



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ  
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,  
присвячена 110-річчю  
з дня народження  
І. В. САВИЦЬКОГО



# СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

(для студентів та молодих вчених)

22–23 квітня 2021 року

**Тези доповідей**



ОДЕСЬКИЙ  
МЕДУНІВЕРСИТЕТ





НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ  
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,  
присвячена 110-річчю з дня народження  
І. В. САВИЦЬКОГО



# СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

(для студентів та молодих вчених)

22–23 квітня 2021 року

**Тези доповідей**



ОДЕСЬКИЙ  
МЕДУНІВЕРСИТЕТ

УДК 06.091.5:061.3:61-057.875  
С 91

***Головний редактор:***

ректор, академік НАМН України,  
проф. В. М. Запорожан

***Заступники голови:***

в. о. проректора з науково-педагогічної роботи,  
з. д. н. т. України, проф. О. О. Шандра,  
науковий керівник Ради СНТ та ТМВ  
проф. О. Г. Юшковська

***Редакційна колегія:***

проф. Р. С. Вастьянов, проф. В. Г. Марічереда,  
проф. А. С. Сон, доц. К. О. Талалаєв,  
проф. І. П. Шмакова

**Сучасні** теоретичні та практичні аспекти клінічної медицини  
С 91 (для студентів та молодих вчених) : наук.-практ. конф. з міжнар.  
участю, присвячена 110-річчю з дня народження І. В. Савицького.  
Одеса, 22–23 квітня 2021 року : тези доп. — Одеса : ОНМедУ, 2021.  
— 168 с.

ISBN 978-966-443-104-7

У тезах доповідей науково-практичної конференції з міжнародною участю для студентів та молодих вчених, присвяченої 110-річчю з дня народження І. В. Савицького, подаються стислі відомості щодо результатів наукової роботи, виконаної учасниками конференції.

УДК 06.091.5:061.3:61-057.875

вних свойств нервной системы, которое выражается в способности долго хранить информацию о событиях внешнего мира, делать ее достоянием сознания и руководить поведением.

Для оценки состояния памяти, утомляемости, активности внимания мы использовали методику «**Заучивание 10 слов**» (А. Р. Лурия).

Опыты были произведены на 56 студентах медицинского университета обоего пола. Экспериментатор читал 10 слов и предлагал испытуемому запомнить и воспроизвести эти слова через 1 минуту после прослушивания. После повторного прочтения (через 10 минут) студенты должны были опять записать слова, которое они запомнили. Эксперимент повторялся через 60 минут. Испытуемые по просьбе исследователя воспроизводили без предварительного зачитывания запомнившиеся слова. На каждом этапе исследования заполнялся протокол. По полученному протоколу составлялся график, «кривая запоминания». По форме кривой были сделаны выводы относительно особенностей запоминания. Так, у 86 % студентов с каждым воспроизведением количество правильно названных слов увеличивается, у 14 % — воспроизведение падает, воспроизводилось меньшее количество, происходило «застревание» на лишние слова. Большое количество «лишних» слов свидетельствует об утомлении или снижении активности внимания. К третьему повторению испытуемые с нормальной памятью воспроизводят правильно до девяти или десяти слов.

Кривая запоминания может указывать на ослабление внимания, на выраженную утомляемость. Повышенная утомляемость регистрируется в том случае, если испытуемый сразу воспроизвел восемь-девять слов, но с каждым разом все меньше и меньше (кривая на графике не возрастает, а снижается). Помимо того, если испытуемый воспроизводит все меньше и меньше слов, это может свидетельствовать о забывчивости и рассеянности. Зигзагообразный характер кривой свидетельствует о неустойчивости внимания. Кривая, имеющая форму плато, может свидетельствовать об эмоциональной вялости. Число слов, удержанных и воспроизведенных час спустя, свидетельствует о хорошей долговременной памяти.

### **НЕЙРОХІМІЧНІ МЕХАНІЗМИ СНУ**

**Степаненко М. Ю., Онуфриенко О. В.,  
Топал М. М.**

*Одеський національний медичний університет,  
Одеса, Україна*

За даними ВООЗ, сьогодні приблизно кожна друга доросла людина планети страждає від тих чи інших порушень сну. Базуючись на комплексних дослідженнях в експерименті на тваринах, була показана роль моноаміноергічних механізмів у регуляції циклу сну — неспання і, зокрема, фаз сну. Відповідно до цієї теорії стверджується, що у мозку ссавців у циклі сну — неспання відбуваються циклічні біохімічні коливання від неспання, що залежить від ретикулярної

активуючою системи. В парадоксальному сні нейрони активуючих систем мозку, які виділяють медіатори ацетилхолін і глутамат, надзвичайно активні, а нейрони, які виділяють моноаміні вимикаються і «мовчать». Розвиток фаз циклу сну — неспання пов'язують з відносними концентраціями серотоніну і норадреналіну у структурах головного мозку. Оскільки вміст норадреналіну збільшується в мозку після пробудження, норадреналіну надається велике значення в регуляції циклу сну — неспання.

Антагоністи  $\alpha 1$ -адренорецепторів посилюють парадоксальний сон, а прямі ін'єкції агоністів  $\alpha 1$ -адренорецепторів скорочують цю стадію сну. Вплив агоністів  $\alpha 2$ -адренорецепторів приводить до таких же результатів. Встановлено, руйнування ядер шву веде до різкого пригнічення повільнохвильового сну і відсутності сну взагалі при встановленому зниженні концентрації серотоніну у мозку. Введення серотоніну в ядра шву супроводжується збільшенням фази повільнохвильового сну. Серотонінергічна система шву, за думкою ряду авторів, може мати подвійну функцію гіпногенного передавача і антипробуджуючого фактору.

В останній час велика увага зосереджена на дослідженні можливої ролі ГАМК в організації сну. Під час сну спостерігається тенденція до підвищення вмісту ГАМК в ЦНС. Було встановлено зростання рівня ГАМК в ЦНС під дією інгібіторів трансамінази, що призводило до посилення сну.

### **ЕТІОЛОГІЧНІ ФАКТОРИ ТА ПАТОГЕНЕЗ ЛИХОМАНКИ У ДІТЕЙ**

**Тіпа Є. О.**

*Одеський національний медичний університет,  
Одеса, Україна*

**Актуальність.** Лихоманка є захисно-приспосовувальною реакцією організму, що виникає у відповідь на вплив патогенних подразників, тому вкрай необхідно досліджувати фактори, які стимулюють природну реактивність дитячого організму.

**Мета:** дослідити клінічні особливості захворювань та патологічних станів, що супроводжуються гіпертермією у дітей на підставі фахової літератури.

**Матеріали та методи.** Було проаналізовано фахову літературу за останні 5 років. На підставі найактуальніших досліджень, було виділено основні етіологічні фактори які призводять до лихоманки в сучасних умовах.

**Результати.** За даними клінічних досліджень, проведених Е. Д. Уолтером, Л. Форні, М. Каррето та іншими, було виявлено, що існує безліч причин підвищення внутрішньої температури, зокрема коли тепловиділення перевищує тепловтрати, а внутрішня температура піднімається вище заданої гіпоталамусом, виникає комбінація клітинних, місцевих, органоспецифічних і системних ефектів, що піддає людину ризику як короткостроковій, так і довгостроковій дисфункції.