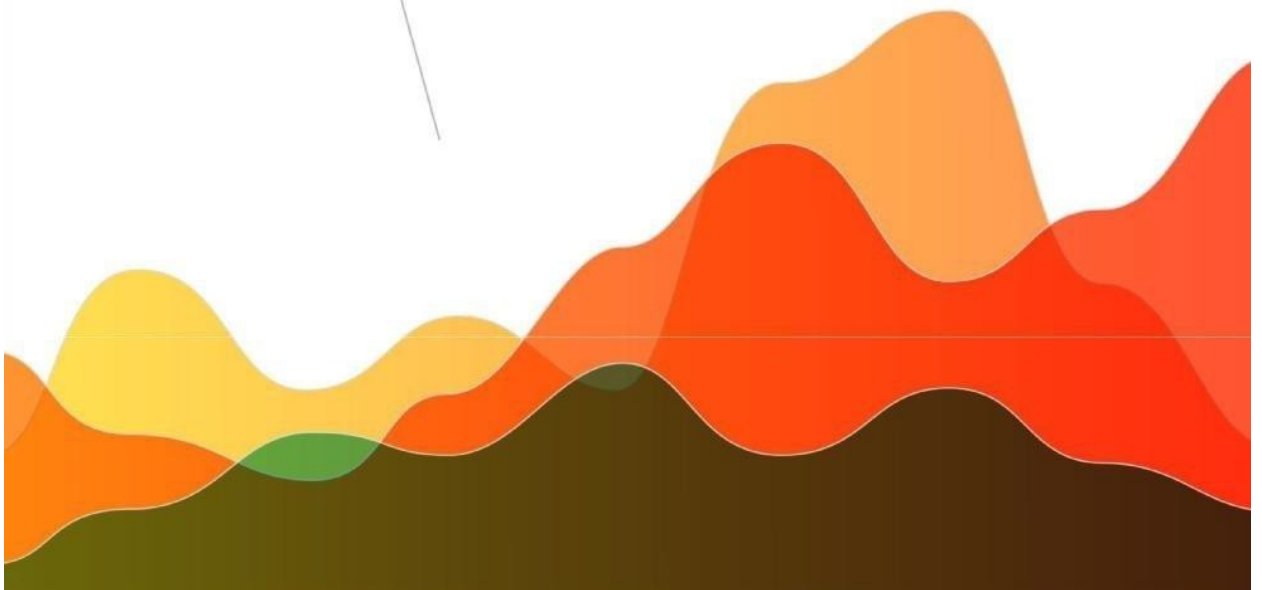


---

# **ADVANCES OF SCIENCE**

**Proceedings of articles the international  
scientific conference  
Czech Republic, Karlovy Vary -  
Ukraine, Kyiv, 1 June 2018**



# **ADVANCES OF SCIENCE**

Proceedings of articles the international scientific conference Czech  
Republic, Karlovy Vary – Ukraine, Kyiv, 1 June 2018

UDC 001  
BBK 72  
D721

**Scientific editors:**

Katjuhin Lev Nikolaevich, Doctor of Biological, a leading researcher at the Institute of Evolutionary Physiology and Biochemistry named I.M.Sechenov Academy of Sciences

Salov Igor' Arkad'evich, Doctor of Medical, Head of the Department of Obstetrics and Gynecology, Saratov State Medical University named V.I.Razumovskij

Danilova Irina Sergeevna, Ph.D., Associate Professor of Tomsk State Pedagogical University named L.N.Tolstoj Burina Natal'ja Sergeevna, Ph.D., Associate Professor of Nizhny Novgorod State named University N.I. Lobachevskij

## **D721**

ADVANCES OF SCIENCE: Proceedings of articles the international scientific conference. Czech Republic, Karlovy Vary – Ukraine, Kyiv, 1 June 2018 [Electronic resource] / Editors prof. L.N. Katjuhin, I.A. Salov, I.S. Danilova, N.S. Burina. – Electron. txt. d. (1 файл 3 MB). – Czech Republic, Karlovy Vary: Skleněný Můstek – Ukraine, Kyiv: MCNIP, 2018. – ISBN 978-80-7534-078-8.

