



ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ
«ЄВРОПЕЙСЬКА НАУКОВА ПЛАТФОРМА»

ОО «ЕВРОПЕЙСКАЯ НАУЧНАЯ ПЛАТФОРМА» ♦ NGO «EUROPEAN SCIENTIFIC PLATFORM»

МАТЕРІАЛИ МІЖНАРОДНОЇ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ

*(за підтримки представництва Торговельно-Промислової Палати України в Республіці Ірак
та Iraqi-Ukrainian Business Council)*

«НАУКОВА ДУМКА
ІНФОРМАЦІЙНОГО СТОЛІТТЯ»

19 ЧЕРВНЯ 2017 РІК

ТОМ 5

м. Дніпро

ОСОБЛИВОСТІ ЕПІДЕМІЧНОЇ СИТУАЦІЇ З ГРИПУ ТА ГРВІ В КІРОВОГРАДСЬКІЙ
ОБЛАСТІ В ЕПІДСЕЗН 2016/2017 рр.

Оперчук Н. І. 78

ОСОБЛИВОСТІ ІШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ У ЖІНОК

Поліщук Н. Ю. 82

СЫВОРОТОЧНОЕ СОДЕРЖАНИЕ НЕЙРОПЕПТИДОВ У ДЕТЕЙ С
ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ НА
ФОНЕ РЕКУРРЕНТНОЙ РЕСПИРАТОРНОЙ ПАТОЛОГИИ

Овчаренко Л.С., Шелудько Д.Н. 85

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА КАВИНТОНА ПРИ ЛЕЧЕНИИ
ЦЕФАЛГИИ НАПРЯЖЕНИЯ У ДЕТЕЙ

Халимонов В.В. 86

СЕКЦІЯ 12.

ПСИХОЛОГІЧНІ ТА СОЦІОЛОГІЧНІ НАУКИ

КОНФЛІКТНІ ТИПИ ОСОБИСТОСТІ ТА ЇХ ХАРАКТЕРИСТИКА

Якименко Л. С. 87

НАСЛІДКИ КОНФЛІКТІВ В ОРГАНІЗАЦІЇ

Хардіна Т. В., Колеснік Н. В. 90

НЕОІНСТИТУЦІОНАЛІЗМ ЯК ТЕОРЕТИКО-МЕТОДОЛОГІЧНА ОСНОВА
ДОСЛІДЖЕННЯ ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ ДІЯЛЬНОСТІ

Князьков С. Г. 92

ПОНЯТТЯ СПРИЙНЯТТЯ У РОЗРОБКАХ СОЦІОЛОГІВ

Пінько О. В. 96

ПСИХОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ВПЛИВУ ЗАХИСНИХ МЕХАНІЗМІВ НА
ОСОБИСТІСНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ ЛЮДИНИ

Козіснюк І. О. 102

ПСИХОЛОГІЧНА ГОТОВНІСТЬ ФАХІВЦІВ ДО УСПІШНОЇ ПРОФЕСІЙНОЇ
ДІЯЛЬНОСТІ

Коваль В. О. 106

СТВОРЕННЯ ПОЗИТИВНОГО ОБРАЗУ ВИКЛАДАЧА ЯК ОДИН ІЗ ФАКТОРІВ
ПІДВИЩЕННЯ МОТИВАЦІЇ СТУДЕНТІВ ДО ВИВЧЕННЯ ІНОЗЕМНОЇ МОВИ

Якимчук Ю. В. 108

ФЕНОМЕН АКАДЕМІЧНОГО КАПІТАЛІЗМУ В ОСВІТНЬОМУ ПРОСТОРІ

Лукашенко М. П. 113

ФОРМУВАННЯ ПРОФЕСІЙНОЇ МОТИВАЦІЇ МАЙБУТНІХ ВИКЛАДАЧІВ ВИЩОЇ
ШКОЛИ

Денисенко В. М. 117

СЫВОРОТОЧНОЕ СОДЕРЖАНИЕ НЕЙРОПЕПТИДОВ У ДЕТЕЙ С ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ НА ФОНЕ РЕКУРРЕНТНОЙ РЕСПИРАТОРНОЙ ПАТОЛОГИИ

Овчаренко Леонид Сергеевич, Шелудько Денис Николаевич

*ГУ «Запорожская медицинская академия последипломного образования
МОЗ Украины», Украина*

У части детей младшего школьного возраста сохраняется высокая заболеваемость рекуррентными острыми респираторными заболеваниями (ОРЗ). Сложный патогенетический механизм воспалительной реакции, помимо иммунных механизмов, также включает элементы нейрогенного воспаления с участием нейропептидов. Это связано со способностью активированных клеток иммунной системы синтезировать нейропептиды, аналогичные тем, которые продуцируются в центральной нервной системе (Шамрай И.В. 2013).

