



МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
Наукове товариство студентів, аспірантів, докторантів та молодих вчених
Біологічний факультет

ДЕРЖАВНИЙ ВИЩИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
«ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»
МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
Студентське наукове товариство

ДЕРЖАВНИЙ ВИЩИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
«ЗАПОРІЗЬКА ДЕРЖАВНА ІНЖЕНЕРНА АКАДЕМІЯ»
МІНІСТЕРСТВА ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
Студентське наукове товариство

***V РЕГІОНАЛЬНА НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ СТУДЕНТІВ,
АСПІРАНТІВ ТА МОЛОДИХ УЧЕНИХ***

***«АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ ТА ПЕРСПЕКТИВИ РОЗВИТКУ
ПРИРОДНИЧИХ, МЕДИЧНИХ
ТА ФАРМАЦЕВТИЧНИХ НАУК»***,

присвячена 30-річчю біологічного факультету ЗНУ

26 листопада 2016 року
м. Запоріжжя

УДК: 61(477)(063)

ББК: Р(4Укр)ЛО

РЕДАКЦІЙНА КОЛЕГІЯ

- Фролов М.О.** – голова оргкомітету, ректор, д.іст.н., заслужений працівник освіти України.
- Васильчук Г.М.** – заступник голови оргкомітету, проректор з наукової роботи, д.іст.н., професор;
- Омельянчик Л.О.** – заступник голови оргкомітету, декан біологічного факультету, д.фарм.н., професор;
- Колесник Ю.М.** – заступник голови оргкомітету, ректор Запорізького державного медичного університету, д.м.н., професор, заслужений діяч науки та техніки України;
- Туманський В.О.** – заступник голови оргкомітету, проректор з наукової роботи Запорізького державного медичного університету, д.м.н., професор;
- Швець Є.Я.** – член оргкомітету, в.о. ректора Запорізької державної інженерної академії, професор, заслужений працівник освіти України;
- Насекан Ю.П.** – член оргкомітету в.о. проректора з науково-педагогічної роботи Запорізької державної інженерної академії, к.т.н., професор;
- Беленічев І.Ф.** – член оргкомітету, науковий керівник студентського наукового товариства Запорізького державного медичного університету, д.б.н., професор;
- Лях В.О.** – член оргкомітету, завідувач кафедри садово-паркового господарства та генетики рослин ЗНУ, д.б.н., професор;
- Бовт В.Д.** – член оргкомітету, завідувач кафедри фізіології, імунології та біохімії з курсом цивільного захисту та медицини ЗНУ, д.б.н., професор;
- Єщенко Ю.В.** – член оргкомітету, професор кафедри фізіології, імунології та біохімії з курсом цивільного захисту та медицини ЗНУ, д.б.н.;
- Домніч В.І.** – член оргкомітету, завідувач кафедри мисливствознавства та іхтіології ЗНУ, д.б.н., професор;
- Бражко О.А.** – член оргкомітету, завідувач кафедри хімії ЗНУ, д.б.н., професор;
- Фролов О.К.** – член оргкомітету, професор кафедри фізіології, імунології та біохімії з курсом цивільного захисту та медицини ЗНУ, д.мед.н.;
- Рильський О.Ф.** – член оргкомітету, завідувач кафедри загальної та прикладної екології та зоології ЗНУ, д.б.н.;
- Копійка В.В.** – член оргкомітету, заступник декана біологічного факультету з наукової роботи ЗНУ, к.б.н., доцент;
- Павлов С.В.** – член оргкомітету, голова ради молодих вчених Запорізького державного медичного університету, к.б.н., доцент;
- Клопов І. О.** – член оргкомітету, голова ради молодих вчених Запорізької державної інженерної академії, к.е.н.;
- Кузьо Н.В.** – член оргкомітету, голова ради студентського наукового товариства Запорізького державного медичного університету;
- Грома Н.В.** – член оргкомітету, голова наукового товариства студентів, аспірантів, докторантів та молодих вчених біологічного факультету ЗНУ;
- Горлачов О.Є.** – член оргкомітету, голова студентського наукового товариства Запорізької державної інженерної академії.

