

INTERNATIONAL SCIENTIFIC
PERIODICAL JOURNAL



THE EUROPEAN ASSOCIATION OF PEDAGOGUES AND PSYCHOLOGISTS "SCIENCE"

"THE UNITY OF SCIENCE"

CURRENT RESEARCH

Kushnir Y., Smirnova A.V
FEATURES OF THEORY AND PRACTICE
OF PREDICTION OF THE CRIME - p. 153

ACTUAL INTERVIEW

Karitskiy I.N. - p. 156

VIENNA, AUSTRIA

VENNA, AUSTRIA,
DECEMBER 2016-JANUARY 2017

THE EUROPEAN ASSOCIATION OF PEDAGOGUES AND PSYCHOLOGISTS "SCIENCE"



EUROPEAN ASSOCIATION OF
PEDAGOGUES AND PSYCHOLOGISTS

“SCIENCE”



International scientific periodical journal

"THE UNITY OF SCIENCE"

Vienna, Austria, 2017

Single photocopies of single chapters may be made for personal use as allowed by national copyright laws. Permission of the Publisher and payment of a fee is required for all other photocopying, including multiple or systematic copying, copying for advertising or promotional purposes, resale, and all forms of document delivery. Special conditions are available for educational institutions that wish to make photocopies for non-profit educational classroom use. Permission of the Publisher is required for all other derivative works, including compilations and translations. Electronic Storage or Usage Permission of the Publisher is required to store or use electronically any material contained in this work, including any chapter or part of a chapter. Except as outlined above, no part of this work may be reproduced, stored in a retrieval system or transmitted in any form or by any means, electronic, mechanical, photocopying, recording or otherwise, without prior written permission of the Publisher.

International scientific professional periodical journal "THE UNITY OF SCIENCE"

December? 2016-January, 2017 / publishing office Beranových str., 130, Czech Republic – Prague, 2017; p. 160 C. 750

"The Unity of science" is the international scientific professional periodical journal which includes the scientific articles of students, graduate students, postdoctoral students, doctoral candidates, research scientists of higher education institutions of Europe, Russia, the countries of FSU and beyond, reflecting the processes and the changes occurring in the structure of present knowledge. It is destined for teachers, graduate students, students and people who are interested in contemporary science.

The editorial board

Alexander Pacsr
Astakhov Vladimir
Batsyleva Olga
Buriak Alexander
Emma Kahl
George Berins
Georgieva Sonia
Hans Jensen
Helen Zag
Homyuk Irina
Hrechanovska Olena
Ilyina Ekaterina
Ivanova Svetlana
Ivanova Zoya
Jakob Haberzettl
Kaydalova Lydia
Kovtun Elena
Logvina Svetlana
LokhvitskayaLyubov

Lucius Calle
Lukas Adlerflycht
Lyakisheva Anna
Marek Szymański
Mariusz Bashinsky
Matra Lentz
Matthias Haenlein
Mukanova Sulesh
Nicholas Shadrin
Patrick Schuppe
Petkova Ekaterina
Petruk Vera
Prokofieva Olesya
Rymarenko Nataliya
Sergienko Konstantin
Sophia Lai
Stanisław Krauchensky
Stetsenko Iryna
Vaskes Abanto Hesus Estuardo

Designed by Mr. D. Heisenberg

Publishing office Beranových str., 130 of.37, Prague, Czech Republic, 2017

[www. eapps.info](http://www.eapps.info)



© 2017 The European Association of pedagogues and psychologists Science”, Vienna, Austria
© 2017 Article writers
© 2017All rights reserved

THE STUDY OF CHANGES IN THE BLOOD OF COMPLICATIONS OF DIABETES 108

Karateieva S.Y.

MD, PhD, assoc. professor, Department of Nursing and Higher Nursing Education Higher educational establishment Ukraine state «Bukovinian State Medical University»

Golovachuk O.K.

MD, PhD, assoc. professor, Women's counseling № 1, Chernivtsi Ukraine

Karateieva A.O.

