

Міністерство охорони здоров'я України
Вищий державний навчальний заклад України
"Українська медична стоматологічна академія"



МАТЕРІАЛИ

Всеукраїнської

науково-практичної конференції

«МЕДИЧНА НАУКА-2011»

(Полтава, 29-30 листопада 2011 року)



Морфологічний корпус УМСА

Полтава-2011

МАТЕРІАЛИ Всеукраїнської науково-практичної конференції «Медична наука-2011»

<i>Ткаченко Е.В., Махмуди А.М., Сартипи Х.Н., Ардалан Х, Ардалан М.</i>	73
ВЗАИМОСВЯЗЬ ЛОКУСА КОНТРОЛЯ И СТРАТЕГИИ ПОВЕДЕНИЯ У ИРАНСКИХ СТУДЕНТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО И МЕДИЦИНСКОГО ФАКУЛЬТЕТОВ РАЗЛИЧНЫХ КУРСОВ ОБУЧЕНИЯ	
<i>Цубер В.Ю.</i>	73
ВПЛИВ ПСИХОЕМОЦІЙНОГО СТРЕСУ ТА ТИПОЛОГІЧНИХ ХАРАКТЕРИСТИК ОСОБИСТОСТІ НА ВМІСТ ТУМОРНЕКРОТИЧНОГО ФАКТОРУ- А В РОТОВІЙ РІДИНІ МОЛОДИХ ЛЮДЕЙ	
<i>Якушко О.С.</i>	74
РЕАКЦІЯ КЛІТИН МАКРОГЛІЇ ЗОРОВОГО НЕРВА НА ГОСТРЕ АСЕПТИЧНЕ ЗАПАЛЕННЯ НА ТЛІ ТРАНСПЛАНТАЦІЇ КРІОКОНСЕРВОВАНОЇ ПЛАЦЕНТИ В РАННІ ТЕРМІНИ СПОСТЕРЕЖЕННЯ	
ГУМАНІТАРНІ ПРОБЛЕМИ МЕДИЦИНИ ТА ПИТАННЯ ВИКЛАДАННЯ У ВИЩІЙ МЕДИЧНІЙ ШКОЛІ	
<i>Лобач Н.В., Ткаченко Ю.П., Тронь Н.В.</i>	75
ІНФОРМАТИЗАЦІЯ СУСПІЛЬСТВА ЯК ДОМІНУЮЧА ТЕНДЕНЦІЯ РОЗВИТКУ СУЧАСНОЇ ОСВІТИ	
<i>Салий А.В.</i>	76
ВОСПИТАТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС В ВУЗЕ: ПЕРСПЕКТИВЫ И ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ.	
<i>Самойленко І.В.</i>	77
РЕФЛЕКСЯ ЯК СКЛАДОВА УСПІШНОГО ПРОФЕСІЙНОГО САМОВИЗНАЧЕННЯ СТУДЕНТІВ МОЛОДШИХ КУРСІВ	
<i>Филин Д.В.</i>	78
ВОПРОСЫ ПРЕПОДАВАНИЯ В ВЫСШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ШКОЛЕ	
<i>Филин Д.В.</i>	79
ПРОБЛЕМЫ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ У МОЛОДЕЖИ	
<i>Юфименко В.Г.</i>	80
ПРОФЕСІЙНО-КОМУНІКАТИВНА СПРЯМОВАНІСТЬ НАВЧАННЯ « УКРАЇНСЬКОЇ МОВИ ЗАПРОФЕСІЙНИМ СПРЯМУВАННЯМ» ІНОЗЕМНИМИ СТУДЕНТАМИ У МЕДИЧНОМУ ВНЗ ЗА КРЕДИТНО-МОДУЛЬНОЇ СИСТЕМИ ОРГАНІЗАЦІЇ НАВЧАЛЬНОГО ПРОЦЕСУ	
<i>Юфименко В.Г.</i>	81
ФОРМУВАННЯ НАВИЧОК ТА УМІНЬ МОНОЛОГІЧНОГО МОВЛЕННЯ ІНОЗЕМНИХ СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ ПЕРШОГО КУРСУ	

Мета дослідження: визначити вплив психоемоційного напруження на зміни концентрації ТНФ- α в ротовій рідині молодих людей та їх зв'язок з типологічними характеристиками особистості.

Обстежено 22 молодих людини обох статей (9 чоловіків, 13 жінок) (студенти ВНЗ) віком 18-22 роки, яких поділили на 2 групи: контрольну групу склали молоді люди у стані відносного спокою (за два тижні до складання іспиту), дослідну групу склали ті ж молоді люди, обстеження яких проводили повторно безпосередньо перед складанням екзамену. Нестимульовану ротову рідину збирали натщесерце шляхом спльовування у попередньо зважені пробірки. В ротовій рідині визначали концентрацію туморнекротичного фактору з використанням тест-набору фірми Вектор Бест (Росія). Для оцінки ситуативної та особистісної тривожності використовували опитувальник Спілбергера-Ханіна, який учасники дослідження заповнювали в контрольній та дослідній групі безпосередньо перед збором матеріалу. Для визначення типу реагування особистості використовували 16-факторний особистісний опитувальник Кеттелла, який учасники дослідження заповнювали один раз – у стані відносного спокою.

