



ЗМІСТ

РОЛЬ ОКСИДАТИВНОГО СТРЕСУ ТА МІТОХОНДРІАЛЬНОЇ ДИСФУНКЦІЇ В РОЗВИТКУ ДІАБЕТИЧНИХ СЕРЦЕВО-СУДИННИХ УСКЛАДНЕНЬ <i>Горбенко Н. І., Іванова О. В., Боріков О. Ю., Кіпріч Т. В.</i>	13
ПАТОГЕНЕТИЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ПРОЛІФЕРАТИВНОЇ АКТИВНОСТІ ТКАНИН ПАРОДОНТУ ЩУРІВ ІЗ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНИМ ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ ПІСЛЯ ЕКСТРАКЦІЇ ЗУБУ <i>Абрамов А. В., Ганчев К. С.</i>	18
ВЗАИМОСВЯЗЬ ФУНКЦИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ С АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИМИ И ГОРМОНАЛЬНО-МЕТАБОЛИЧЕСКИМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ У ЖЕНЩИН С СИНДРОМОМ ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ И БЕСПЛОДИЕМ <i>Архипкина Т. Л., Любимова Л. П., Гончарова О. А.</i>	19
КОРРЕКЦИЯ ЭНДОТЕЛИАЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИИ МОЛОДЫХ ГИПЕРТЕНЗИВНЫХ КРЫС ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ КРИОКОНСЕРВИРОВАННЫХ ЯДРОСОДЕРЖАЩИХ КЛЕТОК КОРДОВОЙ КРОВИ ЧЕЛОВЕКА <i>Бабийчук Л. В., Бабийчук В. Г., Коваль С. Н., Сиротенко Л. А.</i>	20
ДОСЛІДЖЕННЯ РІВНЯ ХРОМОСОМНИХ ПОРУШЕНЬ У ЛІМФОЦИТАХ КРОВІ ДІВЧАТ ІЗ ВТОРИННОЮ АМЕННОРЕЄЮ, ЯКА ВИНИКЛА У РІЗНІ ТЕРМІНИ ПОЧАТКУ МЕНСТРУАЦІЙ <i>Багацька Н. В., Начьотова Т. А., Нефідова В. Є.</i>	21
ДИНАМІКА РІВНІВ ВАСПІНА ТА ВУГЛЕВОДНИЙ СТАТУС У МОЛОДИХ ГІПЕРТЕНЗИВНИХ ПАЦІЄНТІВ ІЗ ОЖИРІННЯМ <i>Біловол О. М., Златкіна В. В.</i>	22
ВЗАИМОСВЯЗЬ BRAIN DERIVATE NEUROTROPIC FACTOR И КОРТИЗОЛА В ГИППОКАМПЕ И СЫВОРОТКЕ КРОВИ С УРОВНЕМ ТРЕВОЖНОСТИ У КРЫС ПРИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ И ПОСЛЕ ДОЗИРОВАННЫХ ФИЗИЧЕСКИХ НАГРУЗОК <i>Берченко О. Г., Титкова А. М., Шляхова А. В., Веселовская Е. В., Приходько Е. А.</i>	23
ДИНАМІКА ПАРАМЕТРОВ СПЕРМОГРАММ, ПОКАЗАТЕЛІЙ АНДРОГЕНІЗАЦІЇ І УРОВНЕЙ ПЕЧЕНОЧНИХ ТРАНСАМИНАЗ У МУЖЧИН С ГИПОФЕРТИЛЬНОСТЮ ПОД ВЛИЯНИЕМ ТЕРАПИИ АРГИНИНОМ В КОМПЛЕКСЕ С КАРНИТИНОМ И БЕТАИНОМ <i>Бондаренко В. А., Минухин А. С., Скорняков Е. И., Кошель С. П., Овчаренко Л. Б., Сахнюк Т. В.</i>	25
СТУПІНЬ ОЖИРІННЯ ТА ЙОГО ЗВ'ЯЗОК ІЗ КАРДІОГЕМОДИНАМІЧНИМИ ПОКАЗНИКАМИ <i>Борзова-Коссе С. І., Наріжна А. В.</i>	26
ВЗАЄМИНИ ПАРАМЕТРІВ КОНФІГУРАЦІЇ ЕКСТРАЦЕЛЮЛЯРНОГО МАТРИКСУ, ФАКТОРУ НЕКРОЗУ ПУХЛИНИ α ТА АНТРОПОМЕТРИЧНИХ ПОКАЗНИКІВ У ХВОРИХ ІЗ ГОСТРИМ ІНФАРКТОМ МІОКАРДА ТА ОЖИРІННЯМ <i>Борзова-Коссе С. І., Риндіна Н. Г.</i>	27
ОСОБЛИВОСТІ ВІТРОНЕКТИНЕМІЇ У ХВОРИХ НА ГОСТРИЙ ІНФАРКТ МІОКАРДА ЗАЛЕЖНО ВІД СТУПЕНЯ КОМОРБІДНОГО ОЖИРІННЯ <i>Боровик К. М., Кравчун П. Г., Борзова О. Ю.</i>	27
ОСОБЛИВОСТІ ЛІПІДОГРАМИ У ХВОРИХ НА ГОСТРИЙ ІНФАРКТ МІОКАРДА В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД НАЯВНОСТІ СУПУТНЬОГО АБДОМІНАЛЬНОГО ОЖИРІННЯ <i>Боровик К. М., Риндіна Н. Г.</i>	28