Student of Yuriy Fedkovych Chernivtsi National University Chernivtsi

Berezova M.S.

MD, PhD, assoc. professor, Department of Internal Medicine and Infectious Higher educational establishment Ukraine state «Bukovinian State Medical University»

Cherevuk A.A.

Student of Higher educational establishment Ukraine state «Bukovinian State Medical University»

THE STRUCTURE OF THE DAMAGE TO THE NERVOUS SYSTEM IN CHILDREN WITH CONGENITAL CYTOMEGALOVIRUS INFECTION AND THEIR DYNAMICS ON THE BACKGROUND OF ANTIVIRAL THERAPY 111



Baranova I. P

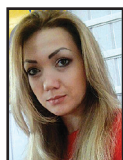
Ph.D in medical sciences, professor, head of the Department of infectious diseases Penza's Institute of Post Studies



Karneeva Zh. N

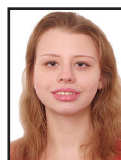
Ph.D. in medical sciences, associate professor, Penza's Institute of Post Studies

INNOVATIVE ANALYSIS OF BLOOD 113



Kuzmenko A.O.

Language instructor, Language training department SE "Dnipropetrovsk medical academy of Health Ministry of Ukraine"



Krotova L.O.

1st year student 1st medical department SE "Dnipropetrovsk medical academy of Health Ministry of Ukraine"

FEATURES CHANGES PARAMETERS FIBRINOLYSIS AND PROTEOLYSIS IN SPONTANEOUSLY HYPERTENSIVE RATS, IF TREATMENT RAMIPRIL 116



Maruschak A.V.

assistant, Department of pathological physiology VDNZ Ukraine "Bukovinian State Medical University"

Tymofiychyk I.R

PhD, associate professor, Department of Physiology VDNZ Ukraine "Bukovinian State Medical University"

Shorikov E.I., Shorikova D.V.

PhD, associate professor, Department of internal medicine, clinical pharmacology and occupational diseases VDNZ Ukraine "Bukovinian State Medical University"

NONCLASSICAL FORM OF ADRENOGENITAL SYNDROME: FEATURES, DIAGNOSIS AND TREATMENT 118



Ryznychuk M.A.

assistant Department of Pediatrics and Medical Genetics, PhD. Higher educational institution of Ukraine "Bukovina State Medical University"



Pishak V.P.

MD, professor, academician National Academy Pedagogical Sciences of Ukraine UL.

CLINICAL CASE OF SEVERE VARICELLA BULLOSA IN INDIAN AT BUKOVYNA 122



Sydorchuk A.S.

Ph.D, associate professor of Dept. Internal med. and infect. diseases Higher State Educational Establishment of Ukraine «Bukovinian State Med. University»



Bogachyk N.A.

Ph.D. in medical sciences, assistant professor of Dept. Internal med. and Infect. diseases Higher State Educational Establ. of Ukraine «Bukov. State Med. University»



Sydorchuk L.I.
Ph.D, associate professor of Dept. Microbiology and Virology Higher State Educational Establishment of Ukraine «Bukovinian State Medical University»



Venglovs'ka Y.V.
Ph.D, assistant professor of Dept. Internal med. and Infect. diseases Higher State Educational Establ. «Bukovinian State Med.University»



Randiuk Y.O.
Ph.D. in medical sciences, associate professor, of Dept. Internal med. and Infect. diseases Higher State Educational Establ. of Ukraine «Bukovinian State Med.University»



Kostina N.V.
Physician of Infectious diseases Department, Municipal medical Institution « Chernivtsi Regional Clinical Hospital»

NONCLASSICAL FORM OF ADRENOGENITAL SYNDROME: FEATURES, DIAGNOSIS AND TREATMENT 124



Slobodyan K.
Ph.D. in medical sciences, associate professor of department pathological physiology, Bucovinian state medical university

