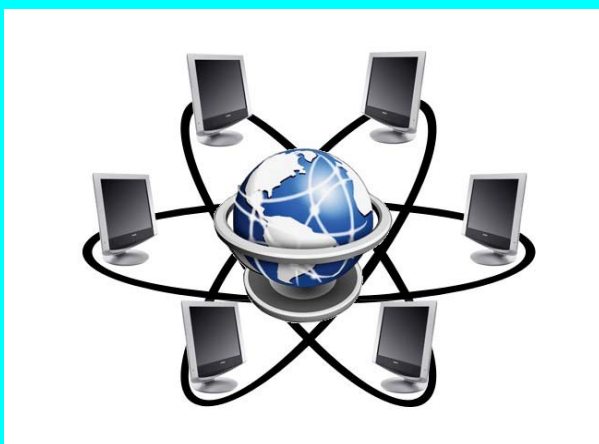




СБОРНИК ТЕЗИСОВ

І МЕЖДУНАРОДНОЙ ИНТЕРНЕТ- КОНФЕРЕНЦИИ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ И СТУДЕНТОВ

**“СОВРЕМЕННЫЕ ДОСТИЖЕНИЯ
МЕДИЦИНСКОЙ И
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ НАУКИ»
23-25 октября 2012 г., г. Запорожье**



ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ КОМИТЕТ

Председатель оргкомитета:

**Ректор Запорожского государственного
медицинского университета, Заслуженный деятель
науки и техники Украины, профессор Ю.М. Колесник**

Заместители председателя:

профессор Туманский В.А., профессор Беленичев И.Ф.

Члены оргкомитета:

**доц. Нерянов Ю.М., проф. Визир В.А., доц. Авраменко Н.А.,
доц. Павлов С.В., проф. Рябоконь Е.В., проф. Панасенко
О.И., доц. Компаниец В.М., доц. Полковников Ю.Ф.,
доц. Кремзер А.А., доц. Мельник И.В., асс. Абросимов Ю.Ю.**

Секретариат:

к.мед.н., асс. Пахольчук О.П.; к.мед.н., асс. Соколик Е.П.

Члены локального оргкомитета:

**к.мед.н., асс. Колесник М.Ю.; к.мед.н., асс. Иваненко Т.В.;
к.фарм. н., ст. преп. Шкода А.С.; к.мед.н., асс. Гайдаржи Е.И.;
к.фарм.н., асс. Тимошик Ю.В.; асп. Иващук Д.А.**

<http://www.zmsmu.com.ua>

ОГЛАВЛЕНИЕ

Оглавление	3с.
Теоретическая медицина	4с.
Клиническая и профилактическая медицина	26с.
Фармация	97с.
Вопросы организации здравоохранения и медицинского образования	134с.

**ПРОБЛЕМНЫЕ ВОПРОСЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ
НАСЛЕДСТВЕННОГО АНГИОТЕКА У ДЕТЕЙ**

Ключевые слова: наследственный ангиоотек, дети, диагностика, лечение

Ключові слова: спадковий ангіонабряк, діти, діагностика, лікування

Key words: hereditary angioedema, children, diagnostics, treatment

Ярцева Д.А., dr.yartseva@mail.ru

Запорожский государственный медицинский университет

Кафедра факультетской педиатрии

Наследственный ангиоотек – редкое аутосомно-доминантное заболевание, в основе которого лежит дефицит продукции С1-ингибитора, являющегося регулятором активности системы комплемента, калликреин-кининовой системы, процессов коагуляции и фибринолиза. Основным эффектом нарушений, развивающихся вследствие дефицита С1-ингибитора, выступает синтез большого количества брадикинина, который опосредует развитие изолированных отеков кожи и/или слизистых оболочек. Огромной проблемой в случае брадикинин-опосредованных отеков является отсутствие эффекта от антигистаминных препаратов, глюкокортикостероидов и адреналина. Летальность при этом заболевании достигает 33% (в основном за счет отека гортани). Известно 3 клинических варианта: отек кожи, абдоминальная форма, отек гортани. Скрининговым диагностическим тестом является определение С4-компонента комплемента в сыворотке крови, затем определяют количество и функцию С1-ингибитора, С1q, проводят генетическую верификацию типа дефекта. Лечение организовано в зависимости от частоты и тяжести обострений: лечение в остром периоде, краткосрочная и долговременная (постоянная заместительная терапия) профилактика. Золотой стандарт лечения – С1-ингибитор (нативный и рекомбинантный) – в Украине не доступен. Кроме того, применяют блокаторы брадикиновых рецепторов и ингибиторы калликреина. В Украине применяют «облегченные андрогены», антифибринолитики, свежезамороженную плазму.