



ВІСНИК ВІННИЦЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ



9(1) • 2005
СІЧЕНЬ

ВІСНИК ВІННИЦЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ

REPORTS OF VINNYTSIA NATIONAL MEDICAL UNIVERSITY

Заснований 17 жовтня 1994 року

Founded: October 17, 1994

Засновник: Вінницький національний медичний університет ім.М.І.Пирогова

Founder: Vinnytsia National Pyrogov Memorial Medical University

Головний редактор

Мороз В.М.

Перший заступник головного редактора

Процек О.Г.

Заступник головного редактора

Жученко С.П.

Відповідальний секретар

Клімас Л.А.

Редакційна колегія

Біктіміров В.В.

Білик В.Д.

Василенко Г.Л.

Гунас І.В.

Кириченко Д.Ф.

Мельник П.С.

Палій Г.К.

Піскун Р.П.

Серкова В.К.

Смольський Л.П.

Столярчук О.О.

Хаїмзон І.І.

Редакційна рада

Булат Л.М., Гайструк А.Н., Годлевський А.І., Головенко С.В., Григоренко П.П., Денисюк В.І., Кириленко В.А., Кукуруза Ю.П., Луцок М.Б., Мазорчук Б.Ф., Маленький В.П., Мітюк І.І., Мостовий Ю.М., Пентюк О.О., Пушкарь М.С., Пухлик Б.М., Салдан І.Р., Сергета І.В., Чорнобровий В.М., Шапаренко П.П., Фіщенко В.О., Яковлева О.О.

Editor-in-Chief

Moroz V.M.

First Editor Assistant

Protsek O.G.

Editor Assistant

Zhuchenko S.P.

Secretary-in-Chief

Klimas L.A.

Editorial Board

Biktimirov V.V.

Bilyk V.D.

Vasylenko G.L.

Gunas I.V.

Kyrytschenko D.F.

Melnyk P.S.

Paliy G.K.

Piskun R.P.

Serkova V.K.

Smolsky L.P.

Stolartchuk O.O.

Khaimzon I.I.

Editorial Council

Bulat L.M., Gaystruk A.N., Godlevsky A.I., Golovenko S.V., Grygorenko P.P., Denisjuk V.I., Kyrylenko V.A., Kukurusa Yu.P., Lutsyk M.B., Mazortchuk B.F., Malenky V.P., Mityuk I.I., Mostovy Yu.M., Pentyuk O.O., Pushkar M.S., Pukhlyk B.M., Saldan I.P., Sergeta I.V., Chornobrovyy V.M., Shaparenko P.P., Fishchenko V.O., Yakovleva O.O.

Журнал видрукований в типографії
Вінницького національного медичного
університету ім.М.І.Пирогова

Періодичність видання 2 рази на рік

Адреса редакції
21018, Україна, м.Вінниця,
вул. Пирогова, 56
Тел.: (043-2) 43-94-11
Факс.: (043-2) 46-55-30
E-mail: lora@vsmu.vinnica.ua

Printed by printing-house of the
Vinnytsia National Pyrogov
Memorial Medical University

Appears twice a year

Address
Pyrogov Str. 56,
Ukraine - 21018, Vinnytsia,
Tel.: (043-2) 43-94-11
Fax: (043-2) 46-55-30
E-mail: lora@vsmu.vinnica.ua

структурно-функціональні і компенсаторні зміни, зовсім не турбуючись про те, яку користь від них може отримати майбутній лікар-клініцист. Знання ж, професійний досвід передаються майбутнім лікарям через навчання і професійне виховання подібно до тканини, яку потрібно виткати до кінця. Їх потрібно передавати таким самим методом, яким вони були засвоєні та удосконалені вченим-педагогом, клініцистом. Саме з точки зору професійного виховання, студентам і потрібно представляти не тільки результати своєї діяльності, а й шлях до неї.

Професійне виховання студентів-медиків не є можливим і тим більше досконалим без авторитетної медичної школи. Як зазначав ще М.Я. Мудров, для отримання знань лікарської справи обов'язково потрібно мати живого досвідченого вчителя. Лікарів-самоучок немає і бути не може. Як відомо, моральний і професійний вплив самого М.Я.Мудрова на його учнів був надзвичайно великим. Курація ним хворих була зразковою. Дійсний авторитет вченого-медика і клініциста-педагога для майбутнього лікаря існує не в тому, що цей вчений володіє завжди точними й істинними знаннями, подібними до тих, що містить підручник, а в тому, що студент-медик упевнений, якщо саме цей здібний і досвідчений медик-педагог поставив собі за мету залучити його до справжньої лікарської справи, то зробить він це, не поспішаючи та зважаючи на індивідуальні особливості студента.

