



МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ, МОЛОДІ
ТА СПОРТУ
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ
імені В. Н. КАРАЗІНА
МЕДИЧНИЙ ФАКУЛЬТЕТ



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СУЧASНОЇ МЕДИЦИНІ

ТЕЗИ КОНФЕРЕНЦІЇ
(19-20 квітня 2012 року)



Харків-2012

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ,
МОЛОДІ ТА СПОРТУ УКРАЇНИ
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
імені В. Н. КАРАЗІНА
МЕДИЧНИЙ ФАКУЛЬТЕТ

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНІ

**МІЖНАРОДНА НАУКОВА КОНФЕРЕНЦІЯ
СТУДЕНТІВ ТА МОЛОДИХ ВЧЕНИХ**

ТЕЗИ КОНФЕРЕНЦІЇ

(19-20 квітня 2012 року)

Харків-2012

УДК 61 (082)

ББК 5я43

А 43

Друкується згідно з рішенням Вченої ради медичного факультету Харківського національного університету імені В. Н. Каразіна. Протокол № 9 від 21.03.2012 р.

Актуальні питання сучасної медицини: Тези Міжнародної наукової конференції студентів та молодих вчених, 19-20 квітня 2012 р. – Х.: ХНУ імені В. Н. Каразіна, 2012. – 176 с.

До збірника увійшли тези наукових доповідей студентів та молодих вчених, присвячених актуальним питанням сучасної медицини за тематикою на дев'ять напрямків: «Терапія», «Хірургія», «Мікробіологія, вірусологія та імунологія», «Інфекційні захворювання», «Нормальна та патологічна фізіологія», «Педіатрія», «Акушерство та гінекологія», «Стоматологія», «Психіатрія», «Генетика», «Гігієна та соціальна медицина».

Автори опублікованих матеріалів несуть відповідальність за їх зміст. Тези друкуються в авторській редакції.



ПРИСВЯЧУЄТЬСЯ КОНФЕРЕНЦІЇ У М. ХАРКІВ

Весна планету зігриває
Величні гори та моря
Усіх нас радо зустрічає
Чарівна Харківська земля

Всі ми обрали в медицині
Цікавий науковий шлях!
Нас всіх єднають спільні цілі
Ta інновації в думках.

Ця конференція зібрала
Нових ідей стрімкий потік
I зустріч в Харкові цікава
Запам'ятається навік!

Д.О. Дорофеєв,
викладач Луганського державного
медичного університету

25.03.2010



ЗМІСТ:

ІЗУЧЕНІЧЕ ЧАСТОТЫ ВСТРЕЧАЕМОСТИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА И ДИСФУНКЦІЙ БИЛІАРНОЇ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ .- 17 -
Э.С. Аджигафарова

ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНОГО ПЕРЕБІGU ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ТОКСОПЛАЗМОЗУ НА ФОНІ ВІЛ-ІНФЕКЦІЇ.....- 18 -
I.C. Азаренко

ЗАСТОСУВАННЯ СУЧASNІХ ТЕЛЕКОМУНІКАЦІЙНИХ ТЕХНОЛОГІЙ У МЕДИКО-КОНСУЛЬТАТИВНОЇ РОБОТИ.....- 19 -
K.B. Аймедов

ОСОБЛИВОСТІ МЕДИКО-СОЦІАЛЬНОЇ РОБОТИ З ПСИХІЧНОХВОРIM ТА ЙОГО РОДИНОЮ.....- 20 -
K.B. Аймедов, K.B. Грибовська

АНАЛИЗ ЛЕЧЕНИЯ АТРЕЗИИ ПИЩЕВОДА В УСЛОВИЯХ ВОДКЛ- 21 -
M.M. Алилуико, L.B. Зиновьев

ВИВЧЕННЯ СОЦІАЛЬНО-ПСИХОЛОГІЧНИХ ОСОБЛИВОСТЕЙ АНТИГІПЕРТЕНЗИВНОГО ЛІКУВАННЯ ЛЮДЕЙ ПОХИЛОГО ВІКУ.- 22 -
Ю.O. Атаман, A.B. Грек

