

АКАДЕМІЯ ОРИГІНАЛЬНИХ ІДЕЙ  
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

Студентське наукове товариство

Рада молодих вчених

# ХИСТ

Всеукраїнський медичний журнал молодих вчених

Заснований у 2000 році

**2011, вип. 13**

**Редакційна колегія:**

*Головний редактор –*

д. мед. н., проф. Т.М. Бойчук

*Заступник головного редактора –*

д. мед. н. Л.Я. Федонюк

*Відповідальні секретарі –*

д. мед. н., проф. О.В. Пішак, Н.О. Максимчук, С.В. Вірста,

д. мед. н., проф. І.С. Давиденко, д. мед. н., проф. Ю.Є. Роговий, д. мед. н., проф. В.К. Тащук,

д. мед. н., проф. О.І. Федів, д. мед. н., проф. О.С. Федорук, д. мед. н. Р.Є. Булик,

д. мед. н. Н.В. Пашковська, к. мед. н., доц. М.П. Антофійчук.

**Чернівці, 2011**

**Редакційна рада:**

Т.М. Бойчук (Чернівці), Ю.І. Бажора (Одеса), Ю.В. Биць (Київ),  
Л.Я. Федонюк (Чернівці), Ю.Т. Ахтемійчук (Чернівці), О.О. Мойбенко (Київ),  
В.Ф. Сагач (Київ), І.Й. Сидорчук (Чернівці), В.К. Ташук (Чернівці)

**Адреса редакції:**

58000, м. Чернівці, пл. Театральна, 2, тел.: (03722) 3-52-62; (0372) 55-17-39

E-mail: [snt@bsmu.edu.ua](mailto:snt@bsmu.edu.ua)

**Наукові редактори:**

д. мед. н., проф. Т.М. Бойчук, д. мед. н. Л.Я. Федонюк

**Рецензенти:**

Бамбуляк А.В., Боднарюк О.І., Болездюк Р.Б., Воротняк Т.М., Войткевич Н.І., Гарас М.Н.,  
Годованець О.І., Гошовська А.В., Дікал М.В., Жуковський О.О., Кнут Р.П., Міхалев К.О.,  
Павлюкович Н.Д., Павлюкович О.В., Паламар А.О., Петринич В.В., Присяжнюк В.П.,  
Синиця В.Г., Федоруца А.А., Шлюсар О.І., Ходоровська А.А.

**Комп'ютерна верстка:**

С.В. Вірста

*Видається згідно з постановою вченої ради  
Буковинського державного медичного університету*

Свідоцтво про державну реєстрацію: серія КВ №392

«Хист», Всеукраїнський медичний журнал студентів і молодих вчених. – 2011, вип.13.

«Хыст», Всеукраинский медицинский журнал студентов и молодых ученых. – 2011, вып. 13.

«Hyst», The Ukrainian Student Medical Journal. – 2011, N 13.

УДК 616.61:616.72-002.64-23

В.В. Вівсянник, С.Т. Кузь, Л.Г. Доцюк, Л.С. Зуб

**КОРЕКЦІЯ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА ХРОНІЧНУ ХВОРОБУ НИРОК II-III СТУПЕНЯ З НАЯВНІСТЮ УРАЖЕНЬ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЇ ДІЛЯНКИ***Кафедра внутрішньої медицини та ендокринології**(науковий керівник - проф. Л.О. Зуб)**Буковинського державного медичного університету, м. Чернівці, Україна*

Актуальність. У роботі наведено різноманітні фактори ушкодження слизової оболонки шлунку та дванадцятипалої кишки у хворих на хронічну хворобу нирок (ХХН). Виділено фактори, що мають важливе значення у детермінації структурно-функціонального стану нирок і шлунка, а також в патогенезі розвитку нефропатій, що індуковані екстраренальними факторами (синдром системної відповіді та запальний процес в нирках)

Мета роботи – оцінити ефективність застосування ребаменіду та канефрону у хворих на хронічну хворобу нирок II-III ступеня у хворих з ерозивно-виразковими ураженнями шлунка (ЕВУШ) та дванадцятипалої кишки (ДПК).

