

Вищий державний навчальний заклад України
«Буковинський державний медичний університет»
Департамент охорони здоров'я Чернівецької обласної державної
адміністрації

**МАТЕРІАЛИ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ
АЛЕРГІЧНИХ І НЕАЛЕРГІЧНИХ ЗАХВОРИЮВАНЬ
РЕСПІРАТОРНОЇ СИСТЕМИ У ДІТЕЙ» ІЗ САТЕЛІТНИМ
СИМПОЗИУМОМ «СУЧАСНІ ТЕХНОЛОГІЇ ТА ІННОВАЦІЇ
ВИКЛАДАННЯ ПЕДІАТРІЇ ТА ПУЛЬМОНОЛОГІЇ»**

25-26 жовтня 2016 року

Чернівці
«Місто»
2016

студентів-іноземців за буклетами 2014 року становив 97,9% (педіатричний профіль при цьому становив 97,1%), 2015 року – 87,9% (92,0%), а у 2016 році – 79,3% (79,3% з педіатрії). Динамічні тенденції у показниках підсумкових атестацій студентів-іноземців за період 2014-2016 років співпадають, що підтверджується наявністю статистично вірогідного кореляційного зв'язку між відсотком вірних відповідей ТЛІ «Крок-2» та результатом випускного іспиту з педіатрії (по роках відповідно від $r=0,33$ ($P<0,01$) до $r=0,6$ ($P<0,001$)). Значним фактором, що сприяє підвищенню мотивації до навчання іноземців слід також визнати впровадження електронного журналу успішності, який заповнюють викладачі, та який є у вільному доступі не лише студентам, але й їх батькам на батьківщині.

Таким чином, процес підготовки студентів-іноземців на кафедрі представляється організованим, керованим та ефективним, про що свідчить трирічна динаміка успішності підготовки випускників МФ№3 з предмету «педіатрія».

УДК 616.248-053.2-036.1-06:616.233

АКТИВНІСТЬ РЕМОДЕЛЮВАННЯ БРОНХІВ У ДІТЕЙ, ХВОРИХ НА БРОНХІАЛЬНУ АСТМУ, ЗАЛЕЖНО ВІД ТРИВАЛОСТІ ЗАХВОРЮВАННЯ

Колоскова О.К., Лобанова Т.О., Білик С.В.

Кафедра педіатрії та дитячих інфекційних хвороб

Вищий державний навчальний заклад України «Буковинський державний медичний університет», м. Чернівці

Вступ. Бронхіальна астма – найбільш актуальна проблема сучасної медицини та алергології, оскільки є однією з найбільш поширених форм хронічної патології дитячого віку. Це хронічне запальне захворювання, у формуванні якого беруть участь численні імунокомпетентні клітини, а, виходячи з запальної концепції патогенезу, основою терапії є препарати з виразною протизапальною дією. Проте стандартна терапія дає можливість досягти контролю над перебігом захворювання не більше, ніж у 60% випадків. Однією з причин цього розглядають наявність ремоделювання бронхів, серед численних маркерів якого важлива роль належить судинним змінам у дихальних шляхах, а матриксні металопротеїнази відіграють ключову роль у збільшенні судинної проникності, розщепленні багатьох структурних протеїнів, вивільненні чинників ангіогенезу з запальних клітин

у дихальні шляхи.

Мета роботи: вивчити вміст матриксної металопротеїнази-9 в мукоспіні дітей, хворих на астму, залежно від тривалості захворювання.

Матеріали та методи. На базі пульмоалергологічного відділення ОДКЛ м. Чернівці (Україна) обстежено 116 дітей шкільного віку, хворих на бронхіальну астму (БА). Залежно від тривалості захворювання, дітей розподілили на клінічні групи: першу групу сформували 27 пацієнтів із дебютом БА, II групу – 18 дітей із тривалістю хвороби до двох років, III групу – 16 дітей із тривалістю хвороби від трьох до п'яти років, IV групу – 53 дітей із тривалістю БА більше 6 років. За основними клінічними характеристиками групи були зіставлювані.

Результати та їх обговорення. Визначено, що у дітей I клінічної групи вміст матриксної металопротеїнази-9 сягав $4,1 \pm 0,66$ нг/мл, у пацієнтів II групи – $5,0 \pm 1,37$ нг/мл, у представників III групи – $5,1 \pm 1,04$ нг/мл, у пацієнтів IV групи – $6,3 \pm 0,65$ нг/мл ($p < 0,05$ при I:IV). Виявлено, що протеолітична активність за лізісом азоколу сироватки крові в дітей також зростала з тривалістю захворювання: у дітей I групи – $0,6 \pm 0,12$ мл/год, у пацієнтів II групи – $0,9 \pm 0,08$ мл/год, у дітей III групи – $1,1 \pm 0,04$ мл/год, у представників IV групи – $1,1 \pm 0,06$ мл/год ($p < 0,05$ при I:II,III,IV).

Висновки. У дітей, хворих на бронхіальну астму, зі збільшенням тривалості захворювання відмічається підвищення умісту матриксної металопротеїнази-9 у мукоспіні та посилення протеолітичної активності за лізісом азоколу, що підтверджує ремоделювання дихальних шляхів за активного запального процесу.

УДК 378:005.6:614.253.4:159.923

ДИНАМІЧНА ОЦІНКА ГЕНДЕРНИХ ОСОБЛИВОСТЕЙ УСПІШНОСТІ ВИВЧЕННЯ СТУДЕНТАМИ 5 КУРСУ ДИСЦИПЛІНИ «ПЕДІАТРІЯ, ДИТЯЧІ ІНФЕКЦІЇ»

Колоскова О.К., Ходоровський В.М., Білоус Т.М.

Вищий державний навчальний заклад України «Буковинський державний медичний університет», м. Чернівці

Вступ. Гендерна приналежність є одним з базових аспектів у всіх сферах соціальної структури суспільства, зокрема, й в освітньому напрямку. Водночас, педагогічні аспекти процесу навчання студентів з урахуванням гендерної ознаки, упровадження гендерної соціалізації