CHANGES FABRIC PROTEO AND FIBRINOLYTIC ACTIVITY AND A LEVEL METABOLITES NITROGEN MONOXIDE AT RATS OF DIFFERENT AGE GROUPS ON A BACKGROUND OF DEVELOPMENT OF AN EXPERIMENTAL DIABETES 127

Tymofiychuk I.R
Ph.D. associate professor, Bukovina State Medical University, Department of Physiology

Slobodian X.V.
Ph.D., assistant, Bukovina State Medical University, Department of Physiology

Semenenko S.B..
Ph.D., assistant of professor, Bukovina State Medical University, Department of Physiology

Maruschak A.V.
assistant, Bukovina State Medical University, Department of Physiology

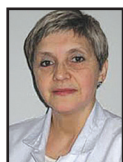
Boreiko L.D.
Ph.D, assistant of professor, Bukovina State Medical University, Department of Nursing and Higher Nursing Education,

CLINICAL CASE OF WERDNIG-HOFFMANN CONGENITAL SPINAL AMYOTROPHY 130



Khlunovs'ka L.Yu.
MD, PhD, assistant, Department of Pediatrics and Medical Genetics HSEE of Ukraine «Bukovinian State Medical University»

Novak D.I.
3th year student of HSEE of Ukraine «Bukovinian State Medical University»



Lastivka I.V.
MD, PhD, associate of professor, Department of Pediatrics and Medical Genetics HSEE of Ukraine «Bukovinian State Medical University»

Kydanovskiy I.O.
5th year student of HSEE of Ukraine «Bukovinian State Medical University»



Polishchuk M.I.
PhD, associate of professor, Deputy Director of the Department of Health of Chernivtsi Regional State Administration

CLINICAL CASE OF SEVERE VARICELLA BULLOSA IN INDIAN AT BUKOVYNA

КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК ТЯЖКОЇ БУЛЬОЗНОЇ ФОРМИ VZV-ІНФЕКЦІЇ В ІНДУСА НА БУКОВИНІ

Sydorchuk A.S.

Doctor of Philosophy, Associate Professor of Dept. Internal medicine and Infectious diseases Higher State Educational Establishment of Ukraine «Bukovinian State Medical University»

Sydorchuk L.I.

Doctor of Philosophy, Associate Professor of Dept. Microbiology and Virology Higher State Educational Establishment of Ukraine «Bukovinian State Medical University»

Randiuk Y.O.

Candidate of medical sciences, Associate Professor of Dept. Internal medicine and Infectious diseases Higher State Educational Establishment of Ukraine «Bukovinian State Medical University»

Bogachyk N.A.

Candidate of medical sciences, Assistant professor of Dept. Internal medicine and Infectious diseases Higher State Educational Establishment of Ukraine «Bukovinian State Medical University»

Venglovs'ka Y.V.

Candidate of medical sciences, Assistant professor of Dept. Internal medicine and Infectious diseases Higher State Educational Establishment of Ukraine «Bukovinian State Medical University»

Kostina N.V.

Physician of Infectious diseases Department, Municipal medical Institution «Chernivtsi Regional Clinical Hospital», Chernivtsi, Ukraine.

Сидорчук А.С.

Доктор філософії, доцент кафедри внутрішньої медицини та інфекційних хвороб Вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет», м. Чернівці, Україна

Сидорчук Л.І.

Доктор філософії, доцент кафедри мікробіології та вірусології Вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет», м. Чернівці, Україна

Рандюк Ю.О.

Кандидат медичних наук, доцент кафедри внутрішньої медицини та інфекційних хвороб Вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет», м. Чернівці, Україна

Богачик Н.А.

Кандидат медичних наук, асистент кафедри внутрішньої медицини та інфекційних хвороб Вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет», м. Чернівці, Україна

Венгловська Я.В.

Кандидат медичних наук, асистент кафедри внутрішньої медицини та інфекційних хвороб Вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет», м. Чернівці, Україна

Костіна Н.В.

