

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАДМІНІСТРАЦІЇ
ДУ «НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ ІМЕНІ 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



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

«МЕДИЧНА НАУКА ТА КЛІНІЧНА ПРАКТИКА - 2016»

20 травня 2016 року



Харків 2016

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАДМІНІСТРАЦІЇ
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

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

«МЕДИЧНА НАУКА ТА КЛІНІЧНА ПРАКТИКА - 2016»

20 травня 2016 року

Харків 2016

УДК: 616.001.8-25.12

В 33

Редакційна рада

Г.Д.Фадєєнко (голова)

О.В. Колеснікова (заступник голови)

Г.В. Болотських, А.М. Кожина, П.Ю. Костя, Д.Н.Калашник

Відповідальний секретар: Т.Г. Оврах

В 33 «Медична наука та клінічна практика – 2016»: Матеріали науково-практичної конференції з участю міжнародних спеціалістів, присвяченої Дню науки 20 травня 2016 р./Ред. рада Г.Д.Фадєєнко (голова) та ін.; НАМН України та ін.-Х., 2016.- 114 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», 2016

(Gln27Glu) НА СТЕПЕНЬ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ОЖИРЕНИЯ У БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА	
О.И. Кадыкова	47
ГЕНЕТИЧНІ ПЕРЕДУМОВИ РОЗВИТКУ ХРОНІЧНОЇ СЕРЦЕВОЇ НЕДОСТАТНОСТІ У ХВОРИХ НА ШЕМИЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ Й ОЖИРІННЯ	
О.І. Кадикова, П.П. Кравчун	48
ЗМІНИ МАРКЕРІВ ЗАПАЛЕННЯ У ХВОРИХ НА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ З ДЕФОРМУЮЧИМ ОСТЕОАРТРОЗОМ	
Ю.О. Ковальова, Б.О. Шелест, А.В. Новцова	49
МОРФОЛОГІЧНІ ЗМІНИ В СТІНЦІ ТОНКОЇ КИШКИ ПІСЛЯ СТРАНГУЛЯЦІЙНОЇ НЕПРОХІДНОСТІ	
Н.Є. Ковальчук, А.В. Пантус.....	50
СРАВНЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ АНАЛЬГЕЗИИ РЕС-БЛОКА ПРИ РАДИКАЛЬНЫХ ОПЕРАЦИЯХ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ	
П.Ю. Костя	51
ВИВЧЕННЯ ДИНАМІКИ МАТРИКСНОЇ МЕТАЛОПРОТЕЇНАЗИ-13, ТКАНИННОГО ІНГІБІТОРА МЕТАЛОПРОТЕЇНАЗИ-4, ТЕНАСЦИНУ С У ХВОРИХ НА ГОСТРИЙ ІНФАРКТ МІОКАРДА ТА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ	
М.Ю. Котелюх	52
РЕЗУЛЬТАТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ РАКА ЖЕЛУДКА С ФОРМИРОВАНИЕМ ТОНКОКИШЕЧНОГО РЕЗЕРВУАРА	
Н.В. Красносельский, А.В. Мовчан, А.Н. Белый.....	53
ЦЕЛЕСОБРАЗНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ОРГАНОСОХРАНЯЮЩИХ ОПЕРАЦИЙ НА ОСНОВАНИИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ИМУННОГО СТАТУСА В ОТДАЛЕННОМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ	
М.М. Круглова.....	53
СУЧАСНІ ПОГЛЯДИ У ЛІКУВАННІ МАТКОВИХ КРОВОТЕЧ В ПЕРИМЕНО-ПАУЗАЛЬНОМУ ПЕРІОДІ	
Н.Ю. Курічова, І.М. Щербина	54
ПСИХОГИГИЕНИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА СОСТОЯНИЯ АДАПТАЦИИ ПЕРВОКЛАССНИКОВ	
К.П. Лазаренко	55
ЕЛЕКТРОЛІТНІ ПОРУШЕННЯ У ХВОРИХ ІЗ ХРОНІЧНОЮ СЕРЦЕВОЮ НЕДОСТАТНІСТЮ	
К.Л. Лазіді, Ю.С Рудик.....	56
ВИКОРИСТАННЯ МОДИФІКОВАНОЇ КРАНІОЦЕРЕБРАЛЬНОЇ ГІПОТЕРМІЇ В ЛІКУВАННІ ХВОРИХ З ДЕПРЕСИВНИМИ РОЗЛАДАМИ ОБТЯЖЕНИМИ СУЇЦИДАЛЬНОЮ АКТИВНІСТЮ	
Р.В. Лакинський	57
ДИНАМИКА ЦИТОКЕРАТИНА-18 В ПЛАЗМЕ КРОВИ У ПАЦІЕНТОВ НЕАЛКОГОЛЬНОЇ ЖИРОВОЇ БОЛЕЗНЬОУ ПЕЧЕНИ ПОД ВЛИЯНИЕМ КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ	
Е. А. Лапшина	58
ВЛИЯНИЕ СИНДРОМА ЭНДОГЕННОЙ ИНТОКСИКАЦИИ НА ТЕЧЕНИЕ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ И СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ	
Е.В.Ливенцова, В.Я.Микукстс	58