Proceedings includes materials of the international scientific conference « ADVANCES OF SCIENCE», held in Czech Republic, Karlovy Vary-Ukraine, Kyiv, 1 June 2018. The main objective of the conference - the development community of scholars and practitioners in various fields of science. Conference was attended by scientists and experts from Azerbaijan, Russia, Ukraine. At the conference held e-Conference "Modern medical and pharmaceutical science and practice". International scientific conference was supported by the publishing house of the International Centre of research projects.

ISBN 978-80-7534-078-8 (Skleněný Můstek, Karlovy Vary, Czech Republic)

Articles are published in author's edition. Editorial opinion may not coincide with the views  
of the authors

Reproduction of any materials collection is carried out to resolve the editorial board

## Table of Contents

1.	КОЧЕТКОВА Я.И., ФРОЛОВА М.А., КРОХИНА О.В., ПЕТРОВСКИЙ А.В., СТЕНИНА М.Б. ЗНАЧЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ИНДЕКСА ПРОЛИФЕРАЦИИ KI67 В ПРОЦЕССЕ ПРЕДОПЕРАЦИОННОЙ ЭНДОКРИНОТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ РАКОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ.	6
2.	АНДРЕЙЧИН С.М., БІЛЬКЕВИЧ Н.А., ГАНЬБЕРГЕР І.І., ЯРЕМА Н.З., ВЕРЕЩАГІНА Н.Я. ДО ПИТАННЯ НАБУТТЯ КОМУНІКАТИВНИХ КОМПЕТЕНТНОСТЕЙ СТУДЕНТАМИ МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ (ПСИХОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ).	12
3.	БІЛЕНКО Є.Є., ДАВИДОВ П.Г. ПРАВА ПАЦІЄНТІВ В УМОВАХ НАДАННЯ ПАЛІАТИВНОЇ ДОПОМОГИ.	23
4.	ВАСЕНДА М.М., КОЗАКЕВИЧ А.О., ЧЕРНЕЦЬКА С.Б., БЕРДЕЙ І.І. ПЛАСКОНІС Ю.Ю. ДОСЛІДЖЕННЯ ФАРМАКО-ТЕХНОЛОГІЧНИХ ВЛАСТИВОСТЕЙ СУХОГО ЕКСТРАКТУ ПЕРЕТИНОК ГРЕЦЬКОГО ГОРІХА.	30
5.	ГАЙДАШ Д. И. НЕКОТОРИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ВРОЖДЕННОГО КЛЕТОЧНОГО ИММУНИТЕТА У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ПЕРИОДОНТИТОМ.	38
6.	ЗАЯЧУК І.П., ЧУНДАК С.С., ФУЧКО О.І. ЕТІОПАТОГЕНЕТИЧНІ АСПЕКТИ ЗАПАЛЕННЯ ЩЕЛЕПНО-ЛИЦЕВОЇ ДІЛЯНКИ.	48
7.	НІЖЕНКІВСЬКА І.В., БУРМАКА О.В., МАНЧЕНКО О.В., ЗІСКІНД К.Є. ВИЗНАЧЕННЯ АМБРОКСОЛУ ГІДРОХЛОРИДУ В СУБСТАНЦІЇ ТА ГОТОВИХ ЛІКАРСЬКИХ ФОРМАХ МЕТОДОМ АБСОРБЦІЙНОЇ СПЕКТРОФОТОМЕТРІЇ В УЛЬТРАФІОЛЕТОВІЙ ОБЛАСТІ.	56
8.	КОНОНЕНКО Н. М., ЧІКІТКІНА В. В., СОРОКІНА М. В. ДОСЛІДЖЕННЯ ВПЛИВУ СУХОГО ЕКСТРАКТУ ІМБІРЮ НА ГІСТОЛОГІЧНИЙ СТАН ПІДШЛУНКОВОЇ ЗАЛОЗИ ЩУРІВ ЗА УМОВИ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 2-ТИПУ, ОБУМОВЛЕНОГО ВВЕДЕННЯМ ДЕКСАМЕТАЗОНУ.	60
9.	ЛИМАР Л.Є., МАЛАНЧИН І.М., ЛИМАР Н.А. ОСОБЛИВОСТІ ПРЕГРАВІДАРНОЇ ПІДГОТОВКИ ЖІНОК З ОЛІГОМЕНОРЕЄЮ НА ТЛІ ХРОНІЧНИХ ГЕПАТИТІВ (ХГ).	63
10.	МОСЯЖ А.М., ДАВИДОВ П.Г. ЛІКАРСЬКА ТАЄМНИЦЯ ТА ВИДИ ЮРИДИЧНОЇ ВІДПОВІДАЛЬНОСТІ У РАЗІ ЇЇ НЕДОТРИМАННЯ.	67
11.	НІКОЛАЄВА Л.Г., МАЙСТАТ Т.В., ПОДАВАЛЕНКО А.П., ЧЕРКАСОВ О.П. АКТУАЛЬНІСТЬ ПРОБЛЕМИ ВІЛ-ІНФЕКЦІЇ ТА ЕФЕКТИВНІ КРОКИ ДОСЯГНЕННЯ СТРАТЕГІЧНОЇ ЦІЛІ FAST TRACK У ХАРКІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ.	74