Лікар-ординатор інфекційного відділення КМУ «Обласна лікарня м. Чернівці», м. Чернівці, Україна



Abstract. The article deals with the clinical case of severe varicella bullosa happened in the young person of the Indian race. It had been analyzed factors, which could lead to the complicated course of this high contagious infectious disease, mostly «typical» for childish age. Main effective preventive measures had summed up.

Key words: varicella bullosa, Indian, vaccination.



Резюме. У статті наведено клінічний випадок тяжкої бульозної форми вітрянки в молодій особи індійської раси. Проаналізовано фактори, які можуть сприяти ускладненому перебігу цієї високо-контагіозної вірусної інфекційної хвороби, «притаманної» у більшості випадків дитячому віку. Узагальнено головні ефективні превентивні заходи.

Ключові слова: бульозна вітряна віспа, індус, вакцинація.



Вступ. Вітряна віспа є контагіозним вірусним антропонозним захворюванням з групи герпесвірусних інфекцій з повітряно-крапельним механізмом передачі, що супроводжується поліморфним макуло-папуло-везикулярним висипом на тлі помірної загальної інтоксикації, гарячки. Етіологічним агентом недуги є varicella zoster virus. VZV-інфекція при первинному інфікуванні організму людини викликає вітряну віспу (вітрянку), а при подальшій ендогенній реактивації – оперізувальний герпес.

Ця хвороба реєструється у всьому світі і щорічно спостерігається до 100 млн випадків, а в Україні – біля 150 тисяч хворих. Майже 80 % захворілих становлять діти, близько 10 % – дорослі, перебіг

в яких почасти серйозніший з розвитком ускладнень [1]. Можливі спалахи вітряної віспи в організованих колективах – серед військовослужбовців, студентів. У людей зрілого віку нерідко відбувається важкий перебіг з розвитком ускладнень у вигляді менінгоенцефалітів та енцефалітів. В цілому, за статистикою близько 5% хворих на вітряну віспу схильні до ускладнень [2].

Після перенесеної інфекції залишається тривалий імунітет. Повторні захворювання вітряною віспою трапляються рідко. Власне вірус може персистувати в нейронах у латентній формі, а при несприятливих умовах може активуватися і призвести до розвитку оперізуючого герпесу. Первинні і вторинні імунodefіцити створю-

ють «сприятливі» умови, за яких розвиток ускладнених і тяжких форм інфекції реалізується легше [3]. Цікавим є факт легшого інфікування громадян інших країн в умовах зниження адаптаційних та акліматизаційних процесів. Бульозна та геморагічна форми є атипovими формами тяжкого перебігу VZV-інфекції.

Мета. Проаналізувати клінічний випадок ускладненої VZV-інфекції в молодому віці в іноземного студента-медика, з'ясувати клініко-патогенетичні особливості тяжкої вітряної віспи, що стане в нагоді лікарям-інфекціоністам та лікарям загальної практики сімейної медицини, зважаючи на реформування в галузі первинної медичної допомоги населенню України.

Матеріали та методи. Перед тим, як розпочати висвітлення клінічного випадку тяжкої бульозної вітрянки в молодій особі індійської раси, вважаємо за доцільне коротко навести результати ретроспективного епідеміологічного аналізу захворюваності на вітряну віспу за даними стаціонарних карт за період з 2013 по 2015 рр. На базі інфекційного відділення КМУ «Обласна клінічна лікарня м. Чернівці» проліковано 160 пацієнтів, з них 36,25% – 58 іноземних студентів, які навчалися на різних курсах Вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет» у віці від 18 до 21 р., а вік решти госпіталізованих буковинців коливався від 18 до 44 років (102 хворих).

Більшість хворих госпіталізовані в стаціонар через 48-72 години від початку хвороби. За тяжкістю у більшості госпіталізованих переважав середньотяжкий перебіг, у двох легкий і в одного – тяжкий. За вказаний період ми спостерігали п'ять випадків вітрянки у вагітних жінок на різних тижнях – відповідно на 15, 24, 25, 30, 35 тижнях гестаційного періоду. Ускладнення спостерігалися у трьох пацієнтів у вигляді подермії, кон'юнктивіту та гнійного верхньощелепного синуситу. Середня тривалість становила 10,6 ліжко-дня стаціонарного лікування. Статистична обробка отриманих результатів проведена методом варіаційної статистики. Дизайн основної частини роботи – дескриптивний аналіз конкретного клінічного випадку (рівень достовірності класу С).