БІОЛОГІЧЕСКИЕ СВОЙСТВА СВОБОДНЫХ И ИММОБІЛІЗОВАННЫХ ПРОБІОТИКОВ BIFIDOBACTERIUM BIFIDUM И LACTOBACILLUS BULGARICUS ПОСЛЕ КРІОКОНСЕРВИРОВАНИЯ И ЛІОФІЛІЗАЦІІ.....- 23 -
O.M. Бабинець, В.Ф. Марченюк

МЕТЕОЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ И КАЧЕСТВО БІОЛОГІЧЕСКОЙ ОБРАТНОЙ СВЯЗИ В КОНТУРЕ МЕТРОНОМІЗИРОВАННОГО ДЫХАНИЯ У ЗДОРОВЫХ ДОБРОВОЛЬЦЕВ.....- 24 -
C.A.C. Белал

СПЕКТРАЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ВАРИАБЕЛЬНОСТИ СЕРДЕЧНОГО РИТМА У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА С ПЕРИНАТАЛЬНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ- 25 -
Беличко Н.А.

КОМБІНОВАНА АНТИГІПЕРТЕНЗИВНА ТЕРАПІЯ ПАЦІЄНТІВ З МЕТАБОЛІЧНИМ СИНДРОМОМ.....- 26 -
A.C. Беседіна



albicans, Candida pseudotropicalis, Klebsiella pneumoniae, Pseudomonas aeruginosa, L. monocytogenes, Enterococcus spp. Показана более высокая способность иммобилизованных пробиотиков к колонизации толстой кишки мышей с экспериментальным дисбиозом, вызванным иммуносупрессией и у крыс с экспериментальным антибиотикоассоциированным дисбиозом.

В процессе криоконсервирования и лиофилизации происходит гибель части комплексов сорбент-клетки. Показатели сохранности этих комплексов зависят от состава защитной среды, режимов охлаждения и лиофилизации, показателей остаточной влажности лиофилизованных образцов.

МЕТЕОЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ И КАЧЕСТВО БИОЛОГИЧЕСКОЙ ОБРАТНОЙ СВЯЗИ В КОНТУРЕ МЕТРОНОМИЗИРОВАННОГО ДЫХАНИЯ У ЗДОРОВЫХ ДОБРОВОЛЬЦЕВ

С.А.С. Белал

Харьковский национальный университет имени В.Н. Каразина

*Научные руководители: к.м.н., доц. А.Л. Кулик, д.м.н., проф. Н.И. Яблучанский,
д.ф.-м.н., проф. А.В. Мартыненко*

Биологическая обратная связь (БОС) хорошо зарекомендовала себя как средство управления состоянием здоровья. Одним из наиболее эффективных вариантов является контур с метрономизированным дыханием и параметрами вариабельности сердечного ритма (ВСР). Ранее нами было отмечено, что, несмотря на высокие показатели здоровья, у части добровольцев показатели БОС уклонялись от физиологических нормативов, что могло быть связано с состоянием метеочувствительности, которое, как и БОС, определяется состоянием регуляторных систем организма. В этой связи представляло интерес исследование значения индивидуальной метеочувствительности добровольцев в качестве биофидбека в контуре метрономизированного дыхания под контролем параметров ВСР.

Цель работы: определить значение индивидуальной метеочувствительности в качестве биофидбека в контуре метрономизированного дыхания при старте со свободного дыхания под контролем параметров ВСР у здоровых добровольцев.

11 здоровым добровольцам в возрасте от 20 до 27 лет (3 мужчин и 8 женщин) провели по 7 сеансов БОС под контролем параметров ВСР на основе адаптивно изменяемой частоты метрономизированного дыхания при старте со свободного дыхания. Запись ЭКГ велась с помощью компьютерного диагностического комплекса «CardioLab 2009» («ХАИ-Медика») в I стандартном отведении длительностью 7 минут, частота дискретизации сигнала составляла 1 кГц, продолжительность скользящего буфера – 1 минута. Коррекция баланса регуляции осуществлялась благодаря программному модулю «Biofeedback» с использованием алгоритма поиска оптимальной частоты метрономизированного дыхания со стартом со свободного дыхания.