ОЦІНКА РЕПРОДУКТИВНОЇ ФУНКЦІЇ САМЦІВ ЩУРІВ В УМОВАХ ЦИТОСТАТИЧНОГО ВПЛИВУ ТА КОРЕКЦІЇ ПРЕПАРАТАМИ, ЩО ПОКРАЩУЮТЬ МЕТАБОЛІЧНІ ПРОЦЕСИ	
<i>Бречка Н. М., Бондаренко В. О.</i>	28
ИЗУЧЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ФИКСИРОВАННЫХ КОМБИНАЦИЙ САХАРОСНИЖАЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА	
<i>Вернигородский В. С., Литвинова С. В., Шкаровская С. В., Вильчинская Н. В.</i>	30
АНАЛІЗ ПОКАЗНИКІВ ЕКСПРЕСІЇ АНГІОТЕНЗИНУ II В АРКУАТНОМУ ЯДРІ ГІПОТАЛАМУСА ТА ДОРСАЛЬНОМУ МОТОРНОМУ ЯДРІ N. VAGUS У ГІПЕРТЕНЗИВНИХ ЩУРІВ	
<i>Ганчева О. В., Данукало М. В., Тищенко С. В.</i>	30
СТАТЕВІ ОСОБЛИВОСТІ ТИРЕОЇДНОГО СТАТУСУ ХВОРИХ ІЗ СІМЕЙНИМИ ТА СПОРАДИЧНИМИ ФОРМАМИ РОЗСІЯНОГО СКЛЕРОЗУ	
<i>Гейко В. В., Волошина Н. П., Негреба Т. В.</i>	32
КОМПЛЕКСНЫЙ АНТИДИАБЕТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ АКТИВАТОРА СИРТУИНА-1 НА МОДЕЛИ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА С НЕАЛКОГОЛЬНОЙ ЖИРОВОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПЕЧЕНИ У КРЫС	
<i>Гладких А. И., Красова Н. С., Яременко Ф. Г., Тыжененко Т. В., Лещенко Ж.А., Свидло И. Н., Грамаковская Е. Б., Липсон В. В., Полторак В. В.</i>	33
ОСОБЛИВОСТІ ВПЛИВУ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ НА ФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН МІТОХОНДРІЙ СЕРЦЯ ЩУРІВ У ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД СТАТІ	
<i>Горбенко Н. І., Боріков О. Ю., Іванова О. В., Таран К. В., Літвінова Т. С., Кіпріч Т. В.</i>	34
ФУНКЦІОНАЛЬНІ ПЕРЕБУДОВИ ГІПОФІЗАРНО-НАДНИРКОВОЇ ТА ГІПОФІЗАРНО-ГОНАДНОЇ СИСТЕМИ ЩУРІВ МОЛОДОГО ВІКУ ЗА УМОВ ЗАГАЛЬНОГО ЗНЕВОДНЕННЯ ОРГАНІЗМУ	
<i>Гринцова Н. Б.</i>	36
ПІДБІР УМОВ КУЛЬТИВУВАННЯ КРІОКОНСЕРВОВАНИХ КЛІТИН КОРИ НАДНИРКОВИХ ЗАЛОЗ ЩУРІВ	
<i>Дудецька Г. В., Бондаренко Т. П.</i>	37
ХАРАКТЕР ВЛИЯНИЯ ГОРМОНОВ ЭНЕРГЕТИЧЕСКОГО ОБМЕНА (ЛЕПТИНА И ИНСУЛИНА) НА СЕКРЕЦИЮ ГОНАДОТРОПИНОВ У ДЕВУШЕК С АНОМАЛЬНЫМИ МАТОЧНЫМИ КРОВОТЕЧЕНИЯМИ	
<i>Дынный В. А., Дынный А. А.</i>	38
КОРРЕЛЯЦИОННЫЙ АНАЛИЗ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ МЕЖДУ β-ЭНДОРФИНОМ И СЕРОТОНИНОМ	
<i>Еременко Р. Ф., Ковалева В. И., Литвинова О. Н., Багацкая Н. В.</i>	39
ФУНКЦІОНАЛЬНІ ОСОБЛИВОСТІ ЕНДОМЕТРІЯ ПРИ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМУ СИНДРОМІ ПОЛІКІСТОЗНИХ ЯЄЧНИКІВ У ЩУРІВ	
<i>Жулікова М. В., Кузьміна І. Ю.</i>	40
ВПЛИВ РЕЗИСТИНА НА ФОРМУВАННЯ ДИСЛІПІДЕМІЇ ПРИ ЦУКРОВОМУ ДІАБЕТИ 2 ТИПУ	
<i>Журавльова Л. В., Сокольнікова Н. В.</i>	42
ALPHA-LIPOIC ACID AS A CRUCIAL LINK IN THE TREATMENT OF POLYNEUROPATHY AMONG PATIENTS WITH DIABETES MELLITUS TYPE 2	
<i>Zayikina T. S., Rynchak P. I., Mydlovets V. A., Shyshkina S. A</i>	43
СУТОКИНЕ СТАТУС АКА ІНДИКАТОР АКА ЕСТІМАЦІА АКА АНТЕРУМ СТОМАХ ДУРІНГ ЕРОУСІВЕ ДЕФЕАТ	
<i>Zalyubovskaya E. I.</i>	43