І, насамкінець, хотілось би звернути увагу і на той момент, що у медицині за останні десятиріччя спостерігається якась дивна легковажність у підході до таких важливих понять, як наукове відкриття, лікарська традиція, пріоритет вітчизняної терапевтичної чи хірургічної школи. Примітивне, поверхневе та легковажне тлумачення цих і подібних до них понять, що у сукупності складають базис лікарської справи, наносить непоправну шкоду професійному вихованню майбутніх сімейних лікарів.

Крім того, престиж медичної лікарської професії неможливий як без глибоких теоретичних, фундаментальних медичних знань, ґрунтовної практичної підготовки, так і без сум-

лінного виконання професійного обов'язку, без свідомого підпорядкування своєї праці трудовій дисципліні. Це реально лише тоді, коли усвідомлення лікарем своєї професійної честі, гідності набуває визнання і з боку суспільства. Не може бути так, щоб студент-медик, навчаючись у медичному вузі, чув одне, а в реальному житті бачив зовсім інше. Однак за теперішніх часів лікарська діяльність з боку держави недооцінюється. Нехтується той безперечний факт, що праця лікаря - найпродуктивніша. Запобігаючи хворобам та відновлюючи здоров'я, лікар, як відзначав М.Чернишевський, повертає суспільству всі ті сили, які загинули б без його турботи. Ми вважаємо, що сьогодні не практикуючий лікар, ціною втрати сутності та смислу професійної діяльності, повинен адаптуватися до постійно мінливих, нерегульованих і неконтрольованих ринкових відносин, а, навпаки, останні потрібно регулювати та перетворювати таким чином, щоб забезпечити та оптимізувати професійну діяльність лікаря у сучасних умовах. Адже кожна країна багата тільки своїм народом, а народ володіє лише одним багатством - соматичним, психічним, моральним та інтелектуальним здоров'ям. Саме це багатство якраз і оберігає, забезпечує та відновлює лікар.

Висновки та перспективи подальших розробок

1. На сучасному етапі розвитку вітчизняної вищої медичної школи підготовку кваліфікованих лікарів не можна відкласти чи взагалі припинити до сприятливіших умов. Спираючись на традиції вітчизняних медичних шкіл, професійне виховання, у поєднанні з навчанням студентів-медиків, покликане формувати такого сімейного лікаря, який здатний і в умовах вузької спеціалізації розглядати пошкоджений, хворий людський організм та особистість пацієнта як єдине ціле.

Проблема поєднання у клініці аналітичного та конструктивно-синтетичного мислення, як і проблема формування особистості лікаря, потребують подальшого вивчення, дослідження та конкретизації.

Література

- Воробьев А.И. Редакционная статья // Терапевтический архив.- 2001.- №7.- С.5-6.
- Гогин Е.Е. Диагностика в XXI веке. Клинические аспекты и новые возможности //Терапевтический архив.- 2004.- №4.- С.5-7.
- Мудров М.Я. Слово о способе учиться медицине практической или деятельному врачебному искусству при постелях больных //Асклепий.- 2001.- №1.- С. 3-16.
- Нейман Йоганн фон. Математические основы квантовой механики: Пер. с нем.- М.: Прогресс, 1964.- 264с.
- Саркисов Д.С. Клинико-анатомическое направление на современном этапе развития медицины //Клиническая медицина.- 1990.- №3.- С.3-7.
- Чазов Е.И. Очерки диагностики - М.: Медицина, 1988.- 107с.
- Чазов Е.И. Диагностика в XXI веке. От субъективного к объективному //Терапевтический архив.- 2001.- №8.- С.5-8.
- Эльштейн Н.В. Медицинская этика и современность //Клиническая медицина.- 2000.- №11.- С. 14-18.

УДК: 669.094.3 : 541.128

ВПЛИВ КОМПЛЕКСНИХ КАТАЛІЗАТОРІВ НА ОКИСЛЕННЯ Н-ПЕНТАНА

С.П. Прокопчук, Л.П. Морозова

Кафедра фармацевтичної хімії Вінницького національного медичного університету ім. М.І.Пирогова (вул.Пирогова, 56, м.Вінниця, Україна, 21018)

Резюме. Досліджено вплив комплексних двокомпонентних (Mn-Li, Mn-Na, Mn-Cu, Mn-Cr), трьохкомпонентних (Mn-Cu-Cr, Mn-Cu-Mo), чотирикомпонентних (Mn-Cu-Cr-Na) каталізаторів на окислення n-пентану. Встановлено, що в порівнянні з Mn-каталізатором, двокомпонентний Mn-Cr-каталізатор збільшує сумарний вихід нижчих карбонових кислот в 1,17 рази;

за рахунок збільшення виходу пропіонової кислоти - у 2,5 рази, оцтової - у 1,25 рази. При цьому вихід мурашиної кислоти зменшується в 1,03 рази. Трьохкомпонентний Mn-Cu-Cr-каталізатор не впливає на сумарний вихід нижчих карбонових кислот, а лише змінює їх співвідношення: збільшує вихід пропіонової і зменшує вихід мурашиної кислот. Всі інші комплексні каталізатори зменшують сумарний вихід нижчих карбонових кислот за рахунок зменшення виходу мурашиної кислоти. Запропонований механізм окиснення n-пентана і регулююча дія Mn-каталізатора.

