

МАТЕРИАЛИ
ЗА XII МЕЖДУНАРОДНА
НАУЧНА ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦИЯ

«КЛЮЧОВИ ВЪПРОСИ
В СЪВРЕМЕННАТА НАУКА -
2016»

15 - 22 април 2016 г.

Том 19
Лекарство
Химия и химически технологии
Ветеринарна наука

София
«Бял ГРАД-БГ» ООД
2016

СЪДЪРЖАНИЕ

ЛЕКАРСТВО

ОРГАНИЗАЦИЯТА НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

- Гусева Н.К., Бердугин В.А. Логистика в системе межведомственных отношений в здравоохранении 3
- Кожаметова К, Айменов А., Есенова А.Е. Еліміздің курорттық аймақтарындағы туризммен сервистің даму алғышарттары 7

ЭКСПЕРИМЕНТАЛНАТА И КЛИНИЧНА ФАРМАКОЛОГИЯ

- Змитрович И.В. Высшие базидиомицеты и терапия рака 12

КЛИНИЧНАТА МЕДИЦИНА

- Золотарева О.В., Духанина И.В. Анализ диагностики гиперплазии слизистой оболочки полости рта 15
- Zhavoronkova Yu.A., Shevchenko P.P., Karpov S.M. Tuberculous meningitis: clinical manifestations, modern methods of diagnosis and therapy 19
- Karnaikh E.V. General systemic factors of dental caries development in children with gastric acid-dependent diseases 24
- Panasenko O.I., Safonov A.A., Samura T.O., Melnik I.V., Salionov V.A., Gotsulya A.S., Buryak V.P., Postol N.A., Sherbina R.A., Kremzer A.A., Keitlyn I.M., Panasenko T.V. Collections for analytical toxicology. Transport and storage 26
- Мохун Н.А. Клинический анализ причин отсутствия бактериовыделения у больных с впервые выявленным деструктивным туберкулезом легких 29
- Мохун Н.А. Диагностика туберкулеза органов дыхания 32

ХИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

- Багмут І.Ю., Жернова М.Є., Жарова Н.В., Колеснік І.Л., Попова Т.М., Погорелов В.В., Аполоніна А.В., Тіткова А.В. Оцінка показників системи біогенних моноамінів і циклічних нуклеотидів під впливом підгострої дії протистів поліефірів 36

ЗАРАЗЕН КАЗВАМ

- Блиндер Е.А., Блиндер А.В., Матенинова Е.А. Анализ распространенности маркеров инфекций, передаваемых при переливании крови у доноров Черновицкой области 39

ПРИГОТОВЛЕНИЕТО НА МЕДИЦИНСКИТЕ РАБОТНИЦИ

- Смирнова А.Ф., Голубов К.Э., Котлубей Г.В., Зорина М.Б., Евтушенко В.А., Шевченко В.С. Внедрение современных педагогических инновационных технологий- необходимое условие для повышения качества последилового образования офтальмологов 41

ХИМИЯ И ХИМИЧЕСКИ ТЕХНОЛОГИИ

ОРГАНИЧНАТА ХИМИЯ

- Sokolov A.A., Gusakova G.S. The wort fermentation in a stationary tank with nozzles 43

КИНЕТИКА И КАТАЛИЗА

- Savenkov A.S., Masalitina N.Yu., Rossikhin V.V. Oxidation of ammonia: experimental studies and mathematical modelling 46

ВЕТЕРИНАРНА НАУКА

ЗООИНЖИНИРИЯ

- Лемехов П.А., Бирюков С.А. Инвазированность церкариями парамфистом в биотопах пастбищ вологодской области 52
- Минжасов К.И., Алимбаев М.К., Махметова Р.Б., Осипова Д.И. Эпизоотическая ситуация по бруцеллезу крупного рогатого скота в Северо-Казахстанской области 55
- Минжасов К.И., Касенинов Б.Р., Алимбаев М.К., Махметова Р.Б., Тажибаев Ж.К., Осипова Д.И. Мониторинг эхинококкоза сельскохозяйственных животных на Севере Казахстана 58

вання і дефосфорилування різних білків. Баланс активності аденілатциклази, іонів Ca^{2+} , нейромедіаторів, служить механізмом регуляції рівня цАМФ. Внутріклітинні концентрації цАМФ і цГМФ викликають зворотну зміну у відповідь на один і той саме стимул. Позаклітинний сигнал може бути переведений на мову внутріклітинних процесів, шляхом змін внутріклітинного цАМФ та модуляції цАМФ-залежних протеїназ. Аналогічний механізм може регулювати вміст внутріклітинного цГМФ і активність цГМФ-залежних протеїназ. Внутріклітинні медіатори оперативно реагують у відповідь на підвищення потреб більш інтенсивного функціонування органів, систем або організму в цілому. Підвищення рівня цАМФ – найбільш рання ознака стресової ситуації у клітині. Прості поліефіри в досліджуваній дозі 1/100 LD₅₀ підвищували рівень цАМФ у печінці, нирках, селезінці; підвищували його значення і у плазмі крові та знижували в цих органах і тканинах рівень вмісту цГМФ.