МЕЛАТОНІН ЯК РЕНОПРОТЕКТОРНИЙ ЗАСІБ ПРИ ГОСТРОМУ ПОШКОДЖЕННІ НИРОК <i>Заморський І. І., Дудка Є. А., Щудрова Т. С., Петрюк А. Є.</i>	44
ПОЛОВЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ БИОИМПЕДАНСНОЙ СПЕКТРОМЕТРИИ ТЕЛА КРЫС ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ МЕТАБОЛИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ <i>Иваненко Т. В., Мельникова О. В., Каджарян Е. В.</i>	45
ЗАСТОСУВАННЯ НИЗЬКОІНТЕНСИВНОГО ЛАЗЕРНОГО ВИПРОМІНЮВАННЯ, ІНТЕРФЕРЕНЦТЕРАПІЇ ТА КОМПЛЕКСУ ЛІКУВАЛЬНОЇ ФІЗКУЛЬТУРИ В ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ ТА ДЕФОРМУЮЧИЙ ОСТЕОАРТРОЗ КОЛІННИХ СУГЛОБІВ У УЧАСНИКІВ ЛІКВІДАЦІЇ АВАРІЇ НА ЧОРНОБИЛЬСЬКІЙ АТОМНІЙ ЕЛЕКТРОСТАНЦІЇ <i>Калюжска А. А., Істомін А. Г., Пирогова І. В., Катаржнова І. В., Сивенко О. Л.</i>	47
ВАРІАТИВНІСТЬ МЕТАБОЛІЧНИХ ПОКАЗНИКІВ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНУ СЕРЦЕВУ НЕДОСТАТНІСТЬ, ЩО ВИНИКЛА НА ТЛІ ІШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ ТА ОЖИРІННЯ <i>Кадикова О. І., Кравчун П. П.</i>	48
ВЗАИМОСВЯЗЬ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА, СВОБОДНОРАДИКАЛЬНОГО ОКИСЛЕНИЯ И АНТИОКСИДАНТНОЙ СИСТЕМЫ У МАЛЬЧИКОВ-ПОДРОСТКОВ ПРИ ГИПОАНДРОГЕНИИ <i>Каишкарда Д. А., Косовцова А. В., Сухова Л. О., Шарун Е. В.</i>	48
АСПЕКТИ ПСИХОЛОГІЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ПІДЛІТКІВ ІЗ ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 1 ТИПУ НА ЕТАПІ СТАЦІОНАРНОГО ЛІКУВАННЯ <i>Кирилова О. О.</i>	50
АСОЦІАЦІЇ ОДИНИЧНОГО НУКЛЕОТИДНОГО ПОЛІМОРФІЗМУ Т344С ГЕНУ АЛЬДОСТЕРОН-СИНТАЗИ <i>CYP11B2</i> З КЛІНІЧНИМИ ТА ГУМОРАЛЬНО-МЕТАБОЛІЧНИМИ ОСОБЛИВОСТЯМИ ХВОРИХ НА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ І ОЖИРІННЯ <i>Коваль С. М., Милославський Д. К., Снігурська І. О., Божко В. В., Мисниченко О. В., Щенявська О. М.</i>	51
МІКРОАЛЬБУМІНУРІЯ ТА ЇЇ ЗВ'ЯЗКИ З ПАТОЛОГІЧНИМИ ТИПАМИ ДОБОВОГО ПРОФІЛЮ АРТЕРІАЛЬНОГО ТИСКУ У ХВОРИХ НА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ З ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ <i>Коваль С. М., Старченко Т. Г., Пенькова М. Ю., Юшко К. О., Милославський Д. К.</i>	53
БАЛАНС МАРКЕРІВ МІОКАРДІАЛЬНОГО ФІБРОЗУ ПРИ ПАТОЛОГІЧНОМУ РЕМОДЕЛЮВАННІ У ЩУРІВ ІЗ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЮ АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ <i>Колесник Ю. М., Ганчева О. В., Колесник М. Ю., Ісаченко М. І.</i>	53
НОВІ БІОПОЛІМЕРНІ МАТРИЦІ ДЛЯ ДОСТАВКИ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ ТА БІОЛОГІЧНО АКТИВНИХ РЕЧОВИН <i>Кондратюк Н. В.</i>	55
НОВІ ПОЛІСАХАРИДНІ МАТРИЦІ ДЛЯ ІММОБІЛІЗАЦІЇ ТА КЕРОВАНОЇ ДОСТАВКИ БІОЛОГІЧНО АКТИВНИХ РЕЧОВИН ДО ОРГАНІВ-МІШЕНЕЙ <i>Кондратюк Н. В., Поливанов Є. А.</i>	55
КЛІНІКО-ГОРМОНАЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА ХЛОПЦІВ ІЗ ГІПОАНДРОГЕНІЄЮ <i>Косовцова Г. В., Турчина С. І., Левчук Л. П., Юдченко О. І.</i>	56



СТРЕС І ФІЗИЧНИЙ РОЗВИТОК ДІТЕЙ ІЗ ЗОНИ ЗБРОЙНОГО КОНФЛІКТУ НА СХОДІ УКРАЇНИ <i>Костенко Т. П., Циліорик С. М.</i>	58
ПОРІВНЯННЯ ПОКАЗНИКІВ ЛІПІДНОГО ОБМІНУ У ХВОРИХ НА ГОСТРИЙ ІНФАРКТ МІОКАРДА З НАЯВНІСТЮ ТА ВІДСУТНІСТЮ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 2 ТИПУ <i>Котелюх М. Ю.</i>	59
ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК МІЖКЛІТИННОГО МАТРИКСУ ТА ЕХОКАРДІОГРАФІЧНИХ ПОКАЗНИКІВ У ХВОРИХ НА ГОСТРИЙ ІНФАРКТ МІОКАРДА З СУПУТНІМ ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ <i>Котелюх М. Ю., Кравчун П. Г.</i>	60
ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК ОЖИРІННЯ ТА АДИПОНУТРИНУ <i>Кравчун П. Г., Герасимчук У. С.</i>	60
ТИПИ РЕМОДЕЛЮВАННЯ ЛІВОГО ШЛУНОЧКА У ХВОРИХ НА ІШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД НАЯВНОСТІ ОЖИРІННЯ <i>Кравчун П. Г., Кадикова О. І., Дунаєва І. П.</i>	61
ВЗАЄМОЗВ'ЯЗКИ ІНСУЛІНОРЕЗИСТЕНТНОСТІ ТА КАЛЬПРОТЕКТИНЕМІЇ У ХВОРИХ НА ГОСТРИЙ ІНФАРКТ МІОКАРДА ТА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ <i>Кравчун П. Г., Риндіна Н. Г., Журавльова М. І.</i>	62
ЗМІНИ КІНЦЕВОГО ДІАСТОЛІЧНОГО РОЗМІРУ МІОКАРДА ЛІВОГО ШЛУНОЧКА ЗА ДАНИМИ ЕХОКАРДІОГРАФІЇ У ХВОРИХ НА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ У ПОЄДНАННІ З ОЖИРІННЯМ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД РІВНЯ ІРИСИНУ <i>Кравчун П. Г., Шапаренко О. В.</i>	63
ЕФЕКТИ АКТИВАТОРА СІРТУЇНУ-1 НА МОДЕЛІ ІНСУЛІНОРЕЗИСТЕНТНОСТІ У ЩУРІВ <i>Красова Н. С., Гладких О. І., Свидло І. М., Тижненко Т. В., Лещенко Ж. А., Громаковська О. Б., Яременко Ф. Г., Лінсон В. В., Полторак В. В.</i>	63
КОРИГУЮЧИЙ ВПЛИВ НА ФУНКЦІОНАЛЬНО-МЕТАБОЛІЧНИЙ СТАН ПЕЧІНКИ ЩУРІВ ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ КОМПОЗИЦІЇ НА ОСНОВІ КАТІАЗИНУ В УМОВАХ ТОКСИЧНОГО ГЕПАТИТУ <i>Кудря М. Я., Палагіна І. А., Мельниківська Н. В., Устенко Н. В., Кустова С. П., Нікішина Л. Є., Яременко Ф. Г., Бойко М. О., Лалименко О. С., Морозюк А. Ю., Варавін В. П.</i>	65
СТАН ОСНОВНОГО ОБМІНУ ПРИ СИНДРОМІ ПОЛІКІСТОЗНИХ ЯЄЧНИКІВ <i>Кузьміна І. Ю., Кузьміна О. О.</i>	66
ОСОБЛИВОСТІ ЛІКУВАННЯ МИГОТЛИВОЇ АРИТМІЇ У ХВОРИХ НА ІШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ ТА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ <i>Латогуз С. І.</i>	67
ОСОБЛИВОСТІ ЛІКУВАННЯ ЖІНОК З АНОМАЛЬНИМИ МАТКОВИМИ КРОВОТЕЧАМИ ЗА ДОПОМОГОЮ НИЗЬКОТЕМПЕРАТУРНОЇ ДІЇ <i>Ліпко О. П., Нагута Л. О., Кузьміна О. О.</i>	68
ВПЛИВ КОМБІНОВАНОГО ПЕРЕБІГУ ХРОНІЧНОЇ ІШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ ТА ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 2 ТИПУ НА РЕМОДЕЛЮВАННЯ ЛІВОГО ПЕРЕДСЕРДЯ <i>Майорова М. В.</i>	69
3D-МОДЕЛИРОВАНИЕ В ПРЕДОПЕРАЦИОННОЙ ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ ПАТОЛОГИЧЕСКИ ИЗМЕНЕННЫХ ОКОЛОЩИТОВИДНЫХ ЖЕЛЕЗ <i>Макаров И. В.</i>	69