Ключові слова: n-пентан, мурашина, оцтова, пропіонова кислоти, каталізатор, окиснення.

Summary. Influence of complex 2-component (Mn-Li, Mn-Na, Mn-Cu, Mn-Cr), 3-component (Mn-Cu-Cr, Mn-Cu-Mo), 4-component (Mn-Cu-Cr-Na) catalysts on oxidation of N-pentane was investigated. 2-component Mn-Cr catalyst was found to increase the total output of lower carbon acids by the factor 1,17 as compared with Mn catalyst: it is as a result of increasing of output of propionic acid by the factor 2,5, acetic acid - 1,25. At the same time output of formic acid decreases by the factor 1,03. 3-component Mn-Cu-Cr catalyst not weigh on the total output of lower carboxylic acids, it just changes their correlation: it increases output of propionic acid and decreases output of formic acid. All the rest complex catalysts decrease the total output of lower carboxylic acids as a result of decrease in output of formic acid. The mechanism of oxidation of N-pentane and regulative action of Mn catalyst has been proposed.

Key words: N-pentane, formic acid, acetic acid, propionic acid, catalyst, oxidation.

Вступ

Окиснення легких парафінових вуглеводнів використовується для одержання мурашиної, оцтової, пропіонової кислот. Найбільший вихід мурашиної і оцтової кислот досягається при окисненні пентанової фракції, яка містить 40-70% n-пентана. На вихід карбонових кислот суттєво впливає каталізатор - сполуки металів змінної валентності.

Нижчі карбонові кислоти, зокрема, оцтова кислота, широко використовуються в різних галузях промисловості. В фармацевтичній промисловості на основі оцтової кислоти виготовляють такі лікарські препарати, як кальцію ацетат, кислоту ацетилсаліцилову. Під час синтезу багатьох препаратів використовуються похідні оцтової кислоти, зокрема, оцтовий ангідрид - у виробництві парацетамолу, фенацетину, лідокаїну, тримеккаїну, диклофенак-натрію, фурациліну, сульфамідних препаратів; ацетооцтовий ефір - у виробництві антипірину, анальгін; з фенілоцтової кислоти добувають препарат дибазол. Отже, пошуки підвищення виходу оцтової кислоти при окисненні легких парафінових вуглеводнів дає можливість розширити сировинну базу для одержання цілого ряду лікарських препаратів.

Відомо, що на вихід і селективність нижчих карбонових кислот впливають каталізатори на основі солей металів змінної валентності. Як показано в роботі [Прокопчук с соавт., 1983], найбільший вплив на процес окиснення вуглеводнів здійснює Mn-каталізатор.

Тому представляє інтерес дослідити вплив комплексних каталізаторів на основі Mn-каталізатора на окиснення легких парафінових вуглеводнів.

Метою даної роботи було дослідження впливу комплексних каталізаторів на вихід нижчих карбонових кислот при окисненні n-пентана.

Матеріали та методи

В якості каталізаторів (дво-, трьох-, чотирьохкомпонентних) використовували ацетати Mn, Cr, Cu, Mo, Li, Na. Кількісні співвідношення ацетатів металів у складі каталізаторів становили:

- а) у двокомпонентних - 50 : 50% ;
- б) у трьохкомпонентних - 33 : 33 : 33% ;
- в) у чотирьохкомпонентних - 25 : 25 : 25 : 25% .

Вибір даних сполук заснований на тому, що в якості добавок до основного Mn-каталізатора використовували ацетати одновалентних металів - Li і Na, і металів зі змінною валентністю - Cr, Cu, Mo.

Для виявлення дії комплексних каталізаторів на процес рідкофазного окиснення n-пентану порівнювали експериментальні дані по впливу даних каталізаторів з дією чистого Mn-каталізатора. Продукти процесу рідкофазного окиснення n-пентана визначались за відомою методикою Прокопчука з співавторами [1985].

Результати. Обговорення

1. Вплив двокомпонентних каталізаторів на вихід продуктів окиснення n-пентана.

В таблиці 1 представлені дані по впливу двокомпонентних комплексних каталізаторів на вихід продуктів окиснення n-пентану.

Як видно з таблиці 1, добавки до Mn-каталізатора сполук Li і Cu зменшують вихід основних продуктів окиснення. P-

Таблиця 1. Вплив комплексних двокомпонентних каталізаторів на вихід продуктів окиснення n-пентану.

