

Міністерство освіти і науки України
Міністерство охорони здоров'я України
Харківський національний медичний університет
Національний фармацевтичний університет
Харківський національний педагогічний університет ім. Г.С. Сковороди

**ФІЗІОЛОГІЯ – МЕДИЦИНИ, ФАРМАЦІЇ ТА ПЕДАГОГІЦІ:
АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ ТА СУЧАСНІ ДОСЯГНЕННЯ**

Матеріали IV Всеукраїнської наукової конференції студентів
та молодих вчених з фізіології з міжнародною участю

16 травня 2017 року

Харків
ХНМУ
2017

«Фізіологія – медицині, фармації та педагогіці: актуальні проблеми та сучасні досягнення»: матеріали IV Всеукраїнської наук. конф. студ. та молодих вчених з фізіології з міжнародною участю (16 травня 2017 р.). – Харків : ХНМУ, 2017. – 144 с.

«Физиология – медицине, фармации и педагогике: актуальные проблемы и современные достижения»: материалы IV Всеукраинской научн. конф. студ. и молодых ученых по физиологии с международным участием (16 мая 2017 г.). – Харьков : ХНМУ, 2017. – 144 с.

Physiology to Medicine, Pharmacy and Pedagogics: "Actual problems and Modern Advancements": materials of IV Ukrainian Students and Young Scientists Scientific Conference with international participation (May, 16 2017). – Kharkiv : KhNMU, 2017. – 144 p.

Конференцію включено до Переліку МОН України.

Редакційна колегія: *Д.І. Маракушин*
 Л.В. Чернобай
 Л.М. Малоштан
 І.А. Іонов
 Н.В. Деркач
 Т.Є. Комісова