12.	ПЕТРИК К.Ю., ЧУНДАК С.С. ПОКАЗНИКИ ВАРІАБЕЛЬНОСТІ СЕРЦЕВОГО РИТМУ У ХВОРИХ З ГАСТРОЕЗОФАГЕАЛЬНОЮ РЕФЛЮКСНОЮ ХВОРОБОЮ.	86
13.	СЕДЬКО К.В., НИЖЕНКОВСЬКА І.В., КУЗНЕЦОВА О.В., КРИВОЙ І.І. ДОСЛІДЖЕННЯ ВПЛИВУ ПОХІДНОГО 1,3-ОКСАЗОЛ-4-ІЛ-ФОСФОНОВОЇ КИСЛОТИ НА РІВЕНЬ ІОНІВ КАЛЬЦІЮ В СИРОВАТЦІ КРОВІ ЩУРІВ З АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ.	94
14.	СМАНОВА Г.Ж. РАЗРАБОТКА СОСТАВА СБОРА И ТЕХНОЛОГИИ ПОЛУЧЕНИЯ СУХИХ ЭКСТРАКТОВ.	97
15.	STOROZHUK M. V., DENYSENKO O. I. INTERLEUKIN-17 AND INTERLEUKIN-18 (IL-17, IL-18) LEVEL IN THE BLOOD SERUM OF PATIENTS WITH ROSACEA DEPENDING ON THE NATURE OF DERMATOSIS CLINICAL COURSE.	105
16.	ЗАЛИГІНА Є.В. РОЛЬ ОТЕЧЕСТВЕННОГО ФИТОБАЛЬЗАМА HERBAL PARK В ПРОФИЛАКТИКЕ И КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ОЖИРЕНИЯ.	114
17.	SHAROVALOV V.V. (JR.), GUDZENKO A.O., ZBROZHEK S.I., RADIONOVA V.O., SHAROVALOVA V.O., NEGRETSKSY S.N., SHAROVALOV V.V. RESEARCH OF THE MEDICINES' CONTROL REGIME BASED ON PHARMACEUTICAL LAW.	122
18.	ЯВОРСКИЙ А.Ю., ДАВИДОВ П.Г. ЗАКОНОДАТЕЛЬНО Е РЕГУЛИРОВАНИЕ ТРАНСПЛАНТОЛОГИИ НА ПРИМЕРЕ БЕЛОРУССИИ И ЕГО ПЕРСПЕКТИВА ВНЕДРЕНИЯ В УКРАИНЕ.	136

## **ПОКАЗНИКИ ВАРІАБЕЛЬНОСТІ СЕРЦЕВОГО РИТМУ У ХВОРИХ З ГАСТРОЕЗОФАГЕАЛЬНОЮ РЕФЛЮКСНОЮ ХВОРОБОЮ**

**ПЕТРИК К.Ю.**

*petrikks1989@gmail.com*

*асистент кафедри фізіології та патофізіології*

*ДВНЗ «Ужгородський національний університет»*

*м. Ужгород, Україна*

**ЧУНДАК С.С.**

*chundak.s.s@gmail.com*

*кандидат медичних наук*

*доцент кафедри фізіології та патофізіології*

*ДВНЗ «Ужгородський національний університет»*

*м. Ужгород, Україна*

**Актуальність.** Гастрозофагеальна рефлюксна хвороба (ГЕРХ) - це хронічне рецидивуюче захворювання, зумовлене порушенням моторно-евакуаторної функції гастрозофагеальної зони, що характеризується спонтанними або регулярно повторюваними закидами у стравохід шлункового чи дуоденального вмісту, що призводить до ушкодження дистального відділу стравоходу з розвитком у ньому ерозивно-виразкових, катаральних і/або функціональних порушень (ВООЗ).