РЕОЛОГІЧНІ ВЛАСТИВОСТІ КРОВІ ПРИ ЦУКРОВОМУ ДІАБЕТИ <i>Македонська В. О., Гордієнко О. І., Коваленко С. Є., Хазієв В. В.</i>	70
НЕЙРОЕНДОКРИННІ ПОРУШЕННЯ У ХВОРИХ НА ПСОРИАЗ ПРИ КОМОРБІДНІЙ ПАТОЛОГІЇ <i>Макуріна Г. І., Сюсюка В. Г., Соколовська І. А.</i>	71
ОЦІНКА СТАНУ КОАГУЛЯЦІЙНОЇ СИСТЕМИ ЩУРІВ ІЗ МЕРКАЗОЛІЛОВИМ ГІПОТИРЕОЗОМ ПІСЛЯ ВПЛИВУ БІОГЕННОГО МОДУЛЯТОРА ТИРЕОЇДНОЇ ФУНКЦІЇ <i>Малова Н. Г., Комарова І. В., Сиротенко Л. А., Бречка Н. М., Курилко Ю. С., Спиридонов А. В., Зубко М. І.</i>	72
ПОКАЗНИКИ АЗОТИСТОГО ОБМІНУ У ЩУРІВ ІЗ МЕРКАЗОЛІЛОВИМ ГІПОТИРЕОЗОМ ПІСЛЯ ВПЛИВУ БІОГЕННОГО МОДУЛЯТОРА ТИРЕОЇДНОЇ ФУНКЦІЇ <i>Малова Н. Г., Комарова І. В., Сиротенко Л. А., Бречка Н. М., Курилко Ю. С., Спиридонов А. В., Зубко М. І.</i>	74
ИНДЕКСИРОВАНИЕ ОЖИРЕНИЯ, КАК ПРЕДИКТОР РИСКОВ РАЗВИТИЯ ОТДАЛЕННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ <i>Манская Е. Г.</i>	75
ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ФІБРИЛЯЦІЇ ПЕРЕДСЕРДЬ У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ <i>Мартим'янова Л. О., Тихонова Т. М.</i>	76
ПРОГНОЗУВАННЯ ПОВТОРНИХ КАРДІОВАСКУЛЯРНИХ ПОДІЙ У ХВОРИХ ПІСЛЯ ПЕРЕНЕСЕНОГО ІНФАРКТУ МІОКАРДА В ПОСДНАННІ З ОЖИРІННЯМ ЗА РІВНЕМ ЕНДОСТАТИНУ <i>Мартовицький Д. В., Шелест О. М.</i>	77
МАРКЕРИ АНГІОГЕНЕЗУ У ХВОРИХ НА ГОСТРИЙ ІНФАРКТ МІОКАРДА В ПОСДНАННІ З ОЖИРІННЯМ <i>Мартовицький Д. В., Шелест О. М.</i>	78
ВПЛИВ АНТИМІКОБАКТЕРІАЛЬНОЇ ТЕРАПІЇ ХІМІОРЕЗИСТЕНТНОГО ТУБЕРКУЛЬОЗУ НА ВМІСТ ТИРЕОТРОПНОГО ГОРМОНУ ГІПОФІЗУ <i>Матвєєва С. Л.</i>	78
ВСТАНОВЛЕННЯ ІНФОРМАТИВНОСТІ ТОНКОГОЛКОВОЇ АСПІРАЦІЙНОЇ ЦИТОЛОГІЇ ПІД УЛЬТРАЗВУКОВИМ МОНІТОРИНГОМ У ДІАГНОСТИЦІ ВУЗЛІВ ЩИТОВИДНОЇ ЗАЛОЗИ <i>Мацькевич В. М., Ленчук Т. Л., Василик В. М., Левандовський В. І., Рижик В. М., Дудій П. Ф.</i>	79
НАЯВНІСТЬ РІЗНИЦІ У ДОВЖИНІ НИЖНІХ КІНЦІВОК У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ ЯК ПРЕДИКТОР РОЗВИТКУ ТРОФІЧНИХ ВИРАЗОК <i>Мелеховець О. К., Іванова А. С., Мелеховець Ю. В., Харченко Т. О., Чумаченко Я. Д.</i>	80
ТОКСИКОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ ВПЛИВУ НА ОРГАНІЗМ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНИХ ТВАРИН КОНСЕРВАНТУ Е 221 <i>Мельниківська Н. В., Кудря М. Я., Устенко Н. В., Павленко Т. О., Палагіна І. А., Нікішина Л. Є., Варавін В. П.</i>	81
НЕГАТИВНІ ЗВИЧКИ У ХАРЧУВАННІ ХВОРИХ НА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ З ОЖИРІННЯМ ТА ЇХ КОРЕКЦІЯ ЗА УМОВ ГІПОКАЛОРІЙНОЇ НИЗЬКОСОЛЬОВОЇ ДІЄТИ <i>Милославський Д. К., Снігурська І. О., Старченко Т. Г., Божко В. В., Щенявська О. М.</i>	82



