 \pm 0,05$), артерии пуповины ($PI-3,53 \pm 0,16$), снижение скоростей кровотока в венозном протоке у плода. Улучшение гемодинамических показателей быстрее происходило у женщин II группы.

Лучшие исходы беременности были во II группе пациенток: родами в срок закончились беременности у 38 (90,5%) женщин, тогда как в I группе беременных - у 29 (67,4%) женщин ($p < 0,05$). Преждевременные роды отмечены у 4 (9,3%) женщин I группы, тогда как во II группе – у 2 (4,8 %) женщин ($p < 0,05$). Выкидышами закончились беременности у 10 (23,3%) женщин I группы, а во II – лишь у 2 (4,8 %) женщин ($p < 0,05$).

Выводы. Комплексная терапия с применением ЭКПТ позволяет значительно снизить число осложнений беременности и улучшить исход родов (увеличение числа нормальных родов, снижение перинатальной заболеваемости), что указывает на его высокую эффективность (90,5%) по сравнению с традиционной терапией (67,4%).

РОЛЬ МОДИФІКАЦІЇ СПОСОБУ ЖИТТЯ В ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ

Буркаль М.С.

Національний медичний університет імені О.О. Богомольця, м. Київ

На сьогодні про артеріальну гіпертензію (АГ) можна говорити як про неінфекційну епідемію, що охопила населення всієї планети у XXI ст. Приблизно третина всього дорослого населення світу страждає від підвищеного артеріального тиску, а сама АГ та її ускладнення посідають перше місце за внеском у смертність від серцево-судинних захворювань.

Мета роботи – дослідити роль модифікації способу життя в лікуванні хворих на артеріальну гіпертензію.

Для вирішення поставленої мети було проаналізовано та досліджено анамнестичні, антропометричні дані та параметри артеріального тиску у 46 хворих з

**МАТЕРІАЛИ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ З УЧАСТЮ
МІЖНАРОДНИХ СПЕЦІАЛІСТІВ, ПРИСВЯЧЕНОЇ ДНЮ НАУКИ**

**ВНЕСОК МОЛОДИХ СПЕЦІАЛІСТІВ В РОЗВИТОК
МЕДИЧНОЇ НАУКИ І ПРАКТИКИ**

15 травня 2014 року, Харків

Підписано до друку 04.05.2014 р.
Формат 60x84/16. Папір офсет. Друк. ризограф
Ум. друк. арк. 7,8. Замовлення б/н. Наклад 100 прим.
Друк - СПД ФО Степанов В.В.
м. Харків, вул. Ак. Павлова 311