За Монреальським Консенсусом (2006), під ГЕРХ розуміють турбуючі людину симптоми або ускладнення, які викликаються шлунковим рефлюксатом, незалежно від наявності ендоскопічних ознак. Хворобу поділяють лише на дві клінічні форми - із стравохідними і позастравохідними проявами (ларингіт, кашель, астма, ерозії зубів) [2, 3, 7].

ГЕРХ є однією з найбільш актуальних проблем сучасної гастроентерології. ГЕРХ відноситься до найбільших страждань людства третього тисячоліття, протягом останніх років відмічено збільшення її поширеності, яка досягає епідемічних масштабів.

За даними зарубіжних досліджень, ГЕРХ відноситься до найпоширеніших і найнебезпечніших страждань людей в третьому тисячолітті, оскільки охоплює 10-30% популяції західних країн [1, 8, 9, 10, 11].

На сьогоднішній день досить актуальною темою являється вплив гастроезофагеальної рефлюксної хвороби на варіабельність серцевого ритму. Вивчення варіабельності серцевого ритму використовується як найбільш інформативний неінвазивний метод кількісної оцінки вегетативної регуляції серцевого ритму [4,5,6].

Постійна дія симпатичних та парасимпатичних впливів простежується на всіх рівнях регуляції. Їхня суть полягає у різному ступені активності одного із відділів вегетативної системи, якщо змінюється активність іншого ( Р.М.Баєвський , 2002). Для симпатикотонії характерним є переважання тонусу симпатичної частини вегетативної нервової системи над тонусом її парасимпатичної частини. Ваготонія характеризується переважанням тонусу парасимпатичної частини вегетативної нервової нервової системи над тонусом її симпатичної частини (зумовлені гіперфункцією блукаючого нерва). Ейтонія – це відповідно нормальний тонус вегетативної нервової системи.

**Матеріали та методи.** У дослідженні взяли участь 98 людей віком від 17 до 30 років із хронічною гастродуоденальною патологією, які перебували на лікуванні в МКЛ м. Мукачева. Основна група хворих склала 76 осіб (30 із рефлюкс-езофагітом та 46 без рефлюкс езофагіту), група порівняння - 22 осіб без клініко-ендоскопічних проявів з боку стравоходу.

Для верифікації діагнозу вивчали скарги, анамнез захворювання та життя, виконували лабораторні та інструментальні методи дослідження (фіброезофагогастродуоденоскопію, ЕКГ, ритмографію).

Для статистичного опрацювання використовували програму —Statistica for Windows 6.0— описову статистику подали у вигляді середнього арифметичного та стандартного відхилення –  $M_{SD}$ , дві незалежні групи порівнювали за критерієм Манна-Уїтні та за допомогою подвійного критерію Фішера достовірність вважали статистично вірогідною при  $p < 0,05$ .

Проводилося дослідження загальної варіабельності серцевого ритму (часовий аналіз). Обстеження проводилося на апаратно-програмному комплексі для діагностики (АПК-ПДФ-2) з одночасною реєстрацією та комп'ютерною обробкою сигналів ЕКГ. Таким чином було розраховано наступні показники: 1) SDNN – стандартне відхилення величин нормальних інтервалів N-N протягом 24 годин; 2) SDANN- стандартне відхилення середніх значень інтервалів N-N за кожні 5 хвилин безперервної реєстрації ЕКГ; 3) SDANN-індекс – середнє із стандартних відхилень інтервалів N-N за кожні 5 хвилин; 4) Rmssd- стандартне відхилення різниці послідовних інтервалів N-N; 4) Pnn50- відсоток послідовних інтервалів N-N різниця між якими перевищує 50 мс.

**Результати.** В результаті обстеження було виявлено (рис. 1), що в осіб контрольної групи переважала ейтонія – 60%, в осіб без рефлюкс-езофагіту та з рефлюкс-езофагітом – ваготонія – 65% та 55% відповідно.