Результати дослідження. Наводимо клініко-епідеміологічну характеристику: у всіх хворих початок хвороби гострий, з підвищенням температури тіла, болем голови, загальною кволістю, іноді нудотою та блюванням. Класичним є поява поліморфного висипу на шкірі (дрібні червоні цятки, які через декілька годин перетворюються у папули, а ті у везикули). Навкруги везикул є вузька облямівка гіперемії. Везикули однокамерні, на 3-5 день везикули підсихають, перетворюючись у кірочки, які після відпадання через 5-6 днів не залишають рубців.

Висип супроводжується свербінням. Локалізація висипу є важливою диференційно-діагностичною ознакою з-поміж інших інфекційних захворювань з синдромом екзантеми й енантеми: на животі, грудях, плечах, стегнах, обличчі, на волосистій частині голови, висип, як правило, відсутній на долонях та підшвах. Везикула при розчухуванні іноді нагноюється, перетворюючись у пустулу. Висип упродовж тижня може підсипати, тому нові висипні елементи і процес загоєння старого висипу відбувається одночасно. На одній і тій же ділянці є різні стадії висипу. У 33% хворих висип може з'явитися на слизових оболонках м'якого, твердого піднебіння, задньої стінки глотки, гортані, статевих органів (плями, пухирці), які перетворюються в ерозії.

Наводимо приклад тяжкої форми вітряної віспи у студента-іноземця Б. 19 р., першокурсника медичного університету, мешканця гуртожитку. Пацієнт відмітив, що контактував з хворим, який мав висип на шкірних покривах, тобто є позитивний епідеміологічний анамнез. Госпіталізований до інфекційного стаціонару на третій день від початку хвороби з шкірними проявами та гарячково-інтоксикаційним синдромом. Черговим лікарем виставлений діагноз: вітряна віспа, пневмонія? При поступленні стан оцінений як середньої тяжкості. Скаржився на підвищення температури тіла до фебрильних цифр, озноб, першіння в горлі, сльозотечу, гнійні виділення з очей, нежить, сухий кашель, висип на шкірі, що супроводжувався свербінням. При об'єктивному обстеженні встановлено: слизова ротоглотки гіперемійована, мигдалики рихлі без нашарувань. Виділення з носу – серозно-гнійні. Збільшені підщелепні лімфатичні вузли розміром з горошину, на дотик неболючі. На шкірі тулуба, кінцівок, живота поліморфний висип у вигляді дрібних червоних цят, папул, везикул. АТ 110/60 мм. рт. ст., пульс – 88 в 1 хв., ритмічний; ЧД 20 за хв. Тони серця ослаблені, в легенях в нижніх відділах вислуховувалися сухі хрипи.

Дані рентгенологічного дослідження встановили зміни, характерні для гострого бронхіту. Очні щілини звужені, повіки набрякли, кон'юнктивальна ін'єкція збережена. Офтальмологом встановлено ускладнення у вигляді фолікульозу та вірусного кон'юнктивіту.

На другий день перебування в стаціонарі стан хворого погіршився на фоні субфебрильної температури. Елементи висипу на шкірі живота, тулуба почали зливатися, утворюючи пухири розміром до 4 см, що згодом підсохли (мал. 1).



Мал. 1. Зливні бульозні елементи на шкірі живота (5-ий день хвороби (власноруч виконане фото))

На шкірі лівого плеча, спини також відмічено наявність згрупованих везикул, подібних до герпетичних висипань, деякі з них з гнійним вмістом – пустули (на 6-ий день хвороби).