Статистичний аналіз проводили за допомогою програми SPSS для Windows. Аналіз наявності відмінностей між досліджуваними показниками проводили з використанням t-тесту Стюдента. Кореляційний аналіз проводили з використанням коефіцієнта кореляції r Пірсона. Для аналізу наявності відмінностей між двома групами (чоловіки та жінки) використовували U-тест Манна-Уїтні.

Нами встановлено, що під впливом психоемоційного напруження вміст ТНФ- α в ротовій рідині молодих людей достовірно не змінився порівняно зі станом відносного спокою ($3,88 \pm 6,10$ пг/мл; $2,42 \pm 2,75$ пг/мл) ($p > 0,05$).

Однак аналіз зв'язку вмісту ТНФ- α з типом особистості дозволив встановити достовірну негативну кореляцію вмісту ТНФ- α в умовах відносного спокою з фактором O «гіпертимія - гіпотимія» опитувальника Кеттелла ($r = -0,457$, $p < 0,05$). Люди з низькими показниками цього фактора є спокійними, самовпевненими, врівноваженими, з високими – постійно відчувають тривогу, невпевнені в собі, депресивні. Різниця вмісту ТНФ в ротовій рідині молодих людей в контрольній та в дослідній групах також достовірно негативно корелювала з фактором N «прямолинійність - дипломатичність» ($r = -0,444$, $p < 0,05$).

Різниця вмісту ТНФ- α в ротовій рідині молодих людей достовірно позитивно корелювала з секрецією ротової рідини в умовах психоемоційного напруження ($r = +0,459$, $p < 0,05$).

Показник факторів Кеттелла	Вміст ТНФ- α	ТНФ- α спокій	Δ ТНФ- α (ТНФ- α стрес - ТНФ- α спокій)
O (гіпертимія - гіпотимія)		-0,457 $p < 0,05$	
N (прямолинійність - дипломатичність)			-0,444 $p < 0,05$

Аналіз відмінностей концентрації ТНФ- α залежно від статі показав, що вміст ТНФ- α у ротовій рідині чоловіків та жінок суттєво не відрізнявся ні у стані відносного спокою (чоловіки $1,99 \pm 2,73$ пг/мл; жінки $2,72 \pm 2,82$ пг/мл), ні під впливом психоемоційного напруження (чоловіки $1,57 \pm 2,92$ пг/мл; жінки $5,49 \pm 7,25$ пг/мл).

Таким чином, психоемоційний стрес не здійснює значимого впливу на вміст ТНФ- α у ротовій рідині молодих людей, але спостерігається негативний кореляційний зв'язок концентрації цього цитокіну та зміни його вмісту між станом спокою та станом психоемоційного напруження у осіб з певними психоемоційними характеристиками.

УДК: 616.7/73-002:618.36-001.18-089.843

Якушко О.С.

РЕАКЦІЯ КЛІТИН МАКРОГЛІЇ ЗОРОВОГО НЕРВА НА ГОСТРЕ АСЕПТИЧНЕ ЗАПАЛЕННЯ НА ТЛІ ТРАНСПЛАНТАЦІЇ КРІОКОНСЕРВОВАНОЇ ПЛАЦЕНТИ В РАННІ ТЕРМІНИ СПОСТЕРЕЖЕННЯ

ВДНЗУ «Українська медична стоматологічна академія», м. Полтава

Отримані експериментальні дані та позитивні клінічні результати щодо ефективного використання кріоконсервованої плаценти при різних патологічних станах.

Метою дослідження було вивчення впливу кріоконсервованої плаценти (ККП) на стан клітин макроглії зорового нерва при гострому асептичному запаленні.

Досліджувані статевозрілі щури лінії «Вістар» були поділені на три групи: I група (10 тварин) – інтактні, II – 30 щурів, яким одноразово внутрішньоочередово був уведений розчин λ -карагінену, III група – 30 тварин, яким на тлі гострого асептичного неврити було одноразово трансплантовано ККП. Евтаназія тварин проводилась на 1, 2, 3, 5, 7 та 10 добу дослідження. Матеріал обробляли згідно правил, прийнятих в електронній мікроскопії.

Електронномікроскопічне дослідження зрізів виявило, що запалення призвело до пригнічення синтетичних процесів у клітинах макроглії та зниження їх функціональної активності. Найбільш виражені зміни спостерігалися в астроцитах на 5-у добу, в олігодендроцитах – на 3-5-у доби. При трансплантації ККП відмічено менш виражене ураження структур клітин макроглії. Починаючи з 7-ої доби, відбувалося поступове відновлення структури та функціональної активності олігодендроцитів. На 10-у добу ще залишались зміни у структурі астроцитів, але вони були менш виражені у групі з трансплантованою ККП. Отже, трансплантація ККП дозволяє активувати репаративні можливості та запобігти розвитку незворотних уражень нервової тканини.