

ЗАЛЕЖНІСТЬ ПОКАЗНИКІВ СТРУКТУРНО-ФУНКЦІОНАЛЬНОЇ ПЕРЕБУДОВИ СЕРЦЯ ІЗ РІВНЕМ NAG В СЕЧІ У ХВОРИХ НА ХСН ІШЕМІЧНОГО ГЕНЕЗУ

Лисенко В.А.

*Науковий керівник — д.мед.н., проф. В.В. Сиволап
 Запорізький державний медичний університет*

*Кафедри пропедевтики внутрішньої медицини, променевої діагностики та променевої терапії
 м. Запоріжжя, Україна, e-mail: vladm.d22@gmail.com*

Актуальність. Зв'язок ремоделювання серця у хворих на ХСН з клубочково-канальцевими змінами нирок залишається недостатньо вивченим, а питання взаємин NAG в сечі з показниками перебудови серця відкритим.

Мета: Дослідити зв'язок біомаркера ураження тубуло-інтерстицію NAG в сечі з показниками ремоделювання серця у хворих на ХСН ішемічного генезу.

Матеріали та методи. Залучено 50 хворих на ХСН ішемічного генезу II-IV ФК. Хворих розподілили на 2 групи в залежності від вмісту NAG. В першій групі (n=29) вміст NAG був більший за 37,7 нг/мл, в другій (n=21) – менший за 37,7 нг/мл. Допплер-ехокардіографічне дослідження виконано на апараті «Esaote MyLab Eight», (Італія) за стандартною методикою. Хворі на ХСН ішемічного генезу без та з ураженням тубуло-інтерстицію (за даними вмісту NAG в сечі) вірогідно не розрізнялись за віком (p=0,201), ростом (p=0,246), вагою (p=0,690), площею поверхні тіла (p=0,071). Рівень NAG у сечі аналізували за допомогою набору ELISA kit (імуноферментний аналіз) (SEA 069 Hu, Cloud-Clone Corp., США). Чутливість < 0,54 нг/мл. Діапазон вимірювання набору становив 1,56 - 100 нг /мл із варіацією коефіцієнта внутрішнього аналізу <10%.

Результати. Точка розподілу NAG в сечі > 37,7 нг/мл. Середній вміст NAG в сечі в першій групі склав 48 (46; 88) нг/мл, в другій групі - 22 (16; 29) нг/мл. Групи хворих на ХСН із підвищеним та нормальним рівнем NAG в сечі статистично не розрізнялись за вмістом креатиніну ($0,110 \pm 0,023$ ммоль/л проти $0,110 \pm 0,018$ ммоль/л (p=0,883)); швидкістю клубочкової фільтрації за СКД-ЕПІ (p=0,791), MDRD (p=0,976), та Cockcroft-Gault (p=0,054). Не виявлено достовірної різниці лінійних та об'ємних показників лівого та правого шлуночків, лівого передсердя, абсолютної та відносної товщини стінок та індексу маси міокарда в групах хворих на ХСН з та без ураження тубуло-інтерстицію. Були відсутні розбіжності за питомою вагою типів геометрії ЛШ, показниками систолічної та діастолічної функції ЛШ. Переважна більшість хворих обох груп мала ексцентричну гіпертрофію (69 % проти 62 %, (p=0,6083)) та діастолічну дисфункцію за типом порушення релаксації (45 % проти 57 % (p=0,4064)).

Висновок. Не встановлено вірогідних змін структури та функції серця у хворих на ХСН ішемічного генезу, пов'язаних зі змінами концентрації NAG в сечі. NAG в сечі не продемонстрував асоціативних патогенетичних зв'язків з кардіальним ремоделінгом у хворих на ХСН ішемічного генезу.

РОЛЬОВА ГРА, ЯК ІНТЕРАКТИВНИЙ МЕТОД НАВЧАННЯ УКРАЇНСЬКОЇ МОВИ ІНОЗЕМНИХ СТУДЕНТІВ

Личук С.В.

*Івано-Франківський національний медичний університет
 Кафедра мовознавства*

м. Івано-Франківськ, Україна, e-mail: svitlanavl@ukr.net

Рольова гра – один із найбільш ефективних інтерактивних методів навчання, що відноситься до групи активних способів навчання. Ефективність навчання полягає в першу чергу підвищенні мотивації та інтересу до предмета. Метою використання інтерактивних ігор є спонукування студента висловлювати власну думку відкрито. Це сприяє значному покращенню комунікаційних навичок студентів, в результаті чого вони відчують себе впевнено, навчаються спілкуватися з різними людьми,

висловлювати альтернативні думки, приймати важливі та виважені рішення, приймати участь у різних дискусіях. А, також сучасні інформаційні технології в освіті підвищують рівень сприйняття за запам'ятовування (приблизно на 30-40%) завдяки синхронній багатоканальній взаємодії студента з інформацією. Організація рольової гри потребує ретельного підходу. Для цього треба надати групі чіткий порядок виконання такої гри, якщо вона до цього часу не мала досвіду участі у таких іграх. Написані ролі допомагають студентам зрозуміти характер їх діючої особи. Кожен студент отримує копію (її/його) ролі з детальним описом цілей та намірів їх діючої особи. Кожен із учасників гри ознайомлюється лише зі своєю роллю. Наприклад: One minute – гра, у якій студент за 1 хвилину повинен представити термін, записаний на папері. Учасник має якнайбільше надати інформації про цей термін, його значення і використання. Виграє той, хто дасть найбільшу кількість чітких відповідей на поставлені питання. Це дуже ефективний спосіб для закріплення пройденого матеріалу.

Особливості рольової гри: рольова гра повинна бути пов'язана з навчальною метою; рольова гра наслідую різні аспекти людської діяльності; рольова гра потребує повної віддачі від учасників, їх реакції в імпровізованій ситуації; рольова гра є мотивувальною, має можливість застосування ситуації у реальному житті; рольова гра знімає розбіжності між абстрактним характером навчання і реальною професійною діяльністю; рольова гра містить момент несподіванки тому розвиває уважність і швидкість реакції студентів; рольова гра дає можливість простіше висловити свою думку, а це сприяє емоційному піднесенню учасників рольової гри.

Рольова гра – цікавий та ефективний метод. Рольові ігри позитивно впливають на навчання студентів української як іноземної мови. Вони сприяють засвоєнню лексичного матеріалу, покращенню навичок усного мовлення та вміння швидко реагувати у різних ситуаціях.

ОСОБЛИВОСТІ РАНЕВИХ УСКЛАДНЕНЬ ПІСЛЯ АЛОПЛАСТИКИ ГРИЖ ТА ЇХ ЛІКУВАННЯ

Мойсеєнко А.Б., Мельник М.І.

*Науковий керівник – к.мед.н., доц. І.В. Мельник
 Івано-Франківський національний медичний університет,*

*Кафедра хірургії стоматологічного факультету.
 м. Івано-Франківськ, Україна, e-mail: 200200tab@gmail.com*

Після лапаротомних втручань за даними літератури у 20-22% хворих утворюється інцизіяна грижа передньої черевної стінки. Для пластики грижі широко використовується у хірургічній практиці поліпропіленова сітка. Введення в практику закриття