**Відповідальність за достовірність даних,
наведених у наукових публікаціях, несуть автори**

<i>Тамаріна І.В.</i>	
ВПЛИВ КСЕНОГЕННОГО КРІОЕКСТРАКТУ ПЛАЦЕНТИ НА КОРУ НАДНИРНИКІВ ЩУРІВ ЗА УМОВ ГЛІЦЕРОЛОВОЇ МОДЕЛІ ГОСТРОЇ НИРКОВОЇ НЕДОСТАТНОСТІ	120
<i>Телепнева А.А., Писарева А.І., Огнєва Л.Г.</i>	
ВПЛИВ РОДИНИ НА СТАН ЗДОРОВ'Я ДИТИНИ	121
<i>Терешкіна О.І., Ленська О.В.</i>	
ВПЛИВ РІВНЯ АПЕЛІНУ НА ПЕРЕБІГ ГІПЕРТОНІЧНОЇ ХВОРОБИ У ПОСДНАННІ З ОЖИРІННЯМ	122
<i>Ткаченко Д.О., Саржан О.С., Гончарова А.В., Глоба Н.С.</i>	
ФУНКЦІОНАЛЬНІ ПОКАЗНИКИ ДИХАЛЬНОЇ СИСТЕМИ У ДІТЕЙ МОЛОДШОГО ШКІЛЬНОГО ВІКУ	123
<i>Топчій В.А., Сокол О.М.</i>	
ПСИХОФІЗІОЛОГІЧНІ КОРЕЛЯТИ НАВЧАЛЬНО-ПІЗНАВАЛЬНОЇ МОТИВАЦІЇ В ПРОЦЕСІ АДАПТАЦІЇ ДО ІНТЕЛЕКТУАЛЬНИХ НАВАНТАЖЕНЬ	124
<i>Торяник І.І., Христьян Г.Є., Казмірчук В.В., Сорокоумов В.П., Макаренко В.Д., Юдін І.П., Моїсеєнко Т.М.</i>	
УЛЬТРАМІКРОСКОПІЧНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ СТРУКТУРИ НАНОКОМПОЗИТНИХ ПОКРИТТІВ СТОМАТОЛОГІЧНИХ ІМПЛАНТІВ З ПРОТИМІКРОБНИМИ ВЛАСТИВОСТЯМИ	125
<i>Торяник І.І., Чигиринская Н.А., Костиря І.А.</i>	
ВТОРИННІ ОЗНАКИ КРИПТОСПОРИДИОЗУ У КЛІНІКО-МОРФОЛОГІЧНІЙ ХАРАКТЕРИСТИЦІ ГОСТРИХ ЕНТЕРОКОЛІТІВ У ДІТЕЙ (за даними постмортальних досліджень)	126
<i>Торяник І.І., Набойченко О.А.</i>	
МОРФОЛОГІЯ КІСТЧОВИХ МОЗКУ В УМОВАХ ПРОМЕНЕВИХ МІЕЛОДИСПЛАЗІЇ ТА АПЛАСТИЧНОЇ АНЕМІЇ	128
<i>Третьякова Е.А., Трофименко М.О.</i>	
СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ИНТУИТИВНОГО МЫШЛЕНИЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПОЛА И ТЕМПЕРАМЕНТА	129
<i>Филатова И.В., Кармазина И.С., Головкин Н.А., Филатова А.А.</i>	
УЧАСТИЕ ЛИМФОЭПИТЕЛИАЛЬНОГО ГЛОТОЧНОГО КОЛЬЦА В ФОРМИРОВАНИИ ИММУННОГО ОТВЕТА ПРИ РИНОСИНСИТАХ НА ФОНЕ ПАРАЗИТОЗА У ДЕТЕЙ	130
<i>Филатова И.В., Кармазина И.С., Филатова А.А.</i>	
ИССЛЕДОВАНИЕ ФУНКЦИИ СЛУХОВОГО АНАЛИЗАТОРА У БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ СРЕДНИМ ОТИТОМ НА ФОНЕ ИНСУЛИННЕЗАВИСИМОГО САХАРНОГО ДИАБЕТА	132
<i>Хапіцька О.П.</i>	
ЗВ'ЯЗКИ ГЕМОДИНАМІЧНИХ ПОКАЗНИКІВ ГОМІЛКИ З КОНСТИТУЦІОНАЛЬНИМИ ПАРАМЕТРАМИ У ВОЛЕЙБОЛІСТІВ МЕЗОМОРФІВ	133
<i>Хильчевский Б.С., Литвинова Е.А., Глоба Н.С., Жубрикова Л.А.</i>	
ОСОБЕННОСТИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ РЕЗЕРВОВ ОРГАНИЗМА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ УРОВНЯ ФИЗИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ	134
<i>Цимбалюк В.І., Торяник І.І., Колесник В.В., Цимбалюк Я.В.</i>	
БАЛЬЗАМУВАННЯ ГОЛОВНОГО МОЗКУ. ОСНОВНІ МЕТОДИ ТА ЇХНЕ ЗАСТОСУВАННЯ	135
<i>Черненко Н.Г., Себестьянский А.А., Ващук Н.А.</i>	
ОСОБЕННОСТИ ПРОЯВЛЕНИЯ МЕТЕОПАТИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА В УСЛОВИЯХ КОЛЕБАНИЯ АТМОСФЕРНОГО ДАВЛЕНИЯ	136
<i>Чернякова А.Е., Оспанова Т.С., Кармазина И.С.</i>	
ВЛИЯНИЕ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ	138
<i>Широков К.В., Исаева И.Н.</i>	
ИЗУЧЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У СТУДЕНТОВ С РЕГУЛЯРНОЙ И НЕРЕГУЛЯРНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ	139
<i>Юнцова К.О., Сокол О.М.</i>	
ЛАБІЛЬНІСТЬ ЗОРОВОЇ ПЕРЦЕПЦІЇ В ПРОЦЕСІ АДАПТАЦІЇ ДО ІНТЕЛЕКТУАЛЬНИХ НАВАНТАЖЕНЬ	139
<i>Юркіна І.С., Сокол О.М.</i>	
ДИФЕРЕНЦІАЛЬНА ЗОРОВА ПЕРЦЕПЦІЯ СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ ІЗ РІЗНИМ РІВНЕМ ФРУСТРАЦІЇ	140
<i>Янко Р.В., Чака Е.Г., Жернокльов У.А.</i>	
ОСОБЕННОСТИ ВЛИЯНИЯ МЕЛАТОНИНА НА СТРУКТУРУ ПЕЧЕНИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ УРОВНЯ ПОТРЕБЛЕНИЯ КИСЛОРОДА	141
<i>Зайцева О., Коц В.П.</i>	
ДЕЯКІ ПІЗНАВАЛЬНІ ПРОЦЕСИ У СТУДЕНТІВ ІЗ РІЗНИМИ ВЛАСТИВОСТЯМИ НЕРВОВОЇ СИСТЕМИ	142
<i>Іщенко Д., Коц С.М.</i>	
ДЕЯКІ ПСИХОФІЗІОЛОГІЧНІ ПОКАЗНИКИ У СТУДЕНТІВ ІЗ РІЗНИМИ ВЛАСТИВОСТЯМИ НЕРВОВОЇ СИСТЕМИ	143

*Чернякова А.Е., *Оспанова Т.С., **Кармазина И.С.