№	Каталізатор		Вихід продуктів окиснення,г-моль					
	якісний склад	кількісний склад,%	естери оцтової кислоти	ацетон	кетони C ₃	мурашина кислота	оцтова кислота	пропіонова кислота
1.	Mn	100	0,061	0,008	0,0020	0,2390	0,165	0,023
2.	Mn - Li	50: 50	0,022	0,002	0,0018	0,1158	0,023	0,011
3.	Mn - Na	50: 50	0,054	0,008	0,0062	0,2276	0,166	0,037
4.	Mn - Cu	50: 50	0,068	0,011	0,0038	0,1885	0,111	0,045
5.	Mn - Cr	50: 50	0,073	0,013	0,0076	0,2310	0,209	0,059

ричому найбільш суттєво зменшується вихід нижчих карбонових кислот, ацетону і естерів оцтової кислоти у присутності добавок ацетату літію. Це пояснюється зменшенням загальної швидкості реакції окислення н-пентану при наявності комплексного марганцево-літійового каталізатора. Добавки ацетату Na до Mn-каталізатора незначно вплинули на вихід основних продуктів окислення н-пентану. При цьому збільшується вихід кетонів C₅ і пропіонової кислоти. Найбільш суттєво на вихід нижчих карбонових кислот впливають добавки ацетату хрому до Mn-каталізатора. Двокомпонентний Mn-Cr-каталізатор збільшує сумарний вихід нижчих карбонових кислот в 1,17 рази; за рахунок збільшення виходу пропіонової кислоти - у 2,5 рази, оцтової - у 1,25 рази. При цьому вихід мурашиної кислоти зменшується в 1,03 рази. Вихід кетонів C₅ збільшується в 3,3 рази, а ацетону - в 1,7 разів.

2. Вплив трьох- і чотирьохкомпонентних каталізаторів на вихід продуктів окислення н-пентану.

Експериментальні дані по впливу трьох- і чотирьохкомпонентних каталізаторів на вихід основних продуктів окислення н-пентану представлені у таблиці 2.

Марганцево-мідно-молібденовий комплексний каталізатор збільшує вихід ацетону у 1,8 разів, естерів оцтової кислоти в 1,4 рази і зменшує вихід мурашиної кислоти у 1,3 рази, і незначно зменшує вихід оцтової кислоти. На вихід пропіонової кислоти даний каталізатор не впливає.

На основі експериментальних даних, наведених у таблиці 2, видно, що трьохкомпонентний Mn-Cu-Cr-каталізатор не впливає на вихід оцтової кислоти, її естерів та кетонів C₅-C₅. В 1,2 рази зменшується вихід мурашиної кислоти і вдвічі збільшується вихід пропіонової кислоти.

Чотирьохкомпонентний марганцево-мідно-хромово-натрієвий каталізатор зменшує вихід всіх продуктів окислення н-пентану за рахунок зменшення швидкості окислення.

Таким чином, для проведення промислових процесів окислення легких парафінових вуглеводнів наряду з чистим Mn-каталізатором можна рекомендувати до застосування двокомпонентний марганцево-хромовий або трьохкомпонентний марганцево-мідно-хромовий комплексні каталізатори, які практично не змінюють вихід мурашиної кислоти, але збільшують вихід пропіонової кислоти.

Окислення вуглеводнів проходить за радикальним механізмом з утворенням різноманітних продуктів. Денисов, Ковалев, 1983. В загальному вигляді схему радикального

окислення н-пентана можна представити наступним чином:

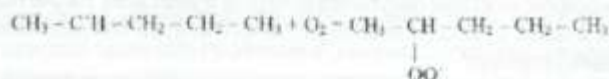
1. Реакції зародження ланцюгу:



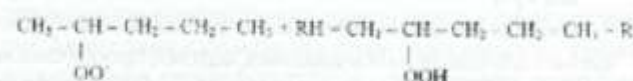
Молекула кисню відриває від молекули н-пентана атом водню біля другого і третього атомів карбону з утворенням алкільних радикалів.

2. Реакції продовження ланцюгу:

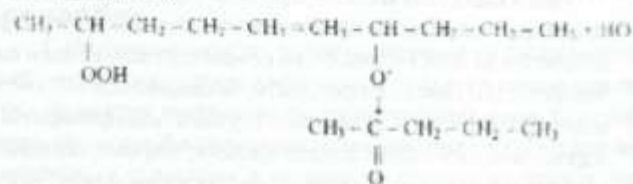
Алкільні радикали взаємодіють з молекулою кисню і утворюються пероксидні радикали (реакція 2).