Матеріали та методи. Обстежено 83 хворих на ХХН II-III ступеня, (53 жінки та 30 чоловіків). Середній вік хворих – (69,7±1,5) років; індекс маси тіла – (71,9±1,39) кг/м. I групу становили 43 хворих з ХХН II-III ступеня без уражень шлунка які отримували препарат канефрон по 2 драже 3 рази на день, після їжі. Курс лікування складав 4 тижні; II групу – 29 хворих на ХХН з ерозивно-виразковими ураженнями шлунка, яким призначали комбіновану терапію ребаменід по 1 таб. 3 рази на день, за 30 хв. до їжі впродовж 4 тижнів та канефрон по 2 драже 3 рази на день, після їжі впродовж 4 тижнів; III групу – 11 хворих на ХХН з виразкою ДПК, що приймали ребаменід по 1 таб. 3 рази на день, за 30 хв. до їжі впродовж 4 тижнів.

Результати досліджень. Аналіз показників всіх хворих виявив достовірне покращення загального стану хворих та підвищення ШКФ на (10,13±1,7) мл/хв, (P<0,05) найвищими ці показники відповідно були у I та II групі ШКФ 12,60±2,11 (I група) та 10,89±1,92 мл/хв – були у II групі.

Отже, комбінована терапія ребаменіду та канефрону у хворих з поєднаною патологією супроводжується нормалізацією ШКФ та покращення мікроциркуляції в слизовій оболонці шлунку та дванадцятипалої кишки, що в подальшому може сприяти сповільненню прогресування хронічної хвороби нирок II-III ступеня у поєднанні з ерозивно-виразковими ураженнями шлунка та дванадцятипалої кишки.

Рецензент – ас. Павлюкович Н.Д.

УДК 616.65-007.61-085.254

В.В. Візнюк

**СУЧАСНІ ПОГЛЯДИ НА ЗАСТОСУВАННЯ НЕФРОПРОТЕКТОРНОЇ ТЕРАПІЇ У ХВОРИХ НА ДОБРОЯКІСНУ ГІПЕРПЛАЗІЮ ПЕРЕДМІХУРОВОЇ ЗАЛОЗИ***Кафедра хірургії та урології**(науковий керівник – проф. О.С. Федорук)**Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці, Україна*

Захворюваність на доброякісну гіперплазію передміхурової залози (ДГПЗ) займає третє місце після сечокам'яної хвороби та неспецифічних запальних захворювань у структурі захворювань урологічного