ВЛИЯНИЕ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ

Харьковский национальный медицинский университет,
кафедра ПБМ № 2 и медсестринства*, кафедра физиологии**
Научные руководители: проф. Т.С. Оспанова*, доц. И.С. Кармазина**

Аллергические болезни и прежде всего бронхиальная астма (БА) и аллергический ринит (АР) в настоящее время признаны глобальной проблемой здравоохранения. За последние 30 лет количество больных, страдающих аллергией, удваивается каждое десятилетие, значительно чаще развивается поливалентная сенсibilизация, полиорганное поражение (сочетание БА, АР, конъюнктивита). Среди причин эпидемии аллергических болезней обсуждаются дисбаланс в системе Тх1 и Тх2 лимфоцитов, роль генетических факторов (атопия), факторы окружающей среды (выхлопные газы, табачный дым, продукты горения), которые усиливают функцию Тх2 лимфоцитов, ответственных за продукцию IgE, мастоцитов, эозинофилов. Реакция гиперчувствительности немедленного типа рассматривается как защитный механизм адаптации, возникший у высших организмов в процессе эволюции. По данным ВОЗ на Земле БА страдают 300 миллионов человек, АР также обнаруживают у сотен миллионов пациентов. Эти болезни значительно снижают качество жизни (КЖ) пациентов, они отрицательно сказываются на экономическом состоянии социума в связи со значительными затратами на лечение, снижением трудоспособности, инвалидизацией. АР рассматривается как фактор риска развития БА, сочетание БА и АР отмечается в 15–38 % случаев, однако вклад АР в снижение КЖ пациентов оценивается неоднозначно (J. Bousquet et al., 2001; B. Leynart et al., 2000; O.Aydemir et al., 2006). Исследование КЖ в таких случаях позволяет оценить «внутреннюю картину болезни», индивидуально подойти к оптимизации лечения и реабилитации конкретного пациента.

Обследовано 30 пациентов с БА, 22 женщины и 8 мужчин возрастом от 20 до 61 года с БА различной степени тяжести, уровнем контроля. Аллергический ринит персистирующий (круглогодичный), средней тяжести констатирован у 9 пациентов (30%). Качество жизни, связанное со здоровьем, изучалось с помощью общего международного опросника MOSSF-36, который содержит 8 составляющих здоровья (шкал), 2 упорядоченных кластера физического и психического здоровья, 36 вопросов. Этот опросник является надёжным инструментом для выявления различий между больными и здоровыми, для оценки различных болезней, преимуществ различных видов лечения. Результаты анкетирования обрабатываются с помощью специальной компьютерной программы, оцениваются в баллах (от 0 до 100). Анализ полученных данных свидетельствует о значительном снижении показателей КЖ, связанных с физическим здоровьем и умеренном снижении показателей домена показателей психического здоровья при БА.

Для анализа влияния АР на показатели КЖ пациентов с БА больные разделены на 2 группы: в 1-ю группу вошли 9 пациентов с АР, вторую составили больные БА без АР (21 пациент). У больных 1-й группы показатели физического здоровья не отличались существенно от показателей 2-й группы: суммарный показатель физического здоровья PCS составил $36,8 \pm 6,1$ в 1-й группе и $34, 8 \pm 9,3$ во 2-й группе ($p < 0,1$). Все показатели шкал психического здоровья были достоверно сниженными в 1-й группе по сравнению со 2-й группой: VT (жизнеспособность) составил $38,2 \pm 4,7$ vs $45,6 \pm 3,6$ балла, SF (социальное функционирование) составил $31,6 \pm 2,1$ vs $37,4 \pm 3,9$ балла, RE (роль эмоций) $29,7 \pm 1,8$ vs $38,1 \pm 3,0$ балла, MH (психическое здоровье) – $32,6 \pm 4,0$ vs $44,2 \pm 5,5$ балла. Суммарный показатель психического здоровья MCS составил $31,9 \pm 4,8$ vs $44,6 \pm 5,1$ балла ($p < 0,05$). На психоэмоциональное состояние больных аллергическим ринитом неблагоприятно влияют заложенность носа, ринорея, зуд, слёзотечение, которые нарушают сон, снижают работоспособность, общее когнитивное функционирование, а тем самым КЖ пациентов.

Анализ полученных данных позволяет выделить субфенотипы БА с учётом показателей КЖ. Субфенотип БА с низкими показателями психического здоровья (MCS 34–37 баллов) включает молодой возраст пациента (20–39 лет), преимущественно мужчин, наличие АР и АГ. К субфенотипу с относительно высокими показателями КЖ (MCS 39–45 баллов) относятся женщины, лица старших возрастных групп, пациенты с избыточной массой тела, нормальным АД и отсутствием АР. Для пациентов с БА, субфенотипом низкого психического здоровья в программу лечения и реабилитации следует включать чёткое выполнение протоколов лечения АР, АГ, своевременное использование помощи психотерапевта, особенное внимание уделять коррекции психоэмоционального состояния молодых лиц и мужчин.