Збірник тез доповідей V Регіональної науково-практичної конференції студентів, аспірантів та молодих учених «Актуальні проблеми та перспективи розвитку природничих, медичних та фармацевтичних наук». – Запоріжжя: Запорізький національний університет, 2016. – 188 с.

Гребенчук О. П., Кандибей В. К., Лебединець М. Г., Федотченко А. В. АНАТОМІЯ ОРБИТИ ТА ЗОРОВОГО КАНАЛУ ДОРΟΣЛОЇ ЛЮДИНИ	94
Грома Н. АКУСТО-ТАКТИЛЬНИЙ МЕТОД МОВНОЇ ПІСЛЯІНСУЛЬТНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ	95
Жеманюк С. ДИСКУТАБЕЛЬНІ ПИТАННЯ ДОБОВОГО МОНИТОРУВАННЯ АРТЕРІАЛЬНОГО ТИСКУ:У ФОКУСІ ДЕННИЙ ТА НІЧНИЙ ПЕРІОДИ	96
Крашевський А. МЕТОДИЧНИЙ ПІДХІД ДО ВИВЧЕННЯБУДОВИ ПЛАЦЕНТИ ЩУРІВ У ІІ ПЕРІОДИ ВАГІТНОСТІ	97
Куш О. Г., Омельянчик В. М., Бессараб Г. І., Жернова Н. П. ОНЛАЙН КУРСИ – СУЧАСНИЙ НАПРЯМОК РОЗВИТКУ ОСВІТИ	99
Моргунцов В., Лазунько Т. ПСИХОСОМАТИЧНІ РОЗЛАДИ СТУДЕНТІВ – МЕДИКІВ	100
Лазько К. ГЕМАТОЛОГІЧНІ ПОКАЗНИКИ У ДІТЕЙ, ХВОРИХ НА ЕПЛІПСІЮ	101
Логвіненко В. ВПЛИВ ЗАНЯТЬ З КАРАТЕ НА ПОКАЗНИКИ ФІЗИЧНОГО ЗДОРОВ'Я У ДІТЕЙ 8-10 РОКІВ	103
Небіков А. ВПЛИВ ТЕПЛОВИХ ПРОЦЕДУР НА ПОКАЗНИКИ ФІЗИЧНОГО ЗДОРОВ'Я ЧОЛОВІКІВ 30-40 РОКІВ	104
Pichahchi A., Pisnyu K., Kirsanova O. V. RISK FACTORS IN THE FORMATION OF A HEALTHY CHILD POPULATION OF LARGE INDUSTRIAL CITIES	105
Рибалко А. ОСОБЛИВОСТІ РЕПРОДУКТИВНОЇ СИСТЕМИ ЩУРІВ ПРИ СТРЕСОВОМУ ВПЛИВІ	106
Романова М. МОРФО-ФУНКЦІОНАЛЬНІ ТА ІМУНОЛОГІЧНІ ЗМІНИ ПАРАМЕТРІВ ЕЯКУЛЯТУ У ЧОЛОВІКІВ ПРИ ХРОНІЧНИХ ЗАХВОРЮВАННЯХ РЕПРОДУКТИВНОЇ СИСТЕМИ	108
Сиротюк М. ЕЛЕКТРОННА ОПОРНА ТРОСТИНА ДЛЯ АКТИВАЦІЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ЛЮДЕЙ З УРАЖЕННЯМ КІНЦІВОК	110
Стець В. CLOSTRIDIUM DIFFICILE-КИШЕЧНА ІНФЕКЦІЯ ЯК НАСЛІДОК ЛІКУВАННЯ ЛЕГЕНЕВОГО ТУБЕРКУЛЬОЗУ У ДІТЕЙ	111
Тищенко К. ОСОБЛИВОСТІ ПОКАЗНИКІВ КРОВІ ПРИ ЦУКРОВОМУ ДІАБЕТІ І-ГО ТА 2-ГО ТИПУ	112

