

Міністерство освіти та науки України  
Сумський державний університет  
Медичний інституту



# АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА ПРАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

Topical Issues of Clinical and Theoretical  
Medicine

**Збірник тез доповідей**  
IV Міжнародної науково-практичної конференції  
Студентів та молодих вчених  
(Суми, 21-22 квітня 2016 року)

**ТОМ 2**

Суми  
Сумський державний університет  
2016

## **КОРЕКЦІЯ СКОРОТЛИВОЇ ФУНКЦІЇ ЖОВЧНОГО МІХУРА ПРИ МЕТАБОЛІЧНИХ ЗАХВОРЮВАННЯХ ЖОВЧНО-ВИВІДНОЇ СИСТЕМИ**

*Горбатюк І. Б.*

*ВДНЗ «Буковинський державний медичний університет»*

*Кафедра внутрішньої медицини, клінічної фармакології та професійних хвороб*

Мета: вивчення впливу розувастатину, мосаприду та урсодезоксихолієвої кислоти на показники функціонального стану ендотелію, інтенсивність оксидативного та нітрозитивного стресу при хронічному холециститі та холестерозі жовчного міхура.

Матеріали та методи. 1 група (контрольна, хворі на ІХС, кардіосклероз, ожиріння І-ІІ ступеня із хронічним холециститом (ХХ) у фазі загострення, 30 осіб) отримувала урсодезоксихолієву кислоту (УДХК) (0,5 г), аторвастатин (10 мг 1 раз у день) та прокінетик домперидон (10 мг 3 рази на день). 2 група (основна, хворі на ІХС, кардіосклероз, ожиріння І-ІІ ступеня, ХХ та холестероз жовчного міхура ХЗ ЖМ, 30 осіб) в якості порівняння отримувала розувастатин (по 10 мг 1 раз на день), мосаприд (по 5 мг 3 рази на день) та УДХК (0,5 г) упродовж 1 місяця.

Результати дослідження. У результаті проведених досліджень було встановлено, що підвищений до лікування вміст монооксиду нітрогену (NO) у хворих 1-ї групи знизився в 1,2 раза ( $p < 0,05$ ), а у 2-й групі – у 2,2 раза ( $p < 0,05$ ) та істотним було зниження активності індукцибельної NO-синтази (iNOS) у хворих обох груп: відповідно у 1,4 та 3,1 раза ( $p < 0,05$ ). Наслідком оптимізації функціонального стану ендотелію було зменшення вмісту у крові вазоінтестинального пептиду (ВІП), який у хворих 1-ї групи зменшився вірогідно у 1,2 раза ( $p < 0,05$ ), а у 2-й групі – у 1,6 раза ( $p < 0,05$ ), що також ми відносимо на користь впливу Р.

Висновки. Розувастатин у комбінації з мосапридом та урсодезоксихолієвою кислотою на фоні базисної протизапальної та дезінтоксикаційної терапії хронічного холециститу сприяють вірогідному зниженню інтенсивності запального процесу в жовчному міхурі, зворотному розвитку явищ холестерозу стінки ЖМ, потенціюють дію антибактеріальних препаратів, сприяють відновленню скоротливої функції ЖМ та тонуусу сфінктера Одді.

## **ДОЦІЛЬНІСТЬ ВИКОРИСТАННЯ СПЕЦІАЛІЗОВАНИХ МОБІЛЬНИХ ДОДАТКІВ ПРИ НАДАННІ ПЕРШОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ В ЗОНІ ВЕДЕННЯ БОЙОВИХ ДІЙ**

*Горовцова М.В., Зюлковський А.Р.*

*Науковий керівник: Ткаченко О.П.*

*Національний медичний університет імені О.О.Богомольця*

*Кафедра клінічної фармакології та клінічної фармації*

*м. Київ, Україна*

Актуальність. З огляду на нестабільну соціально-політичну ситуацію на Сході та Півдні України, доцільним є питання своєчасності та високої якості надання першої медичної допомоги (ПМД) та елементарних маніпуляцій при травмах та вогнепальних пораненнях до приїзду бригади швидкої медичної допомоги.

Мета: Визначити доцільність використання спеціалізованих мобільних додатків (СМД) при наданні ПМД в зоні ведення бойових дій (БД).

Матеріали та методи: Аналіз сучасних даних щодо наявності мобільних додатків з інструкцією ПМД та можливості їх застосування у зоні БД.

Результати: Сенсорними смартфонами користується близько 60% українців у віці 18-30р. та 40% у віці 18-50р., 70% з яких встановлюють та користуються різними мобільними додатками.

Розвиток ринку додатків до смартфонів з медичною орієнтацією дає змогу широким масам населення використовувати найновішу інформацію у зручній формі викладення.

Через проблему доступу до інтернет мережі у зоні ведення БД (низька якість або взагалі його відсутність), особлива увага надається мобільним додаткам, котрі працюють офлайн.