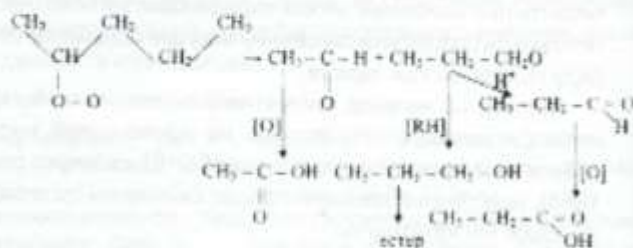
Пероксидні радикали при взаємодії з іншою молекулою н-пентану утворюють гідроперокси (реакція 3):



Утворені гідроперокси у процесі окислення розпадаються на оксоалкільні і гідроксильні радикали. Оксоалкільні радикали, "викидаючи" протон, перетворюються у відповідні кетони (реакція 4):



В процесі окислення пероксидні радикали також можуть легко розкладатися з утворенням проміжних і кінцевих продуктів окислення н-пентану (реакція 5).

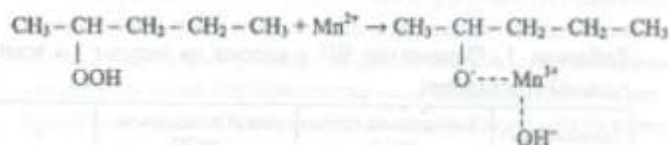


Регулююча роль Mn-каталізатора заключається у взаємодії двовалентного мангану з гідропероксидом з утворенням оксиалкільного радикалу (реакція 6).

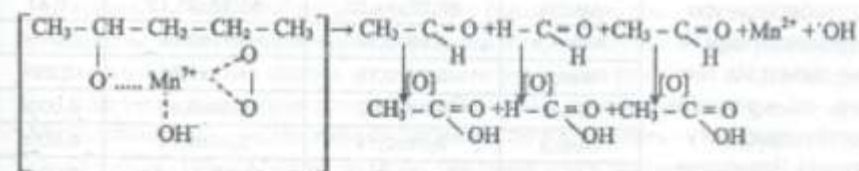
При цьому манган переходить у нестійкий трьохвалентний стан і легко приєднує молекулу кисню, набуваючи семивалентного стану, з утворенням проміжної комплексної сполуки, яка розкладається на молекулу

Таблиця 2. Вплив комплексних трьох- і чотирьохкомпонентних каталізаторів на вихід продуктів окислення н-пентану.

№	Каталізатор		Вихід продуктів окислення,г-моль					
	якісний склад	кількісний склад, %	естери оцтової кислоти	ацетон	кетони C ₅	мурашина кислота	оцтова кислота	пропіонова кислота
1.	Mn	100	0,061	0,0080	0,0020	0,2390	0,1650	0,0230
2.	Mn-Cu-Cr	33:33:33	0,059	0,0066	0,0018	0,2040	0,1683	0,0498
3.	Mn-Cu-Mo	33:33:33	0,087	0,0158	0,0020	0,1774	0,1452	0,0298
4.	Mn-Cu-Cr-Na	25:25:25:25	0,041	0,0064	0,0010	0,1588	0,0564	0,0183



кули ацетальдегіду і формальдегіду. Альдегіди в подальшому окислюються до відповідних кислот.



Таким чином, Mn-каталізатор є переносником кисню і сприяє більш глибокому окисленню вуглеводнів.

Даною реакцією можна пояснити роль Mn-каталізатора у зменшенні кількості кетонів C5 і збільшенні виходу мурашиної кислоти.

При використанні комплексних каталізаторів інші метали взаємодіють з гідропероксидними і пероксидними радикалами і зменшують швидкість реакції (7), змінюючи вихід кінцевих продуктів.

Висновки та перспективи подальших розробок

1. Досліджено вплив комплексних двокомпонентних (Mn-Li, Mn-Na, Mn-Cu, Mn-Cr) каталізаторів. Встановлено, що в

порівнянні з Mn-каталізатором, двокомпонентний Mn-Cr-каталізатор збільшує сумарний вихід нижчих карбонових кислот в 1,17 рази; за рахунок збільшення виходу пропіонової кислоти - у 2,5 рази, оцтової - у 1,25 рази. При цьому вихід мурашиної кислоти зменшується в 1,03 рази.

2. Досліджено вплив трьохкомпонентних (Mn-Cu-Cr, Mn-Cu-Mo), чотирьохкомпонентних (Mn-Cu-Cr-Na) каталізаторів. Трьохкомпонентний Mn-Cu-Cr-каталізатор не впливає на сумарний вихід нижчих карбонових кислот, а лише змінює їх співвідношення: збільшує вихід пропіонової і зменшує вихід мурашиної кислот. Інші комплексні каталізатори зменшують сумарний вихід нижчих карбонових кислот за рахунок зменшення виходу мурашиної кислоти.