Звертаємо увагу на наявність географічного малюнку на слизовій язика, його незначне потовщення і наявність відбитків зубів на бокових поверхнях (мал. 2). Загальний стан погіршився, апетит знизився, прийом їжі утруднений через наявність болючих ерозивних елементів в ротовій порожнині. Слизова оболонка губ, ротової порожнини і зовнішніх статевих органів наступного дня вкрилися везикулами, які згодом підсохли, утворивши кірочки.



Мал. 2. Географічний язик, геморагічні кірочки після розкриття бульозних елементів на слизових губ і ротової порожнини (7-ий день хвороби) (власноруч виконане фото))

На 8-й день перебування в стаціонарі (11-ий день хвороби) стан хворого почав покращуватися, свербіж шкіри турбував менше, почав самостійно вживати їжу, нормалізувалась температура тіла. Оглянутий повторно дерматологом, результати досліджень на пухирчатку з міхурів негативні, тому пухирчатка була виключена, однак з пухирця при бактеріологічному дослідженні виділений *S. aureus*. Це свідчить про контамінування висипних елементів золотистим стафілококом, що ймовірно призвело до пустулоутворення, а клінічно супроводжувалося підсиленням інтоксикаційного синдрому і другою хвилею гарячки.

Заключний діагноз: вітряна віспа, бульозна форма, тяжкий перебіг. Ускладнення: двобічний гнійний кон'юнктивіт, подермія.

Хворий упродовж перебування в стаціонарі отримував комплексну терапію, що включала протівірусний препарат ацикловір та інші медикаменти з відповідною патогенетичною і симптоматичною метою – лоратидин, полоскання ротоглотки розчином хлорофіліпту,

гормональні препарати, фолієву кислоту, сорбенти. Вищенаведена лікувальна тактика була ефективною, що забезпечило пацієнту повне одужання, тому виписаний на 14 день хвороби в задовільному стані в стані.

Таким чином, «притаманна» дитячому віку інфекція, спричинена VZV, – вітряна віспа може набувати ускладненого перебігу в осіб зі зниженим протиінфекційним захистом в результаті різних чинників, включаючи зміну кліматичної зони. Приєднання вторинної інфекції суттєво обтяжує клініко-патогенетичну картину основної недуги, а диференційно-діагностична детермінація коморбідних станів набуває важливого значення у виборі комплексної лікувальної тактики.

Висновки.

1. Вказаний клінічний випадок дає можливість наголосити на важливості своєчасної діагностики цієї контагіозної інфекційної хвороби, госпіталізації за епідемічних показів (для мешканців гуртожитку особливо) та клінічних показань – середньотяжких і тяжких форм перебігу в іноземних громадян

(здебільшого студентського контингенту).

2. Бульозна форма вітряної віспи належить до атипичних, має бути диференційованою з пухирчаткою, герпетиформною екзантемою Дюринга та ін.
3. Зостер-вірусна інфекція за додаткових несприятливих умов (надмірні стресові ситуації, напруження адаптаційних процесів, акліматизація, перебування в умовах іншої кліматичної зони тощо) завдяки впливу останніх на напруженість імунної системи та рівень противірусного імунного захисту, може набувати тяжкого та ускладненого клінічного перебігу.
4. З огляду на це, можна рекомендувати іноземним студентам, які планують навчатися в Україні, щеплення відповідними вакцинами «Варілірікс» або «Окавакс». Якщо відмічено контакт з хворим на вітряну віспу, бажано в перші 72 години провести щеплення. Ановано, що вакцинація може бути застосована у людей з ослабленим імунітетом або з тяжкими хронічними захворюваннями.