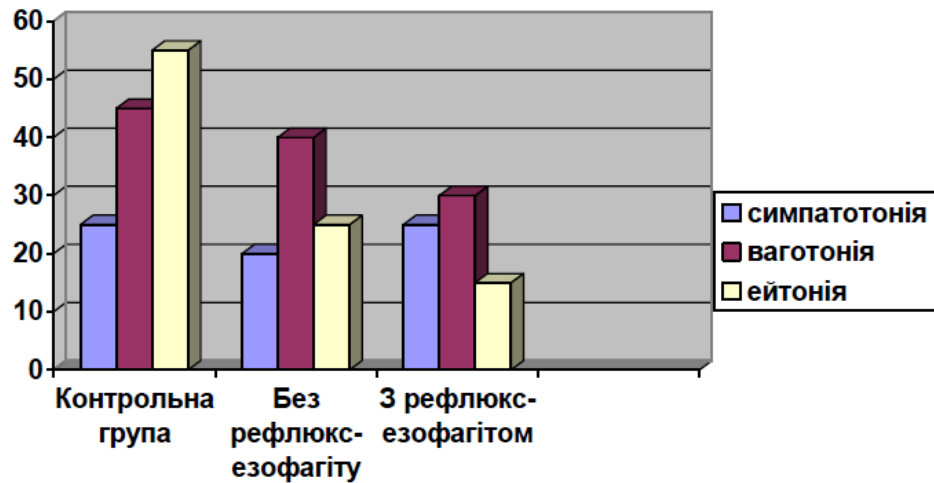


Рис. 1. Порушення вегетативної функції у людей із гастродуоденальною патологією.

Розподіл часових показників ВРС (SDNN, SDANN, SDANN-індекс) буде наступним:

У здорових людей дані показники перебувають в межах норми –  $58,1 \pm 1,8\%$ ; у хворих без рефлюкс-езофагіту та з рефлюкс-езофагітом дані показники мають тенденцію до зниження –  $40,6 \pm 7,5\%$  та  $30,5 \pm 6,5\%$  відповідно. (рис. 2)

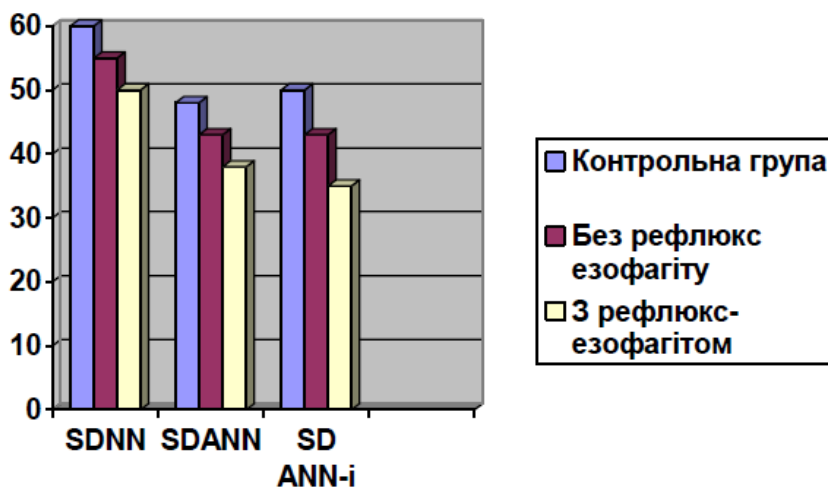


Рис.2. Часові показники ВРС (SDNN, SDANN, SDANN-індекс) за 24 год.

Показник Rmssd, у здорових людей перебуває в межах норми  $45,2 \pm 2,5\%$ ; у хворих без рефлюкс-езофагіту та з рефлюкс-езофагітом даний показник має тенденцію до зниження –  $20,7 \pm 5,5\%$  та  $17,7 \pm 5,5\%$  відповідно.