Начало образовательного периода в жизни ребенка вносит значительные изменения в режим дня: у детей нарастает гиподинамия и информационная нагрузка, повышается длительность контакта с электронными средствами, изменяется характер питания и сна ребенка. У детей с рекуррентными ОРЗ негативный вклад в гиподинамию вносит частая заболеваемость ОРЗ и ограничение посещений уроков физкультуры и спортивных секций. Это непосредственно влияет на параметры функционирования вегетативной нервной системы и через воздействие нейропептидов – на функциональный резерв миокарда.

Цель работы: определить влияние сывороточного уровня нейропептидов на формирование функциональных нарушений сердечно-сосудистой системы у детей с рекуррентной респираторной патологией.

Материалы и методы: в обследовании приняло участие 130 детей в возрасте от 6 до 9 лет: группа 1 – дети с функциональными нарушениями сердечно-сосудистой системы и рекуррентными ОРЗ ($n = 50$), группа 2 – дети с функциональными нарушениями сердечно-сосудистой системы и эпизодическими ОРЗ ($n = 50$), группа 3 – условно здоровые дети ($n = 30$).

У детей групп наблюдения изучены концентрации сывороточных уровней конечных стабильных метаболитов оксида азота (КСМ NO), вазоинтестинального пептида (ВИП), субстанции P.

Результаты: у детей 1-й группы в периоде соматического благополучия имеет место статистически значимое повышение сывороточного содержания (КСМ NO) в сравнении со 2-й и 3-й группами наблюдения: ($21,23 \pm 1,11$ к $20,30 \pm 1,17$; $p < 0,05$) и ($21,23 \pm 1,11$ к $17,67 \pm 1,04$; $p < 0,05$). Также отмечено статистически значимое снижение (ВИП) у детей 1-й группы в сравнении со 2-й и 3-й: ($0,27 \pm 0,02$ к $0,34 \pm 0,02$; $p < 0,05$) и

($0,27 \pm 0,02$ к $0,38 \pm 0,03$; $p < 0,05$). Показатели субстанции Р не имели статистически значимых различий у детей групп наблюдения.

Выводы: у детей с функциональными нарушениями сердечно-сосудистой системы в периоде соматического благополучия как с рекуррентными ОРЗ, так и у эпизодически болеющих ОРЗ, выявлено статистически значимое повышение сывороточного содержания КСМ NO и снижение ВИП в сравнении с условно здоровыми детьми.

Список использованных источников:

1. Franco R., Pacheco R., Lluís C. et al. The emergence of neurotransmitters as immune modulators. Trends Immunol 2007; 28 (9): 400—406

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА КАВИНТОНА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЦЕФАЛГИИ НАПРЯЖЕНИЯ У ДЕТЕЙ

Халимонов Владислав Витальевич

Научный руководитель: Морозова О.О.

Харьковский национальный медицинский университет, Украина

Особенности патогенеза и клиники головной боли напряжения у детей требуют использования для ее лечения препаратов, обладающих нейропротективным действием. Тяжесть течения цефалгии напряжения у детей определяется частотой пароксизмов головной боли, интенсивностью болевого синдрома, выраженностью субъективной и неврологической симптоматики, изменениями психологического статуса больных и снижением успеваемости в школе. В связи с этим для повышения эффективности лечения цефалгии напряжения у детей мы применяли курсовое лечение Кавинтоном. Этот препарат является комплексом низкомолекулярных полипептидов, имеющим церебропротективный, ноотропный и противосудорожный эффекты [1, с.174]. Он способен уменьшать последствия токсического воздействия на мозг и стимулировать репаративные процессы в нервной ткани. Препарат ускоряет восстановление функций головного мозга после травматических и стрессорных повреждений благодаря нейротрофическому действию.

Исследование было проведено на двух группах детей. Основную группу больных, получавших кавинтон, составили 34 подростка 13-17 лет, с цефалгией напряжения, сочетающейся с сосудистыми расстройствами. Референтную группу составили 11 больных с цефалгией напряжения того же возраста, получавших традиционное лечение анальгетиками и сосудистыми препаратами. Неврологическое обследование детей было проведено по общепринятой методике. Всем детям были проведены также доплерографические исследования церебральной гемодинамики до и после курсового лечения Кавинтоном. При проведении терапии Кавинтон