СЕКЦІЯ 5

«МІКРОБІОЛОГІЯ, ВІРУСОЛОГІЯ, ІМУНОЛОГІЯ ТА ЛАБОРАТОРНА ДІАГНОСТИКА»

Амінов Р. ФАГОЦИТАРНА АКТИВНІСТЬ НЕЙТРОФІЛІВ КРОВІ ЩУРІВ ПІД ВПЛИВОМ СОЛЬОВОГО ЕКСТРАКТУ <i>HIRUDO VERBANA</i>	114
Бекасова О. ЦИТОМОРФОМЕТРИЧНІ ПОКАЗНИКИ ЛІМФОЦИТІВ ПЕРЕФЕРИЧНОЇ КРОВІ ПРИ РИЗИКУ РОЗВИТКУ СИНДРОМУ ГІПЕРСТИМУЛЯЦІЇ ЯЄЧНИКІВ	115
Бонго Н. КЛІНІКО-БІОХІМІЧНІ ПОКАЗНИКИ КРОВІ У ХВОРИХ НА ВІРУСНИЙ ГЕПАТИТ С ІЗ РІЗНОЮ ТРИВАЛІСТЮ ЗАХВОРЮВАННЯ	119
Борисенко А., Тютюма О. ВИЗНАЧЕННЯ ПОГЛИНАЛЬНОЇ ЗДАТНОСТІ НЕЙТРОФІЛІВ З ВИКОРИСТАННЯМ НЕПАТОГЕННИХ МІКРООРГАНІЗМІВ	120

зокрема, для верхніх та нижніх кінцівок. При цьому буде використовуватись принцип зворотнього біологічного зв'язку (ЗБЗ), що дозволить загальнодоступними прийомами активізувати післяінсультні заходи.

Нами також була розроблена комп'ютерна система, яка передбачає по принципу (ЗБЗ) прискорити досягнення позитивних результатів післяінсультної реабілітації.

Позитивними аспектами нашої розробки є акцент на можливість її використання саме в побутових умовах, що розширює загальнодоступність її самостійного використання, створення передумов для мінімізації проявів післяінсультної інвалідизації.

Жеманюк Світлана
аспірант кафедри пропедевтики внутрішніх хвороб з доглядом за хворими
Запорізького державного медичного університету
Науковий керівник: д.м.н., проф. Сиволап В. В.

ДИСКУТАБЕЛЬНІ ПИТАННЯ ДОБОВОГО МОНИТОРУВАННЯ АРТЕРІАЛЬНОГО ТИСКУ: У ФОКУСІ ДЕННИЙ ТА НІЧНИЙ ПЕРІОДИ

Добовий моніторинг артеріального тиску (ДМАТ) вважається рутинним неінвазивним методом дослідження артеріального тиску (АТ) у розвинутих країнах світу [White W., 2016]. Незважаючи на багаторічне використання даного методу у клінічній практиці, існує цілий ряд методичних аспектів, які потребують уніфікації. Так, відкритим залишається питання визначення активного та пасивного періодів, що має принципове значення, для розрахунку деяких показників ДМАТ, таких як циркадні індекси систолічного та діастолічного АТ та ін.

Згідно з Європейськими гайдлайнами аналізу ДМАТ [Parati G. et al., 2014] розрахунок активного та пасивного періодів (або денний та нічний періоди) рекомендується проводити відповідно до запису у «щоденнику» пацієнта. Але, існує велика когорта пацієнтів, які не можуть вести такі записи, наприклад, у стані порушення свідомості (інсульт). Тому, у дослідників виникає закономірне питання – який проміжок часу вважати активним та пасивним періодом. Альтернативною методикою визначення денного та нічного періодів ДМАТ за рекомендаціями [Parati G. et al., 2014] є виділення чотирьох «фіксованих» періодів часу (активний, пасивний та дві так звані «сірі» зони). На нашу думку, недоліком зазначеної методики є складність проведення аналізу окремо за кожним проміжком часу без відповідного удосконалення програмного забезпечення.