Задачи: 1. Изучить влияние выбранной операции на иммунный статус больного в отдаленном послеоперационном периоде; 2. На основании полученных данных доказать эффективность органосохраняющих операций.

Материалы и методы: С целью обоснования применения органосохраняющих операций нами были изучены показатели иммунного статуса у 23 пострадавших, оперированных по поводу травмы селезенки: у 17 после спленэктомии, у 6 – после органосохраняющих операций. Контрольную группу составили 11 условно здоровых добровольцев. Возраст пострадавших колебался от 16 до 45 лет. При изучении влияния выбранной операции на иммунный статус определяли следующие показатели: CD3 (зрелые Т-лимфоциты), CD4 (Т-хелперы), CD8 (цитотоксические Т-клетки), CD16 (NK-натуральные киллеры), CD20 (В-клетки); ЦИК (циркулирующие иммунные комплексы); общее количество комплимента и его фракций (С-3, С-4); общее содержание Ig A,G,M,E.

Результаты клеточного иммунитета, полученные в отдаленном послеоперационном периоде у пострадавших после ОСО: отмечается снижение количества лимфоцитов CD4 и CD20, в то время как у пострадавших после спленэктомии отмечается снижение всех элементов клеточного звена иммунитета. При исследовании гуморального звена у пострадавших после ОСО наблюдается снижение количества общего комплимента, его С-3 и С-4 фракций, а у пострадавших после спленэктомии уменьшение количества Ig А и G, общего комплимента, его С3 и С4 фракции.

Выводы: Таким образом, наши исследования показывают, что в группе сравнения отмечались нарушения процессов активации, пролиферации, дифференцировки иммунокомпетентных клеток и регуляции иммунной системы, но наиболее выраженные изменения со стороны клеточного и гуморального иммунитета развиваются в основной группе после радикальной спленэктомии, что доказывает эффективность органосохраняющих вмешательств

СУЧАСНІ ПОГЛЯДИ У ЛІКУВАННІ МАТКОВИХ КРОВОТЕЧ В ПЕРИМЕНОПАУЗАЛЬНОМУ ПЕРІОДІ

Н.Ю. Курічова, І.М. Щербина

Харківський національний медичний університет, м. Харків

В структурі гінекологічних захворювань частота зустрічаності ГПЕ (гіперпластичних процесів ендометрію) посідає від 15 до 45% та постійно зростає. Дійсну поширеність ГПЕ оцінити дуже складно, у кращому випадку, вони стосуються тих жінок, які звернулися з різних приводів в гінекологічний стаціонар. Метою цієї роботи є покращення результатів лікування пацієнок з МК (матковими кровотечами) на тлі ГПЕ в перименопаузальному періоді на підставі патогенетично обґрунтованого диференційованого алгоритму лікувально-діагностичних заходів.