Результати дослідження свідчать, що прості поліефіри в 1/100 LD₅₀ впливають на порушення внутрішньоклітинного метаболізму, який поєднаний з обміном біогенних моноамінів і циклічних нуклеотидів. Динамічні зміни вмісту цАМФ і цГМФ вказують на значну стрес-реакцію організму і напругу захисно-приспосувальних механізмів спрямованих на забезпечення гомеостатичної функції організму.

ЗАРАЗЕН КАЗВАМ

К.мед.н. Блиндер Е.А.*,, Блиндер А.В.**, Матейнова Е.А.*****

* Кафедра микробиологии и вирусологии, Буковинский государственный медицинский университет, Украина

**ГП «Научный центр превентивной токсикологии, пищевой и химической безопасности имени академика Л.И.Медведя Министерства здравоохранения Украины», отделение медико-экологических проблем, Украина

*** Черновицкий областной центр службы крови, Украина

АНАЛИЗ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ МАРКЕРОВ ИНФЕКЦИЙ, ПЕРЕДАВАЕМЫХ ПРИ ПЕРЕЛИВАНИИ КРОВИ У ДОНОРОВ ЧЕРНОВИЦКОЙ ОБЛАСТИ

Актуальность. Внимание сообщества привлечено к важности обеспечения безопасности и наличия донорской крови в связи с риском передачи ряда инфекций, включая ВИЧ и гепатиты, через небезопасную кровь и ее компоненты в условиях постоянной ее нехватки [1,2]. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) разработала стратегию по обеспечению безопасности и наличия крови и ее продуктам. Скрининг гарантированного качества всей донорской крови на инфекции, передаваемые при переливании (ИПП) является частью этой стратегии [1]. Основными инструментами по усилению безопасности гемотрансфузий остаются: качественное обследование доноров, обеспечение лабораторий высокочувствительными и качественными диагностическими тест-системами, совершенствование методов лабораторной диагностики ИПП [2].

Цель исследования. Проанализировать и сравнить показатели распространенности маркеров ИПП у доноров крови Черновицкой области с показателями ВОЗ.

Материал и методы. Статистические отчеты о заготовке донорской крови в Черновицкой области. Для оценки материалов использовались методы вариационной статистики [4].

Результаты исследования и обсуждение. В 2015 году в Черновицком областном центре службы крови было обследовано 10892 доноров. Все образцы контролировались на выявление маркеров основных ИПП: поверхностного антигена вируса гепатита В (HBsAg) и антител к вирусу гепатита С (анти-НСV), вирусу иммунодефицита человека (ВИЧ) и возбудителя сифилиса (анти-*T.pallidum*). После лабораторных исследований было забраковано 296 образцов крови, что соответствует общей распространенности этих инфекций (2,72±0,156)%. Маркер гепатита В HBsAg был установлен у 94 доноров (распространенность (0,96±0,089)%, анти-НСV у 108 доноров (0,99±0,095)%, анти-ВИЧ у 5 доноров (0,05±0,021)%, и анти-*T.pallidum* у 89 доноров (0,82±0,086)%. В 2014 году из обследованных 12495 доноров, общая распространенность маркеров ИПП составила (2,87±0,149)%. А именно, были выявлены: HBsAg у 75 доноров

(0,60±0,069)%, анти-HCV у 195 (1,56±0,111%), анти-ВИЧ у 5 (0,04±0,018%), анти-*T.palidum* у 84 доноров (0,67±0,073)%. По частоте выявления маркеров сифилиса и ВИЧ статистически достоверной разницы показателей между 2014 и 2015 годами не выявлено. В 2015г. установлено статистически достоверное увеличение частоты выявления маркера HBsAg (t критерий Стьюдента = 2,34, $p < 0,01$), и статистически достоверное уменьшение частоты выявления маркера анти-HCV (t критерий Стьюдента = 3,90, $p < 0,01$).