ЛІТЕРАТУРА

1. Трихліб В.І., Горішний Б.М. Вітряна віспа в осіб молодого віку / В.І.Трихліб, Б.М. Горішний // Інфекційні хвороби. – 2008. – № 2. – С. 65-69.
2. Клініко-епідеміологічні особливості вітряної віспи в дорослих на Буковині / В.Д. Москалюк, І.В. Баланюк, А.С. Сидорчук, В.Д. Сорохан // Клініч. та експерим. патологія. – 2012. – Том 11, № 2. – С. 101-103.
3. Kuchar E. Respiratory complications in children hospitalized with Varicella / E. Kuchar, K. Miskiewicz, L. Szenborn, A. Nitsch-Osuch // Neurobiology of Respiratory. – 2013. – Vol. 788. – P. 97–102.
4. Severe complications of varicella in previously healthy children in Germany: a 1-year survey. / C. Ziebold, R. von Kries, R. Lang, J. Weigl, H. Schmitt // Pediatrics. – 2004. – Vol. 113 (5). – P.1470.
5. Vandepitte W.P. Clinical characteristics and cost of chickenpox hospitalization in Thai children // W.P. Vandepitte, S. Chanveerachai, S. Srisarang // J. Med. Assoc. Thai. – 2014. – Suppl 6: S126-35.

REFERENCES:

1. Trihlib V.I., Gorishnij B.M. Vitryana vispa v osib mladogo viku / V.I.Trihlib, B.M. Gorishnij // Infekcijni hvorobi. – 2008. – № 2. – S. 65-69.
2. Kliniko-epidemiologichni osoblivosti vitryanoi vispi v doroslih na Bukovini / V.D. Moskalyuk, I.V. Balanyuk, A.S. Sidorchuk, V.D. Sorohan // Klinich. ta eksperim. patologiya. – 2012. – Tom 11, № 2. – S. 101-103.
3. Kuchar E. Respiratory complications in children hospitalized with Varicella / E. Kuchar, K. Miskiewicz, L. Szenborn, A. Nitsch-Osuch // Neurobiology of Respiratory. – 2013. – Vol. 788. – P. 97–102.
4. Severe complications of varicella in previously healthy children in Germany: a 1-year survey. / C. Ziebold, R. von Kries, R. Lang, J. Weigl, H. Schmitt // Pediatrics. – 2004. – Vol. 113 (5). – P.1470.
5. Vandepitte W.P. Clinical characteristics and cost of chickenpox hospitalization in Thai children // W.P. Vandepitte, S. Chanveerachai, S. Srisarang // J. Med. Assoc. Thai. – 2014. – Suppl 6: S126-35.

UDC:616.61-072.74-092

NONCLASSICAL FORM OF ADRENOGENITAL SYNDROME: FEATURES, DIAGNOSIS AND TREATMENT

Slobodyan K.

assistant professor of department pathological physiology, candidate of medical science. Bucovinian state medical university, Chernivtsi, Department of Pathophysiology Ukraine Tofa-s@mail.ru



Summary. Experiments were conducted on 40 white male nonlinear rats weight 0,16-0,18 kg under the low-salt diet. Experiments on 40 white non-linear immature (I-month old) male rats evaluated indices of renal function with sublimate nephropathy at loading by 3% sodium chloride solution in volume of 5% of the body weight under conditions of blockade of renal prostaglandins production with indomethacin and had shown inhibition of diuresis, decrease of sign of the syndrome of sodium ions loss with urine against the background of hypernatremia. Disorders of glomerular-tubular balance were characterized by the loss of positive correlative dependences of relative reabsorption of water with glomerular filtration, filtrative fraction and absolute reabsorption of sodium ions. The defined changes in glomerular-tubular balance in sexually immature rats with sublimate nephropathy under the 3% solution of sodium chloride loading to the extent of 5% of body mass under the condition of blocking the production of kidney prostaglandins by indomethacin with the loss of positive correlation dependence of the relative water reabsorption on glomerular filtration, filtration fraction and absolute reabsorption of sodium ions, confirm the effect of the prostaglandins on the above processes in immature rats. The decrease of the compensatory abilities as to the development of the syndrome of sodium ions loss in immature rats in experiment leads to the disorders of sodium homeostasis and to the development of hypernatraemia.

Key words: sublimate nephropathy, sodium chloride, indomethacin, immature rats.



"THE UNITY OF SCIENCE"

VENNA, AUSTRIA,
DECEMBER 2016-JANUARY 2017