Матеріали та методи дослідження. Ми обстежили 110 жінок перименопаузального періоду з матковими кровотечами на тлі ГПЕ. Пацієнтки були у віці від 43 до 54 років, в середньому $48,5 \pm 4,3$ років.

Серед обстежених у 58 пацієнок діагностували залозисту та залозисто-кістозну гіперплазію ендометрію (I група), у 23 жінок – атипову гіперплазію ендометрію (II група), у 29 пацієнок – залозисто-фіброзні та фіброзні поліпи ендометрію (III

група). Для морфологічних досліджень зіскрібків ендометрію і слизової оболонки цервікального каналу використовували матеріал, отриманий при діагностичному вишкрібанні слизової оболонки матки. Біоптати були фіксовані в 4% розчині формальдегіду за стандартною методикою. З них після відповідної обробки і заливки в парафін (парафінові блоки) отримували зрізи, які піддавалися забарвленню гематоксилином-еозином, пікрофуксином за Ван-Гізоном. Після попереднього дослідження одержаних препаратів переходили до їх морфологічного вивчення за допомогою світлової мікроскопії за загальноприйнятою методикою. Удосконалюючи існуючі традиційні підходи до лікування маткових кровотеч в перименопаузальному періоді на тлі гіперплазії ендометрію, у рамках цього наукового дослідження на основі власного клінічного досвіду нами сформульовані стандартизовані підходи до індивідуальної терапевтичної стратегії, яка могла б бути економічно обґрунтованою та ефективно використана в практичній охороні здоров'я. У перименопаузі на тлі ГЕ (гіперплазії ендометрію) хворі повинні бути направлені в гінекологічний стаціонар для проведення УЗД, гістероскопії, фракційного вишкрібання порожнини матки з наступним морфологічним дослідженням зіскрібка.

Висновки. Фармакологічна корекція ГПЕ в перименопаузальному періоді полягає у відновленні балансу молекулярно-біологічних процесів шляхом блокування проліферації, неоангіогенезу, високої експресії факторів росту та індукованого апоптозу, шляхом диференціальної оцінки стану ендометрію та етіопатогенетично оптимальної терапії маткових кровотеч.

ПСИХОГИГИЕНИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА СОСТОЯНИЯ АДАПТАЦИИ ПЕРВОКЛАССНИКОВ

К.П. Лазаренко

Харьковский национальный медицинский университет, Харьков

Неудовлетворительные показатели состояния здоровья детей и подростков, обучающихся в учебных заведениях, является актуальной проблемой. Сохранение здоровья подрастающего поколения, совершенствование физиологических систем растущего организма в процессе его обучения и воспитания, разработка путей и средств сохранения высокой работоспособности учащихся является одной из важнейших задач современного общества.

Цель исследования - психогигиеническое изучение адаптации учеников школы-интерната для детей с патологией опорно-двигательного аппарата.

Проведено исследование состояния адаптации учащихся начальных классов специализированной школы-интерната для детей с патологией опорно-двигательного аппарата. Для исследования использовались: корректурная проба Бурдона для измерения показателей внимания; анкета для оценки уровня школьной мотивации. (Н.Г.Лускановой), методика «Градусник» (разработана Н. П. Фетискиным), анкета для родителей первоклассников «адаптация ребенка к школе» (Битянова М.Р.)

В результате проведенного исследования выявлено: адаптация к школе у 41% учащихся; вероятная дезадаптация у 54,5% учащихся; дезадаптация у 5% учеников. Высокий уровень школьной мотивации, учебной активности у 14% учащихся; хорошая школьная мотивация у 23% учащихся; положительное отношение к школе у 41%

«МЕДИЧНА НАУКА ТА КЛІНІЧНА ПРАКТИКА - 2016»

20 травня 2016 року, Харків

Підписано до друку 12.05.2016 р. Формат 60x84/16. Папір офсет.
Друк. ризограф. Ум. друк. арк. 4,5. Замовлення б/н. Наклад 130 прим.
Друк - СПД ФО Степанов В.В. м. Харків, вул. Ак. Павлова 311