Согласно данным ВОЗ [4], показатели распространенности ИПП у доноров в странах с высоким уровнем дохода значительно ниже аналогичных показателей в странах со средним и низким уровнем дохода. Так, в странах с высоким уровнем дохода распространенность HBsAg составляет 0,02%, HCV – 0,02%, ВИЧ – 0,002%. В странах со средним уровнем дохода распространенность HBsAg – 0,64%, HCV – 0,37%, ВИЧ – 0,12%. В странах с низким уровнем дохода HBsAg – 3,59%, HCV – 1,07%, ВИЧ – 0,85%. Различия в распространенности маркеров ИПП в донорской крови отражают различия в распространенности данных инфекций среди населения разных стран, а также принятых критериев отбора доноров, эффективности системы разъяснительной работы.

По показателям 2015 года, распространенность маркеров гепатита В, соответствовала уровню стран со средним уровнем дохода. По маркерам ВИЧ – была на 0,07% ниже, чем для стран со средним, но в 25 раз выше, чем для стран с высоким уровнем доходов. Установленная распространенность маркеров гепатита С, более чем в 3 раза превышает показатель для стран со средним уровнем дохода, и лишь на 0,07% ниже показателя ВОЗ для стран с низким уровнем дохода. У доноров Черновицкой области распространенность двух маркеров ИПП (HBsAg и анти-ВИЧ), в общем, соответствует распространенности этих маркеров для стран со средним доходом. В то же время, распространенность маркера гепатита С почти на уровне стран с низким доходом.

Таким образом, выявлено, что распространенность маркеров ИПП в крови доноров Черновицкой области имеет региональные особенности, которые необходимо учитывать при проведении профилактических мероприятий и при организации заготовок донорской крови.

Литература:

1. Screening donated blood for transfusion-transmissible infections. Recommendations. Geneva: WHO; 2009. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.who.int/bloodsafety/ScreeningTTI.pdf>
2. Сергеева Т.А. К вопросу целесообразности определения антителных маркеров инфицирования HBV (анти-HBc, анти-HBs) при обследовании доноров крови (обзор литературы и материалов собственных исследований) / Т.А. Сергеева, В.Р. Шагинян, Е.В. Максимонок, А.Л. Гураль, О.Н. Рубан, Л.Г. Емельянова // Лабораторна диагностика.-2013.-№2 (64).- С.19-29.
3. Лакин Г.Ф. Биометрия.- М: Высшая школа.-1990.- 352 с.
4. Информационный бюллетень ВОЗ, № 279.- 2015 «Безопасность крови и ее наличие» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs279/ru/>

ПРИГОТОВЛЕНИЕТО НА МЕДИЦИНСКИТЕ РАБОТНИЦИ

Смирнова А.Ф., Голубов К.Э., Котлубей Г.В.,
Зорина М.Б.,Евтушенко В.А.,Шевченко В.С.
Донецкий национальный медицинский университет

ВНЕДРЕНИЕ СОВРЕМЕННЫХ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ- НЕОБХОДИМОЕ УСЛОВИЕ ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ОФТАЛЬМОЛОГОВ

В условиях внедрения новой концепции развития высшей школы, ориентированной на мировые образцы подготовки квалифицированного специалиста, особое значение имеет активный поиск новых форм обучения, которые помогли бы максимально приблизить подготовку специалиста к практической деятельности.

На кафедре офтальмологии ФИПО активные методы обучения применяются в учебном процессе на всех участках многоплановой деятельности врачей курсантов с акцентом на широкое приобретение практических навыков и умений.

Обучение методам обследования, диагностическим и лечебным манипуляциям, микрохирургической технике происходит вначале в учебной комнате на созданных на кафедре тренажерах. Продолжается обучение при совместной работе с преподавателями на консультативных приемах в городском консультативном центре, в стационаре при курации больных, в операционной, манипуляционной, перевязочной при лечении больных.

Самостоятельная работа врачей-курсантов в стационаре обязательными дежурствами в клинике в вечерние часы один раз в две недели. Во время дежурства курсанты делают перевязки, оказывают помощь больным в смежных отделениях, осваивают необходимые практические навыки. Контроль за качеством проделанной во время дежурства работы осуществляется ведущими утреннюю конференцию преподавателем в группе с разбором допущенных ошибок.

Таким образом, по восходящей линии осуществляется отработка вначале умений под руководством преподавателя, а затем навыков при самостоятельной работе вместе с преподавателем. Это поэтапное овладение практическими навыками предполагает в дальнейшем уже при самоусовершенствовании на своем рабочем месте.

Одним из существенных активных методов обучения, максимально отвечающим запросам конкретного врача: является работа курсантов в специализированных кабинетах и учреждениях: областном офтальмо-травматологическом центре «Микрохирургия глаза», специализированном детском садике для детей с патологией органа зрения, УТОСе, магазине «Оптика», и др. При этом курсанты, работающие на соответствующих должностях, имеют возможность более детально изучить интересующие их вопросы и освоить организацию данного вида работы на должном