

НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ  
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,  
присвячена 85-річчю з дня заснування  
Студентського наукового товариства ОНМедУ



# СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

(для молодих вчених та студентів)

22-24 квітня 2015 року

**Тези доповідей**



ОДЕСЬКИЙ  
МЕДУНІВЕРСИТЕТ

НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ  
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,  
присвячена 85-річчю з дня заснування  
Студентського наукового товариства ОНМедУ



# СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

(для молодих вчених та студентів)

22-24 квітня 2015 року

**Тези доповідей**



ОДЕСЬКИЙ  
МЕДУНІВЕРСИТЕТ

УДК 616-057.875:061.3  
ББК 5(4Укр-2Оде)я431  
С 916

***Головний редактор:***

лауреат Державної премії України, академік НАМН України,  
проф. В. М. Запорожан

***Редакційна колегія:***

чл.-кор. НАМН України, з. д. н. т. України, проф. В. Й. Кресюн  
(заступник головного редактора),  
з. д. н. т. України, проф. Ю. І. Бажора,  
з. д. н. т. України, проф. О. В. Зубаренко,  
засл. лікар України проф. Б. С. Запорожченко, проф. О. О. Мардашко,  
проф. А. С. Сон, проф. Ю. І. Карпенко, проф. О. Г. Юшковська,  
Г. І. Хандрікова, доц. Н. О. Романова

**Сучасні** теоретичні та практичні аспекти клінічної медицини :  
міжнар. наук.конф. студентів та молодих вчених, присвячена  
85-річчю з дня заснування Студентського наукового товариства ОНМедУ. Одеса,  
22–24 квітня 2015 року : тези доп. — Одеса : ОНМедУ, 2015. — 346 с.  
У тезах доповідей міжнародної наукової конференції студентів та молодих вчених,  
присвяченої 85-річчю з дня заснування Студентського наукового товариства  
ОНМедУ, подаються стислі відомості щодо результатів наукової роботи, виконаної  
учасниками конференції.

УДК 616-057.875:061.3  
ББК 5(4Укр-2Оде)я431

ISBN 978-966-2070-00-2

©Одеський національний медичний університет, 2015

После проведенного лечения у пациентов группы наблюдения отмечается значительное уменьшение выраженности суставного синдрома по шкале ВАШ, а также улучшение биохимических и иммунологических показателей крови в сравнении с контрольной группой.

Таким образом, комплексная терапия суставного синдрома при СКВ препаратом лефлуномид с преформированными факторами является оправданной и может быть рекомендована в качестве альтернативной схемы лечения.

## **ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ С ИЗБЫТОЧНОЙ МАССОЙ ТЕЛА**

**Бажора Я. И.**

*Одесский национальный медицинский университет, Одесса, Украина*

Бронхиальная астма (БА) является актуальной проблемой педиатрии и клинической медицины в целом. Среди сопутствующих заболеваний у больных с БА ведущее место занимает избыточная масса тела (ИзбМТ) и ожирение - 17,4%.

**Цель исследования:** оценить течение бронхиальной астмы с точки зрения достижения контроля над заболеванием и качеством жизни у детей с избыточной массой тела.

Было обследовано 97 детей в возрасте 6-11 лет с диагнозом - бронхиальная астма, экзогенная форма разной степени тяжести и уровнем контроля.

Всем детям было проведено комплексное общеклиническое обследование. Детально оценивались показатели физического развития. Для оценки уровня контроля над БА за последние четыре недели заполнялся опросник Asthma Control Test (АСТ) для детей. Для объективной оценки функции внешнего дыхания проводилась спирометрия и ежедневная пикфлоуметрия на стационарном этапе.

Среди обследованных детей с БА на фоне гармоничного физического развития преобладали мальчики – 72,2% (39 детей), а с БА на фоне ИзбМТ – девочки 62,8% (27 детей).

Анализ полученных данных показал, что наличие избыточной массы тела отразилось на степени тяжести БА, частоте и продолжительности обострений.

Таким образом, есть необходимость в детальной разработке методов коррекции массы тела у исследуемой когорты больных детей, что должно способствовать достижению более длительного и стойкого контроля БА.

## **СТАН ТЕРМІНАЛЬНОГО ЕТАПУ ГЛІКОЛІЗА У РІЗНИХ М'ЯЗАХ НЕСТАТЕВОЗРІЛИХ ТВАРИН**

**Костіна А. А.**

*Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна*

Серцевий м'яз відрізняється високим вмістом мітохондрій, швидкістю обміну білків, інтенсивністю аеробних процесів. У кістяковому м'язі висока активність гліколітичних процесів, а саме активності ЛДГ, що каталізує термінальний етап гліколізу. У кістякових м'язах її активність майже в 1,3 рази вище ніж у серцевому. В ізоферментному спектрі ЛДГ міокарда переважає вміст ЛДГ<sub>1</sub> і ЛДГ<sub>2</sub>. На їх долю припадає 70% активності ЛДГ в цій тканині. Ізоферментний спектр ЛДГ кістякових