3. Запропонований механізм окислення n-пентана. Регулююча роль Mn-каталізатора заключається у взаємодії дво-валентного мангану з гідропероксидом з утворенням оксидильного радикалу. При цьому манган переходить в трьохвалентний стан, присднуючи молекули кисню з утворенням проміжної комплексної сполуки, яка, в свою чергу, розкладається на молекули ацетальдегіду і формальдегіду. Альдегіди в подальшому окислюються до відповідних кислот. Таким чином, Mn-каталізатор є переносником кисню і сприяє більш глибокому окисленню вуглеводнів.

Перспективним для подальшого розвитку даної галузі є дослідження впливу інших металів змінної валентності на окислення n-пентану.

Література

Денисов Е.Т., Ковалев Г.И. Окисление и стабилизация реактивных топлив. - М.: Химия, 1983. - 272с.
 Прокопчук С.П., Абаджев С.С., Шевчук В.У. Каталитическое окисление n-

пентана //Укр. хим. журн.- 1983.- Т.49, №5.- С.506-508.
 Прокопчук С.П., Абаджев С.С., Шевчук В.У. Механизм образования про-

дуктов жидкофазного окисления n-пентана в присутствии ионов марганца (II) //Укр. хим. журн.- 1985.- Т.51, №1.- С.89-93.

КЛІНІЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ

УДК: 616.12.612.172.2

ВАРІАБЕЛЬНІСТЬ СЕРЦЕВОГО РИТМУ У ХВОРИХ В ПЕРШУ ДОБУ МОЗКОВОГО ІНСУЛЬТУ: ПОПЕРЕДНЯ ОЦІНКА

Ахмад Закі Хуссейн Дауд (Ahmad Zaki Hussein Daoud)

Кафедра нервових хвороб Вінницького національного медичного університету ім. М.І.Пирогова (вул.Пирогова, 56, м.Вінниця, 21018, Україна)

Резюме. В роботі наводяться дані про зміни варіативності серцевого ритму у хворих в першу добу мозкового інсульту. По-передня оцінка у 30 хворих демонструє значні відхилення показників від нормальних, що свідчить про порушення центральних механізмів вегетативної регуляції. Подальші дослідження мають встановити прогностичну цінність вивчення параметрів варіаційної пульсометрії при інсульті і доцільність їх використання для моніторингу стану хворих.

Ключові слова: інсульт, варіаційна пульсометрія.

Summary. Heart rate variability changes are demonstrated in 30 patients within first day of insult. Significant changes of most parameters were revealed. It suggests central autonomic regulation mechanism changes in stroke. Prospective study will show prognostic role of heart rate variability measurement for insult patient monitoring.

Key words: insult, variation pulsometry.

ЗМІСТ

ОРИГІНАЛЬНІ ДОСЛІДЖЕННЯ

О.О.Курець Нові підходи до реабілітації дітей із затяжними бронхо-легеневими захворюваннями	1
Л.С.Бабінець Параметри імунного статусу у хворих на хронічний панкреатит в залежності від стану кісткової тканини	5
В.М.Бойко, В.Г.Палій Мікробіологічна оцінка антимікробних препаратів, що застосовують для профілактики, лікування нозокоміальних інфекцій	8
М.О.Дмитрієв, І.В.Гунас, Г.В.Даценко, В.А.Корінний Кефалометричні параметри у міських підлітків Подільського регіону України з ортогнатичним прикусом	11
В.М.Жебель, О.Л.Старжинська, Ю.О.Гефтер, О.Л.Блана, І.В.Погоріла Показники гемодинаміки та функції ендотелію у здорових осіб з різними генотипами гена рецептора ангіотензину II 1-го типу	15
Д.І.Комаренко, О.Б.Поляков Характеристика ехогенності підшлункової залози у ліквідаторів наслідків аварії на ЧАЕС	18
І.О.Козак Ізольована дуоденектомія у собак	22
П.В.Нікітін, А.М.Лакша, М.С.Шидловський Визначення та порівняння жорсткості фіксації перелому та ранної кістки при використанні різних методик остеосинтезу	26
В.Підлісна Вивчення фармакотерапевтичної ефективності та особливостей побічної дії каптоприлу в різних умовах моніторингу	30
С.П.Прокопчук, Н.О.Діденко Вплив хлібопекарських дріжджів на вихід і якість етилового спирту	34
Н.П.Савченко Вплив хлібопекарських дріжджів на вихід і якість етилового спирту	37
Г.Й.Блажівська, С.В.Прокопенко, Л.А.Сарафинюк, Є.Ф.Якубовська, В.В.Ясько, Е.В.Беляєв, Д.Б.Зорич, О.П.Арашина, Г.В.Даценко, Ю.Г.Шевчук Кореляції основних показників дерматогліфіки із тотальними розмірами тіла у практично здорових міських юнаків та юначок Подільського регіону України	40
Г.І.Степанюк, Р.О.Шеремета, В.П.Новіков, Н.Г.Марінцова Порівняльна оцінка захисної дії нового амінокислотного похідного 1,4-нафтохінону та кавінтону на модулі гострого порушення мозкового кровообігу у щурів різних вікових груп	43
Л.В.Стукан Значення соціальних та психологічних чинників у формуванні соціальних фобій у підлітків	45
С.В.Черкасов Формування особистості лікаря. Поєднання загальноосвітньої підготовки з професійним вихованням студентів-медиків	48
С.П.Прокопчук, Л.П.Морозова Вплив комплексних каталізаторів на окислення n-пентана	51

КЛІНІЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ

Ахмад Закі Хуссеїн Дауд (Ahmad Zaki Hussein Daoud) Варіабельність серцевого ритму у хворих в першу добу мозкового інсульту: попередня оцінка	54
І.М.Азарський, В.М.Мороз, О.Г.Процек, В.І.Кириченко, В.С.Тарасюк, Н.Д.Корольова, В.В.Поляруш Спосіб комплексного пролонгованого інфільтраційного новокаїново-перцево-пластирного знеболення при переломах ребер	56
І.М.Азарський, В.М.Мороз, О.Г.Процек, В.І.Кириченко, В.С.Тарасюк, Н.Д.Корольова, В.В.Поляруш Спосіб черезшкірної багатопроменової імобілізації переломів ребер за допомогою пластирного каркасу	58
Ю.О.Безсмертний Профілактика та хірургічне лікування деяких форм місцевого больового синдрому ампутаційних кукс нижніх кінцівок	60
Н.М.Білик Захворюваність, фізичний та нервово-психічний розвиток малюків 1 року життя, народжених від жінок з передчасним відшаруванням плаценти	65
Л.О.Димніч Показники імунного статусу хворих на хронічний кандидоз слизової оболонки порожнини рота та їх корекція в процесі лікування	68
С.М.Долуда Питання діагностики психопатоподібних дебютів прогресивних форм шизофренії у підлітків	72
Ю.В.Домбровська, В.К.Серкова Функціональний стан ендотелію у хворих з поєднанням гіпертонічної хвороби та ІХС, ускладнених хронічною серцевою недостатністю	74
Л.І.Василинчук Прогнозування постзапального синдрому хронічних тазових болей	77
С.О.Возіанов, В.А.Слободянюк, Р.Є.Ладнюк Нові методи лікування кистозних захворювань нирок	80
Н.Г.Гаджула Оцінка ефективності профілактики карієсу і некарієзних уражень зубів на основі показників мінерального обміну сироватки крові у жінок в період вагітності та лактації	82
Н.А.Гайструк, А.Н.Гайструк Кислотно-лужний стан крові в породілей з гіпертензивним синдромом і корекція його порушення	87