Индивидуальная метеочувствительность оценивалась с помощью «Опросника метеопата» в процентах от 0% до 100%. Испытуемые были условно разделены на 2 равновеликие группы: с метеочувствительностью менее 25%



(группа низкой метеочувствительности) и более 25% (группа высокой метеочувствительности).

Среди параметров ВСР учитывали значение мощностей медленных (V), средних (L) и быстрых (H) частот, которые затем преобразовывали в двумерную координатную плоскость с осями L/H и V/(L+H), соответствующими симпатовагальному и нейрогуморальному балансам регуляции.

Оценку качества БОС и степень оптимизации регуляторных систем проводили на основании параметров оптимальности (O) – удаленность от оптимума, чувствительности (S) – восприимчивость к метрономизированному дыханию, эффективности (E) – степень приближения параметров ВСР к оптимуму, как по их расстоянию от зоны физиологических нормативов в целом, так и в проекциях на координатные плоскости L/H и V/(L+H), и индекс качества БОС (BQI).

В ходе исследования было установлено, что низкая метеочувствительность ассоциируется с оптимальным балансом регуляторных систем организма и высокая – с его уклонением в сторону больших значений индекса BQI, однако БОС в контуре метрономизированного дыхания оказывает одинаково позитивное влияние на состояние регуляторных систем организма здоровых добровольцев независимо от исходной метеочувствительности и может использоваться как инструмент метеопрофилактики.

СПЕКТРАЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ВАРИАБЕЛЬНОСТИ СЕРДЕЧНОГО РИТМА У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА С ПЕРИНАТАЛЬНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ *Беличко Н.А.*

Харьковский национальный университет имени В.Н. Каразина
Научный руководитель: д.м.н., проф. Попов Н.Н.

Актуальность: перинатальное поражение центральной нервной системы (ЦНС) нарушает механизмы адаптации недоношенных детей, что отражается на уровне их здоровья, в связи с чем приобретает актуальность вопрос ранней диагностики функционального состояния их организма. Среди современных подходов к оценке состояния организма существенная роль отводится анализу вариабельности сердечного ритма (ВСР). Являясь индикатором вегетативной регуляции, показатели ВСР позволяют наиболее объективно судить о состоянии адаптивных механизмов регуляторных систем. Учитывая значительную лабильность вегетативного гомеостаза у недоношенных детей раннего возраста и противоречивые данные литературы, мы сочли целесообразным изучить особенности распределения спектра ВСР у таких детей.

Цель работы: установить спектральные характеристики ВСР у недоношенных детей раннего возраста с перинатальным поражением ЦНС.

Объект и методы: было обследовано 15 недоношенных детей раннего возраста (средний возраст $2,75 \pm 1,53$) с перинатальным поражением ЦНС легкой и средней степени тяжести (согласно классификации МКБ-10). Среди спектральных

Наукове видання

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СУЧASНОЇ МЕДИЦИНІ

МАТЕРІАЛИ МІЖНАРОДНОЇ НАУКОВОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
СТУДЕНТІВ ТА МОЛОДИХ ВЧЕНИХ

Комп'ютерна верстка Бєлал С. А. С., Назаренко Є.О.

Підписано до друку 21.03.2012 р. Формат 60x84/16.

Папір офсетний. Друк ризографічний.

Обл.-вид. арк. 21,0 Ум. друк. арк. 18,1.

Наклад 200 прим. Ціна договірна.

61077, м. Харків, пл. Свободи, 4
Харківський національний університет імені В. Н. Каразіна

Надруковано ХНУ імені В.Н. Каразіна
61077, м. Харків, пл.. Свободи, 4.
Tel.: 705-24-32

Свідоцтво про державну реєстрацію ДК № 3367 від 13.01.2009