Показник Pnn50 у групі порівняння перебуває в межах норми  $24,4 \pm 2,4\%$ ; у хворих без рефлюкс-езофагіту та з рефлюкс-езофагітом даний показник має тенденцію до зниження –  $10,5 \pm 1,1\%$  та  $3,50 \pm 1,1\%$  відповідно. (рис. 3)

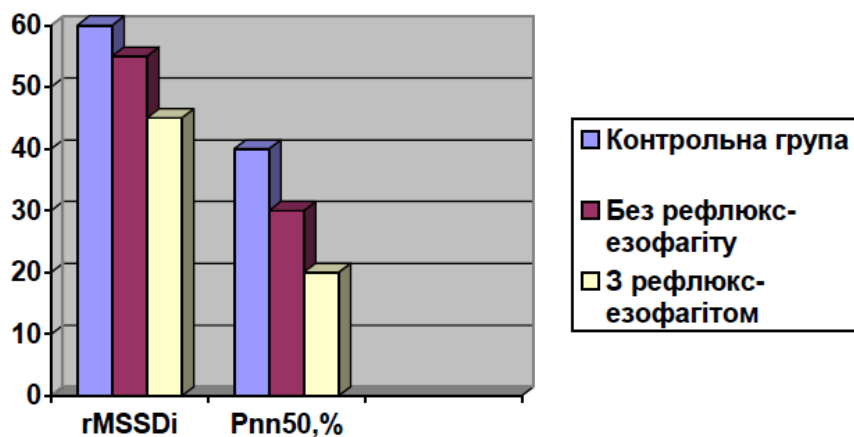


Рис.3. Часові показники ВРС (Rmssd, Pnn50) за 24 год.

**Висновки.** Основною перевагою методу вивчення добової ВРС є використання комплексного алгоритму під час аналізу серцевого ритму.

В результаті обстеження було виявлено, що в осіб контрольної групи переважала ейтонія (60%), в осіб другої та третьої груп – ваготонія (65% та 55% відповідно), що є підтвердженням значної ролі вегетативної нервової хвороби у перебігу захворювання.

Дослідження часових показників серцевого ритму (SDNN, SDANN, SDANN-індекс, Rmssd, Pnn50) демонструє ефективність вказаного методу у безінвазивній діагностиці ГЕРХ та доцільність його використання в клініці.

### Використана література:

1. Авраменко А.О. Вплив дуоденогастрального рефлюксу на показники внутрішньошлункової рН-метрії у хворих на хронічний гастрит типу В /А.О.Авраменко, Р.М.Короленко, Є.В. Садовник // Одеський мед. журн. - 2004. - №2. - С. 94-96.
2. Бабак О.Я. Новые стандарты ведения больных гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью / О.Я. Бабак // Здоров'я України. - 2006.- №23-24. - С. 66-67.
3. Боровиков В.П. STATISTICA: искусство анализа данных на компьютере. Для профессионалов / В.П. Боровиков.- СПб.: Питер, 2001.- 656 с.
4. Гастроэзофагеальна рефлюксна хвороба: сучасний погляд на проблему : Методичні рекомендації /Авт.: Г.В.Дзяк., І.І. Гриценко, Ю.М.Степанов та інш.- Дніпропетровськ, 2003.- 26 с.
5. Гойко О.В. Практичне використання пакету Statistica для аналізу медико-біологічних даних: Навч. Посібник / О.В. Гойко.- Київ: Київ. мед. акад. післядиплом. осв. ім. П.Л.Шупика, 2004. - 76 с.
6. Горшков В.А. Кислотозависимые заболевания и кризис функциональных метод исследования желудка / В.А. Горшков // Сучасна гастроентерологія. - 2002. - №3. - С. 7-12.
7. Шептулин А.А. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: от мифов прошлого к реалиям настоящего (памяти А.Л.Гребенева) / А.А. Шептулин // Клин. мед. - 2003. - №6. - С. 4-8.
8. Epidemiology of gastro-oesophageal reflux disease: a systematic review /J. Dent, H.B. El-Serag, M-A. Wollander, S. Johansson // Gut. - 2005. Vol. 54. P. 710-717.
- 9 Heading R.C. Preface / R.C. Heading // Drugs of Today. - 2005. - Vol. 41 (Suppl. B). - P. 1.

10. Postępowanie w chorobie refluksowej przelyku / Pod red. J.J.Misiewciza. - Gdansk, 2000. - 78 p.

11. Vakil N. The Montreal definition and classification of GERD - is it important? / N. Vakil .- AstraZeneca Satellite Symposium, 24 October 2006, Berlin.