С.О.Гур'єв, П.В.Танасієнко Оцінка травмогенезу полісистемних та поліорганичних пошкоджень в міській та сільській місцевостях	90
В.П.Іванов Клініко-інструментальні предиктори та деякі механізми дестабілізації перебігу серцевої недостатності при суправентрикулярних аритміях	92
О.П.Жученко Стан опірності, реактивності і адаптаційні реакції організму у хворих з ургентною хірургічною патологією (УХП) в до- та післяопераційному періоді	94
В.Г.Каюк Рівень соматотропного гормону та кортизолу в крові жінок з гладком'язевими пухлинами матки	97
І.В.Корицька Побічні ефекти специфічної імунотерапії у хворих на алергічні захворювання	99
О.М.Корніліна, О.М.Ломаковський, Т.І.Гавриленко Імунопатологічні реакції у хворих на стабільну та нестабільну стенокардію	102
І.В.Коваленко, Т.Г.Кривоніс Вегетативні дисфункції в структурі психосоматичних та постстресових розладів	105
В.М.Кулигіна, Т.В.Щербань Показники стоматологічної захворюваності дітей раннього дитячого віку	107
О.Г.Курик, К.О.Галахін, М.Д.Андрєєв, Г.М.Козицький Використання локальної гіпертермії в комплексному лікуванні раку шлунка	109
Г.Б.Матейко Тактика ведення і медикоментозна терапія вагітних з цитомегаловірусною інфекцією	112
В.І.Нагайчук Сучасні підходи в наданні раннього оперативного лікування печених при техногенних катастрофах	115
В.В.Погорілий, О.О.Фомін, С.Д.Хімич, В.А.Рауцкіс, В.С.Коноплицький, О.Г.Якименко, В.Б.Гончарук Значення доплерівських досліджень в ранній діагностиці варикоцеле у дітей та підлітків	118
М.І.Покидько, А.І.Михальченко, А.Н.Шевчук Аналіз лікування хворих гострим парапроктитом на базі Кіровоградської обласної лікарні	120
М.І.Покидько, О.М.Шевчук, О.І.Міхальченко Аналіз лікування хворих зі спайковою хворобою на базі Кіровоградської обласної лікарні	122
О.І.Полунченко До питання про водно-сольовий гомеостаз в системі "мати-наволоплодні води-плід" при фізіологічній та ускладненій пізнім гестозом вагітності	124
Н.А.Рикало Особливості клітинної маніфестації гострих кишкових інфекцій клебсієльозної етіології у дітей раннього віку, в залежності від характеру мікрофлори біотопів	126
І.В.Руда, І.Д.Кухар Особливості антропометричних та соматотипологічних параметрів тіла у практично здорових міських підлітків з різними рівнями інтенсивності карієсу зубів	129
Д.С.Солейко Особливості вікового та сезонного розподілу дітей, хворих на септичні форми гострого гематогенного остеомиєліту	134
О.В.Солейко Особливості клінічного перебігу хронічної постінфарктної аневризми серця у хворих з супутньою патологією внутрішніх органів	137
В.З.Свиридюк Особливості діагностики та лікування хронічного панкреатиту в практиці сімейного лікаря	142
Н.М.Скоромна, І.Д.Сапегін, Г.І.Степанюк Порівняльна оцінка впливу вінборону та бензофуорокаїну на водно-електролітний баланс мозку при моделюванні дії загальної вібрації	148
С.І.Табачников, В.С.Первий Клініко-психопатологічний та біохімічний статус хворих специфічними фобіями	151
С.В.Теклюк Скринінгові методи діагностики депресивних розладів у загальномедичній практиці	154
Т.В.Чекотун Роль гормонів гіпофізарно-наднирничкової системи в генезі гіпоглікемії у новонароджених	157
Н.Б.Урсол, М.А.Станіславчук Вплив тіотриазолу на ефективність та побічні ефекти застосування метотрексату у щурів з ад'ювантним артритом	159

СОЦІАЛЬНА МЕДИЦИНА, ОРГАНІЗАЦІЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

І.М.Азарський, В.М.Мороз, О.Г.Процек, О.О.Азарська, В.М.Олуйко, В.С.Тарасюк, В.І.Кириченко, Н.Д.Корольова, В.В.Поляруш, С.А.Кінзерський, М.Є.Чайковський, С.І.Лукомська, Т.А.Чорна, І.В.Паламар, В.А.Черевко Комплексна соціально-реабілітаційна програма для дітей-інвалідів з різними патологічними відхіленнями	163
І.В.Паламар Вікові особливості дитячої інвалідності та особливості її динаміки від окремих причин (матеріали спостереження за 1994-2002 рр.)	165
В.Й.Шатило Організація медичної допомоги, диспансерний нагляд та профілактика парентеральних вірусних гепатитів на регіональному рівні	168
І.М.Шіфріс Роль соціологічного дослідження в оцінці стану медичної допомоги хворим на інфекції нирок та сечовивідних шляхів	172

НАУКОВІ ОГЛЯДИ

В.Г.Орлов, І.П.Феджага, В.Л.Доленко, В.А.Глушанець, О.О.Коновалюк, О.М.Вовчук, С.О.Магдебур, О.М.Печевистий Сучасні підходи до лікування раку щитоподібної залози 174
С.П.Московко Морфологічні зміни при хворобі Паркінсона та синдромі Паркінсонізму: огляд літератури 178

МЕТОДИКИ

В.А.Клименко Удосконалення методики біопсії шкіри в педіатрії 181
В.М.Кулигіна, Ж.В.Іванова Шляхи підвищення професійної підготовки іноземних студентів-стоматологів 183

ХРОНІКА

Іван Никифорович Ошовський (до 60-річчя від дня народження) 185
Желіба Микола Дмитрович (до 60-річчя з дня народження) 186
Історія заснування Вінницького медичного інституту 187
Деякі положення теорії місцевого імунітету 196

РЕЦЕНЗІЇ

Рецензія на книгу Г.О.Краковецької, О.В.Лігоненко "Крилаті латинські вислови". - Полтава, 2004. - 173 с.
(Krakovecka G.O., Ligonenko O.V. The winged latin utterances. - Poltava, 2004. - 173 p.) 198

© Вісник Вінницького національного медичного університету
Рецензуємий журнал

Технічний редактор В.Р. Чехова
Художній редактор В.О. Чайковський
Технічний редактор О.П. Віштак

Здано до набору 3.01.2005 р. Підписано до друку 20.01.2005 р. Формат 84x120 1/16.
Друк офсетний. Замовлення № 35. Тираж 350

Вінниця. Друкарня ВНМУ, Пирогова, 56