Бойко А.И. <b>ОПРЕДЕЛЕНИЕ РЕАКТИВНОСТИ ОРГАНИЗМА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО АНАМНЕЗА.....</b>	<b>32</b>
Бойко О.В. <b>НАВЧАННЯ Е-МАЙЛ-ЛИСТУВАННЯ МАЙБУТНІХ МЕДИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ НА ЗАНЯТТЯХ З ІНОЗЕМНІ МОВИ ЗА ПРОФЕСІЙНИМ СПРЯМУВАННЯМ.....</b>	<b>33</b>
Ботовська М.М., Телекі Я.М., Гонцарюк Д.О., Оленович О.А. <b>ВПЛИВ ЕСЕНЦІАЛЬНИХ ФОСФОЛІПІДІВ НА ПОКАЗНИКИ ЯКОСТІ ЖИТТЯ ХВОРИХ НА СУКУПНУ БРОНХОПУЛЬМОНАЛЬНУ ПАТОЛОГІЮ.....</b>	<b>34</b>
Брызгалов С.А., Щербинина И.А., Чумакова А.П., Тычек С.Х. <b>КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИЕРСИНИОЗА В Г. ТИРАСПОЛЬ.....</b>	<b>35</b>
Бугайчук І.М. <b>ЛАЗЕРНА ПОЛЯРИМЕТРИЯ ШИЙКИ МАТКИ ПРИ ПЕРЕДРАКОВИХ ПРОЦЕСАХ ТА ОНКОПАТОЛОГІЇ.....</b>	<b>36</b>
Букорос Т.М., Заболотна І.Е., Федів В.І. <b>МІКРОСКОПІЧНИЙ ЛЮМІНЕСЦЕНТНИЙ АНАЛІЗ ПЕЧІНКИ МЕРТВОНАРОДЖЕНИХ ДІТЕЙ ПРИ ОБРОБЦІ ГІСТОЛОГІЧНИХ ПРЕПАРАТІВ КОЛОЇДНИМИ CdMnS-НАНОЧАСТИНКАМИ.....</b>	<b>37</b>
Булезюк О.Г. <b>ЗМІНИ ФУНКЦІОНАЛЬНОГО СТАНУ ВЕГЕТАТИВНОЇ НЕРВОВОЇ СИСТЕМИ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ НЕКАМЕНЕВИЙ ХОЛЕЦИСТИТ ЗАЛЕЖНО ВІД ТИПУ СУПРОВІДНОЇ НЕЙРОЦИРКУЛЯТОРНОЇ ДИСТОНІЇ.....</b>	<b>38</b>
Василова І.Д., Точенюк О.В., Ходоровська А.А. <b>МОРФОМЕТРИЧНІ ПОКАЗНИКИ ТИРЕОЇДНОГО ЕПІТЕЛІУ ВНАСЛІДОК ДІЇ СТРЕСОВОГО НАВАНТАЖЕННЯ.....</b>	<b>39</b>
Васильєва О.В., Холоднова М.А., Павлова Е.А. <b>ДИФФЕРЕНЦІРОВАННИЙ ПОДХОД К ВЕДЕННЮ БЕРЕМЕННИХ С РИСКОМ ВУИ ПЛОДА.....</b>	<b>40</b>
Васкан І.Ю. <b>PSYCHOLOGICAL ASPECTS OF DENTIST'S PROFESSIONAL WORK.....</b>	<b>41</b>
Вівсяник В.В., Кузь С.Т., Доцюк Л.Г., Зуб Л.С. <b>КОРЕКЦІЯ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА ХРОНІЧНУ ХВОРОБУ НИРОК ІІ-ІІІ СТУПЕНЯ З НАЯВНІСТЮ УРАЖЕННЯ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЇ ДІЛЯНКИ.....</b>	<b>42</b>
Візнюк В.В. <b>СУЧАСНІ ПОГЛЯДИ НА ЗАСТОСУВАННЯ НЕФРОПРОТЕКТОРНОЇ ТЕРАПІЇ У ХВОРИХ НА ДОБРОЯКІСНУ ГІПЕРПЛАЗІЮ ПЕРЕДМІХУРОВОЇ ЗАЛОЗИ.....</b>	<b>42</b>
Вінник Т.О., Приймак С.Г. <b>ВИКОРИСТАННЯ МЕТОДІВ ПРОФІЛАКТИКИ ВРОДЖЕНИХ ВАД РОЗВИТКУ ПЛОДА.....</b>	<b>43</b>
Вірста С.В. <b>ОСОБЛИВОСТІ КОРОНАРНОГО РЕЗЕРВУ У ХВОРИХ З ПОЄДНАНИМ ПЕРЕБІГОМ ІШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ ТА ГАСТРОЕЗОФАГАЛЬНОЇ РЕФЛЮКСНОЇ ХВОРОБИ.....</b>	<b>44</b>
Вірста С.В., Пашковська Н.В., Давиденко І.С. <b>НЕЙРОВІЗУАЛІЗАЦІЙНА ХАРАКТЕРИСТИКА РАННІХ ЦЕРЕБРАЛЬНИХ ПОРУШЕНЬ У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ.....</b>	<b>44</b>