THE ROLE OF ASYMMETRIC DIMETHYLARGININE IN THE DEVELOPMENT OF ENDOTHELIAL DYSFUNCTION IN PATIENTS WITH ACUTE MYOCARDIAL INFARCTION AND DIABETES MELLITUS TYPE 2	
<i>Minukhina D. V., Babadzhan V. D.</i>	84
ДИНАМІКА РІВНЮ АСИМЕТРИЧНОГО ДИМЕТИЛАРГІНІНУ У ХВОРИХ НА ГОСТРИЙ ІНФАРКТ МІОКАРДА З СУПУТНІМ ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ	
<i>Мінухіна Д. В., Бабаджан В. Д.</i>	84
ФАКТОРНІ ПРІОРИТЕТИ РІЗНИХ ПАРАМЕТРІВ ЩОДО РОЗВИТКУ КЛАСТЕРУ МЕТАБОЛІЧНИХ УСКЛАДНЕНЬ У ОСІБ ІЗ ОЖИРІННЯМ	
<i>Місюра К. В., Кравчун П. П., Дунаєва І. П., Манська К. Г., Єфіменко Т. І., Столярова Н. В., Варавін В. П., Кравчун Н. О.</i>	85
ХАРАКТЕР ЗМІН РІВНЯ ПЕНТРАКСИНУ-3 У ХВОРИХ НА ІШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ ІЗ СУПУТНІМ ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ	
<i>Молоотягін Д. Г., Дрокін А. В., Кравченко М. Ю.</i>	86
РІВЕНЬ ІНСУЛІНОПОДІБНОГО ФАКТОРУ РОСТУ – 1 ПІД ЧАС ЛІКУВАННЯ РІЗНИМИ ДОЗАМИ ГОРМОНУ РОСТУ ДІТЕЙ ІЗ ЗАТРИМКОЮ ВНУТРІШНЬОУТРОБНОГО РОСТУ	
<i>Музь Н. М., Большова О. В.</i>	87
РОЗПОДІЛ ТРИГЕРНИХ ФАКТОРІВ РИЗИКУ ПРИ ЦУКРОВОМУ ДІАБЕТИ 2 ТИПУ Й КОМОРБІДНОСТІ	
<i>Несен А. О., Чернишов В. А.</i>	88
ЧАСТОТА ВИЯВЛЕННЯ СУПУТНІХ ЗАХВОРЮВАНЬ У ПАЦІЄНТІВ ІЗ ІШЕМІЧНОЮ ХВОРОБОЮ СЕРЦЯ ТА АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД НАЯВНОСТІ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ	
<i>Несен А. О., Чернишов В. А., Шкапо В. Л., Валентинова І. А.</i>	89
РОЛЬ ДАПАГЛІФЛОЗИНУ В ЛІКУВАННІ МЕТАБОЛІЧНОГО СИНДРОМУ	
<i>Ніжинська-Астапенко З. П., Секрет Т. В., Власенко М. В.</i>	90
ВПЛИВ ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ КОМПОЗИЦІЇ КАТІАЗИНУ НА ФЕРМЕНТАТИВНУ ФУНКЦІЮ ПЕЧІНКИ ЩУРІВ В УМОВАХ ІНТОКСИКАЦІЇ ТЕТРАХЛОРМЕТАНОМ	
<i>Палагіна І. А., Кудря М. Я., Кустова С. П., Мельниківська Н. В., Лалименко О. С., Бойко М. О., Устенко Н. В.</i>	91
ЗАСТОСУВАННЯ ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ КОМПОЗИЦІЇ НА ОСНОВІ КАТІАЗИНУ ДЛЯ КОРЕКЦІЇ ПОРУШЕННЯ ГЕМОСТАЗУ ТА МЕТАБОЛІЗМУ ОКСИДУ АЗОТУ ПРИ ІНТОКСИКАЦІЇ ТЕТРАХЛОРМЕТАНОМ	
<i>Палагіна І. А., Кудря М. Я., Лалименко О. С., Кустова С. П., Бойко М. О.</i>	92
ВИКОРИСТАННЯ ДІАГНОСТИЧНОГО ІНДИКАТОРНОГО ТЕСТУ «NEUROPAD» ДЛЯ ВИЗНАЧЕННЯ СУДОМОТОРНОЇ ДИСФУНКЦІЇ ТА РАННЬОЇ ДІАГНОСТИКИ СИНДРОМУ ДІАБЕТИЧНОЇ НЕЙРОПАТИЧНОЇ СТОПИ	
<i>Паламарчук А. В., Власенко М. В., Савельєва А. В., Вернигородський В. С.</i>	94
ОСОБЛИВОСТІ ВМІСТУ ВІТАМІНУ D У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ У ПОЄДНАННІ З АВТОІМУННОЮ ПАТОЛОГІЄЮ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ	
<i>Паньків І. В.</i>	95
ТИРЕОТОКСИКОЗ ТА УРАЖЕННЯ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СИСТЕМИ: ВЛАСНИЙ ДОСВІД	
<i>Пастарус Л. М., Тищенко І. В., Бондарева О. О., Галич Д. А.</i>	96