На цій підставі вважаємо доречним запропонувати власний підхід щодо вирішення цієї проблеми. Наш підхід заснований на виділенні «фіксованих» періодів, оскільки це є вирішальним для певних категорій пацієнтів. Але, можливості визначення «фіксованих» періодів значною мірою залежать від програмного забезпечення, на якому проводиться аналіз ДМАТ. Наприклад, програмний пакет «Кардіотехніка» (Incart, РФ) не передбачає виділення чотирьох (день, ніч, та дві «сірі» зони) періодів тренду ДМАТ одночасно. Тому, на нашу думку, слід визначати тільки два «фіксованих» проміжки часу - пасивний період з 00-01 до 6-00 та активний період з 6-01 до півночі, незважаючи на реальну рухову активність пацієнтів. Проте, такий підхід відрізняється від пропозиції робочої групи з моніторингу

артеріального тиску Європейського товариства кардіологів, яка денний (активний) період визначає з 09-00 до 21-00, а нічний (пасивний) час з 01-00 до 06-00.

Отже, ДМАТ широко застосовується у клінічній практиці, хоча метод залишається не стандартизованим за низкою аспектів. Нами пропонується визначення двох «фіксованих» періодів часу для відмежування денного (активного) та нічного (пасивного) періодів часу, незважаючи на реальний стан фізичної активності пацієнтів.

Література:

1. European society of hypertension practice guidelines for ambulatory blood pressure monitoring / G. Parati, G. Stergiou, E. O'Brien [et al.] // J. Hypertens. – 2014. – Vol. 7. – P. 1359-1369.

*Крашевський Артем
старший лаборант кафедри нормальної фізіології
Запорізького державного медичного університету
Науковий керівник: д. м. н., проф. Куц О. Г.*

МЕТОДИЧНИЙ ПІДХІД ДО ВИВЧЕННЯ БУДОВИ ПЛАЦЕНТИ ЩУРІВ У II ПЕРІОДІ ВАГІТНОСТІ

Вступ. В наш час стає все більш очевидним, що проблеми ембріонального розвитку займають провідне місце в охороні здоров'я дітей. Різноманітні зміни, що відбуваються в організмі матері при стресових ситуаціях та інших екстремальних впливах, викликають відповідні адаптивні зміни в провізорних органах і, відповідно, в дефінітивних тканинах зародка. В численних дослідженнях встановлено, що багато хвороб, які виникають в різні періоди онтогенезу, є результатом порушень, що відбувалися у внутрішньоутробному періоді. Їх діагностика і профілактика неможливі без достатнього знання особливостей структури материнсько-плодових взаємовідносин і фізіології провізорних органів.

Плацента виникла в процесі еволюції як складний плодово-материнський орган обміну, синтезу і захисту. Об'єктивне визначення адаптаційних можливостей плаценти, які забезпечують захист і корекцію перебігу вагітності, як в звичайних умовах, так і за впливу різних екстремальних факторів зовнішнього середовища, також є однією з важливих проблем сучасної біології та медицини, адже зрив адаптаційних механізмів у плаценті призводить до порушення нормального розвитку плода [Милованов, 1999].

Плацента людини належить до гемохоріального типу, що виник на найвищому рівні еволюційної драбини. Її розвиток, будова в умовах нормального перебігу вагітності та за впливу різних внутрішніх та зовнішніх факторів всебічно вивчені. У щурів, на яких найчастіше моделюють вплив різноманітних факторів внутрішнього та зовнішнього середовища на організм плода, плацента II періоду вагітності вивчена недостатньо. Ряд авторів стверджує, що у щурів до 13 доби вагітності плацента вже сформована [Емельянчик, 1989]. Але загалом її структура у різні періоди вагітності недостатньо досліджена.

Враховуючи, що багато експериментальних робіт проводиться на вагітних щурах, експериментатори поставлені у скрутне становище при оцінці змін у плаценті, що відбуваються як за нормального перебігу вагітності, так і за впливу на материнський