ГІПЕРГОМОЦИСТЕЇНЕМІЯ ЯК ФАКТОР РИЗИКУ РОЗВИТКУ ДІАБЕТИЧНОЇ МІОПАТІЇ У ДІТЕЙ <i>Пашкова О. Є., Чудова Н. І.</i>	97
ВПЛИВ ГІПОГЛІКЕМІЙ НА ОЦІНКУ КОМПЕНСАЦІЇ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 1 ТИПУ ПРИ ДОСЯГНЕННІ ЦІЛЬОВИХ РІВНІВ ГЛІКОЗИЛЬОВАНОГО ГЕМОГЛОБІНУ <i>Перцева Н. О., Рокутова М. К., Маляр К. Ю., Малащенко С. Л., Шевченко Ю. О., Панченко А. С.</i>	98
ОЦЕНКА КОПИНГ-СТРАТЕГИЙ У ПАЦИЕНТОВ С НЕКОМПЕНСИРОВАННЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА <i>Перцева Н. О., Рокутова М. К., Маляр Е. Ю., Анисимова О. С., Шпирько Д. Д., Козачук М. А.</i>	99
ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ГОРМОНА РОСТА У ДЕТЕЙ С СИНДРОМОМ ШЕРЕШЕВСКОГО-ТЕРНЕРА <i>Песковая Н. А., Солнцева А. В.</i>	100
СИНДРОМ «НИЗЬКОГО ТРИЙОДТИРОНІНУ» ПРИ СЕРЦЕВІЙ НЕДОСТАТНОСТІ ТА ЙОГО ВПЛИВ НА ПЕРЕБІГ ЗАХВОРЮВАННЯ <i>Пивовар С. М., Рудик Ю. С.</i>	101
СТАН СИСТЕМ РЕГУЛЯЦІЇ ЗАЛЕЖНО ВІД ВІДПОВІДІ НА ФІЗИЧНЕ НАВАНТАЖЕННЯ У ПІДЛІТКІВ ІЗ ПАТОЛОГІЄЮ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СИСТЕМИ <i>Рак Л. І., Каишала Д. А., Каішіна-Ярмак В. Л., Введенська Т. С., Сухова Л. Л.</i>	102
МАРКЕРИ ІМУНОЗАПАЛЕННЯ ТА ПОРУШЕННЯ ВУГЛЕВОДНОГО ОБМІНУ У ХВОРИХ НА ГОСТРИЙ ІНФАРКТ МІОКАРДА ТА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ <i>Риндіна Н. Г., Дунаєва І. П., Журавльова М. І.</i>	103
СТРУКТУРА ЗАХВОРЮВАНЬ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ У ПАЦІЄНТІВ МОЛОДОГО ВІКУ З ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 1 ТИПУ <i>Рокутова М. К., Перцева Н. О., Маляр К. Ю., Чукмасова М. О., Робишко В. А.</i>	104
РАННИЕ ФОРМЫ ИНСУЛИНОРЕЗИСТЕНТНОСТИ У ПАЦИЕНТОВ С АБДОМИНАЛЬНЫМ ОЖИРЕНИЕМ И КАРДИО-РЕНАЛЬНЫМ КОНТИНУУМОМ <i>Рокутова М. К., Перцева Н. О., Идагха Матсанга Й. М.</i>	104
СИСТЕМНИЙ ПІДХІД ДО СТВОРЕННЯ ФУНКЦІОНАЛЬНИХ ПРОДУКТІВ ХАРЧУВАННЯ ДЛЯ ЛЮДЕЙ З ПОРУШЕННЯМИ ВУГЛЕВОДНОГО ОБМІНУ ЯК ГЛОБАЛЬНА ЗАДАЧА ДЛЯ СУЧАСНОЇ ХАРЧОВОЇ ПРОМИСЛОВОСТІ <i>Сидоренко В. П.</i>	105
УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ <i>Салко О. Б., Беляева Е. А.</i>	107
НАСЛІДКИ ФІТОЕСТРОГЕНІЗАЦІЇ БАТЬКА ДЛЯ РЕПРОДУКТИВНОЇ ФУНКЦІЇ НАЩАДКІВ ЧОЛОВІЧОЇ СТАТІ <i>Селюкова Н. Ю.</i>	108
ОПТИМИЗАЦИЯ КОРРЕКЦИИ НЕПРОЛИФЕРАТИВНОЙ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ <i>Семенко В. В., Сердюк В. Н., Савицкий И. В.</i>	109
«ПАСИВНЕ» ТЮТЮНОПАЛІННЯ ВАГІТНИХ – МОДИФІКАТОР СОМАТО-ЕНДОКРИННОГО ФЕНОТИПУ НАЩАДКІВ <i>Сергієнко Л. Ю., Гєворкян А. Р., Бондаренко Т. В., Перець О. В., Волохов І. В., Сотник Н. М.</i>	111



ФАРМАКОЛОГІЧНА СТРАТЕГІЯ ЛІКУВАННЯ ДИСЛІПДЕМІЇ У ХВОРИХ НА ШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ ТА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ	
<i>Сипало А. О., Дунаєва І. П., Пашиціані Р. В.</i>	112
ВИЗНАЧЕННЯ ЦИРКУЛЮЮЧОГО РІВНЯ СОРТИЛІНУ ЯК ПОТЕНЦІЙНОГО БІОМАРКЕРА РОЗВИТКУ ШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ ТА ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 2 ТИПУ	
<i>Сипало А. О., Кравчун П. Г.</i>	113
ВПЛИВ ХРОНІЧНОГО СПОЖИВАННЯ ХАРЧОВИХ ЖИРІВ НА СТАТЕВУ ПОВЕДІНКУ САМЦІВ ЩУРІВ	
<i>Смоленко Н. П., Антіпова Р. В., Комісова Т. Є., Чистякова Е. Є., Карпенко Н. О.</i>	114
СТАН ТИРЕОТРОПНОЇ ТА АДРЕНКОРТИКОТРОПНОЇ ФУНКЦІЙ У ДІТЕЙ ІЗ СИНДРОМОМ БІОЛОГІЧНО НЕАКТИВНОГО ГОРМОНУ РОСТУ	
<i>Спринчук Н. А., Большова О. В.</i>	115
ВПЛИВ СПЕЦИФІЧНОЇ РІСТСТИМУЛЮЮЧОЇ ТЕРАПІЇ НА ПСИХОЛОГІЧНИЙ СТАН ПАЦІЄНТІВ ІЗ СИНДРОМОМ БІОЛОГІЧНО НЕАКТИВНОГО ГОРМОНУ РОСТУ	
<i>Спринчук Н. А., Белякова Ю. І.</i>	116
РАЦІОНАЛЬНА ФАРМАКОТЕРАПІЯ ХВОРИХ НА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ ТА АБДОМІНАЛЬНЕ ОЖИРІННЯ	
<i>Старченко Т. Г., Пенькова М. Ю., Юшко К. О., Мисніченко О. В., Божко В. В., Конькова В. С.</i>	118
EFFECTS OF OBESITY AT THE LEVEL OF OBESTATIN IN PATIENTS WITH ARTERIAL HYPERTENSION AND DIABETES MELLITUS TYPE 2	
<i>Tabachenko O. S., Narizhna A. V., Dunaeva I. P.</i>	119
ГЕСТАЦИОННЫЙ ГИПОТИРЕОЗ: КЛИНИКО-ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ, ПРОГНОЗ	
<i>Терещенко И. В.</i>	119
СПЕКТР СТЕРОИДНЫХ ГОРМОНОВ В СТРУКТУРАХ ГОЛОВНОГО МОЗГА И СЫВОРОТКЕ КРОВИ КРЫС В СОСТОЯНИИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ АЛКОГОЛЯ	
<i>Титкова А. М.</i>	121
ПРИМЕНЕНИЕ ОПРОСНИКА ПО РАННЕМУ ВЫЯВЛЕНИЮ ОСТЕОПОРОЗА У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА В СОЧЕТАНИИ С НЕАЛКОГОЛЬНОЙ ЖИРОВОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПЕЧЕНИ	
<i>Титова Ю. А.</i>	122
ВПЛИВ НІКОТИНАМІДУ ТА НІКОТИНОЇЛ-ГАМК НА ФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН ЛЕЙКОЦИТІВ ЗА ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ	
<i>Тихоненко Т. М., Гузик М. М., Дякун К. О., Кучмеровська Т. М.</i>	123
ПІДСУМКИ ПОШУКОВИХ ДОСЛІДЖЕНЬ ДО «НОВОЇ МОДЕЛІ РЕГУЛЯТОРНИХ СКРИНІНГОВИХ ОГЛЯДІВ ПО ГРУПАХ РИЗИКУ»	
<i>Томашевський Я. І., Урбанович А. М., Сафронова О. В., Бумбар О. І., Бумбар З. О., Урбанович М. О.</i>	124
ПОШИРЕНІСТЬ ПОЛІМОРФІЗМУ ГЕНА KLOTNO У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ З НЕФРОПАТІЄЮ	
<i>Топчій І. І., Семенових П. С., Гальчінська В. Ю., Щербань Т. Д., Савічева К. О.</i>	125
ПОРУШЕННЯ ВМІСТУ ВАСКУЛОЕНДОТЕЛІАЛЬНОГО ФАКТОРУ РОСТУ В СИРОВАТЦІ КРОВІ ХВОРИХ НА ДІАБЕТИЧНУ НЕФРОПАТІЮ	
<i>Топчій І. І., Щербань Т. Д., Гальчінська В. Ю., Семенових П. С., Тумка А. В.</i>	126



ЕФЕКТИВНІСТЬ ЛІКУВАННЯ БАЗАЛЬНИМ ІНСУЛІНОМ ТРЕСІБА У ДІТЕЙ, ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 1 ТИПУ <i>Тромпінська І. О., Гуріна Н. І., Фіщук О. О.</i>	128
МЕЛАТОНІН ТА ПОРУШЕННЯ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СИСТЕМИ У ХЛОПЦІВ ІЗ ГІПОАНДРОГЕНІЄЮ <i>Турчина С. І.</i>	129
МЕТАБОЛИЗМ АНДРОГЕНОВ У МУЖЧИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА ПРИ РАЗЛИЧНОЇ ЕНДОКРИННОЇ І НЕЕНДОКРИННОЇ ПАТОЛОГІЇ <i>Фатхуллін А. Г., Поздняк А. О.</i>	130
ПРОГНОСТИЧНЕ ЗНАЧЕННЯ ПОКАЗНИКІВ ЕНДОТЕЛІАЛЬНОЇ ДИСФУНКЦІЇ В ПЕРЕБІГУ СЕРЦЕВО-СУДИННИХ ЗАХВОРЮВАНЬ В ПОЄДНАННІ З ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ <i>Фельдман Д. А., Риндіна Н. Г.</i>	131
ВАРІАНТНА АНАТОМІЯ ТИМУСА У ЕМБРІОГЕНЕЗІ ТА РАНЬОМУ НЕОНАТАЛЬНОМУ ПЕРІОДІ ОНТОГЕНЕЗУ ЛЮДИНИ <i>Хмара Т. В., Заморський І. І., Новиченко С. Д., Петрюк А. Є., Галагдіна А. А.</i>	132
АНАТОМІЧНА МІНЛИВІСТЬ ПРИЩИТОПОДІБНИХ ЗАЛОЗ У ПЛОДІВ ЛЮДИНИ <i>Хмара Т. В., Лопушняк Л. Я., Бойчук О. М., Гончаренко В. А., Бамбуляк А. В.</i>	133
ОСОБЛИВОСТІ ХАРЧОВИХ ЗВИЧОК ТА СТАНУ МІКРОБІОЦЕНОЗУ КИШЕЧНИКА У ПІДЛІТКІВ ІЗ ОЖИРІННЯМ <i>Хоменко М. А.</i>	135
ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ НАНОЧАСТИНОК РІДКІСНОЗЕМЕЛЬНИХ ЕЛЕМЕНТІВ ІЗ РІЗНИМ ФОРМ-ФАКТОРОМ ДЛЯ КОРЕКЦІЇ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ПРОСТАТИТУ <i>Чистякова Е. Є., Смоленко Н. П., Коренева Є. М., Белкіна І. О., Величко Н. Ф., Клочков В. Н., Кавок Н. С., Карпенко Н. О.</i>	136
ОЦІНКА ЗМІН КІНЦЕВОГО СИСТОЛІЧНОГО РОЗМІРУ МІОКАРДА ЛІВОГО ШЛУНОЧКА ЗА ДАНИМИ ЕХОКАРДІОГРАФІЇ У ХВОРИХ НА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ У ПОЄДНАННІ З ОЖИРІННЯМ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД РІВНЯ ІРИСИНУ <i>Шапаренко О. В.</i>	137
ВПЛИВ РІВНЯ ІРИСИНУ НА ЗМІНИ ТОВЩИНИ ЗАДНЬОЇ СТІНКИ МІОКАРДА ЛІВОГО ШЛУНОЧКА У ХВОРИХ НА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ У ПОЄДНАННІ З ОЖИРІННЯМ <i>Шапаренко О. В., Золотайкіна В. І.</i>	138
ДІАГНОСТИЧНА ЦІННІСТЬ РОЗРАХУНКОВИХ ІНДЕКСІВ ІНСУЛІНОРЕЗИСТЕНТНОСТІ У ХВОРИХ НА ВПЕРШЕ ДІАГНОСТОВАНИЙ ТУБЕРКУЛЬОЗ ЛЕГЕНЬ <i>Швець О. М., Шевченко О. С.</i>	138
ПОШИРЕНІСТЬ ФАКТОРІВ СЕРЦЕВО-СУДИННОГО РИЗИКУ У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ З КОМОРБІДНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ, ЩО ПЕРЕБУВАЛИ НА СТАЦІОНАРНОМУ ЛІКУВАННІ <i>Шкапо В. Л., Несен А. О., Валентинова І. А.</i>	139
ПОРУШЕННЯ МІЖСИСТЕМНИХ ЗВ'ЯЗКІВ У ХЛОПЦІВ ІЗ ГІПОАНДРОГЕНІЄЮ <i>Шляхова Н. В., Турчина С. І.</i>	140
РОЛЬ ПРОЗАПАЛЬНИХ МЕДІАТОРІВ У ФОРМУВАННІ ТИРЕОПАТІЙ У ДІТЕЙ З ОЖИРІННЯМ <i>Шляхова Н. В., Шушляпіна О. В.</i>	140

**КОРЕКЦІЯ КЛІНІКО-МЕТАБОЛІЧНИХ НАСЛІДКІВ
ПОСТГІСТЕРЕКТОМІЧНОГО СИНДРОМУ**

Щербина І. М., Скорбач О. І., Курічова Н. Ю. 141

*План проведення науково-практичних конференцій у 2019 році ДУ «ІНСТИТУТ ПРОБЛЕМ
ЕНДОКРИННОЇ ПАТОЛОГІЇ ІМ. В. Я. ДАНИЛЕВСЬКОГО НАМН УКРАЇНИ»* 143

*Календарний план роботи кафедри ендокринології та дитячої ендокринології
ХАРКІВСЬКОЇ МЕДИЧНОЇ АКАДЕМІЇ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ на 2019 рік* 144



ПАТОГЕНЕТИЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ПРОЛІФЕРАТИВНОЇ АКТИВНОСТІ ТКАНИН ПАРОДОНТУ ЩУРІВ ІЗ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНИМ ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ ПІСЛЯ ЕКСТРАКЦІЇ ЗУБУ

Д.мед.н., проф. **Абрамов А. В., Ганчев К. С.**
Запорізький державний медичний університет МОЗ України

Вступ. Проблеми здоров'я хворих на цукровий діабет (ЦД) стають складною перепорою при плануванні стоматологічних хірургічних маніпуляцій. Більш того, швидке прогресування запальних процесів, порушення місцевого імунітету, дистрофічні розлади та пригнічення процесів репарації й регенерації стають важливим підґрунтям формування тяжких ускладнень. Розуміння патогенетичних механізмів їх формування надасть можливість знизити ризик розвитку ускладнень та розробити патогенетично обґрунтовані методи лікування.

Мета. Провести кількісний аналіз проліферативної активності тканин пародонту щурів із експериментальним цукровим діабетом за показниками експресії Ki-67 у різні періоди (1-а, 7-а та 14-а доба) після екстракції першого нижнього моляру.

Матеріали та методи. Дослідження проведені на 120 самцях-щурах лінії Wistar, віком 8-10 місяців, розподілених на вісім груп по 15 тварин у кожній. 1-4 групи – це контрольні (без екстракції зубу та на 1-у, 7-му та 14-ту добу після екстракції зубу); 5-8 групи – щури із змодельованим експериментальним цукровим діабетом (ЕЦД) (без екстракції зубу та на 1-у, 7-му та 14-ту добу після екстракції зубу). В групах щурів з ЕЦД (введення стрептозотоцину (SIGMA Chemical, США) в дозі 50 мг/кг) на 21-у добу після його індукції тваринам вимірювали рівень глікемії натще (глюкозооксидазним методом із використанням стандартних тест-смужок TestStrip II, глюкометр Glucocard, Японія), який становив $24,7 \pm 2,2$ мМ/л та видаляли перший нижній моляр правої мандибули під тіопенталовим наркозом (доза 40 мг/кг) із додатковою місцевою інфільтраційною анестезією «Убістезином». На 1-у, 7-у та 14-у доби, відповідні експерименту строки після екстракції зубу, тварин декапітували під тіопенталовим наркозом (доза 40 мг/кг). Об'єктом дослідження у щурів були тканини пародонту нижньої правої мандибули. Для отримання цифрових показників експресії Ki-67 був використаний імуногістохімічний метод, з подальшою цифровою обробкою даних програмою Image J та EXCEL-7.0.

Результати. Проведене дослідження проліферативної активності тканин пародонту показало, що у щурів із ЕЦД навіть без хірургічних втручань відмічаються більш високі ніж в контролі показники вмісту, концентрації та питомої площі імунореактивного матеріалу до Ki-67 на 45,7%; 66,3% та 45,5%, відповідно. Екстракція зубу щурам із ЕЦД на 1-у добу постекстракційного періоду, у порівнянні із показниками щурів з ЕЦД без екстракції, призводила до значного збільшення вмісту та концентрації імунореактивного матеріалу до Ki-67 на 63,2% та 75%, відповідно. Необхідно зазначити, що у порівнянні із відповідним контролем у 2 рази збільшився вміст та у 2,25 разів концентрація імунореактивного матеріалу до Ki-67. Подальші спостереження показали, що з 7-ї до 14-ї доби постекстракційного періоду показники експресії Ki-67 у тканинах пародонту не зменшувалися, як у відповідному контролі, а навпаки – збільшувалися. При цьому на 14-ту добу вміст імунореактивного матеріалу до Ki-67 перевищив показники 7-ї доби на 28%, його концентрація на 32,2%. У порівнянні із відповідними показниками групи контролю вміст був більшим у 2,26 разів, концентрація у 2,4 рази, питома площа на 17,6%.

Висновки.

1. У щурів із експериментальним цукровим діабетом навіть без хірургічних втручань характерна висока проліферативна активність у пародонті.

3. Екстракція зубу щурам із експериментальним цукровим діабетом призводить до суттєвого підвищення проліферативної активності у тканинах пародонту. На відміну від контролю для якого притаманний парабулаподібний характер показників експресії Ki-67 із піком на 7-му добу та зниженням їх наприкінці 2-го тижня, у пародонті щурів із експериментальним цукровим діабетом критерії проліферації характеризуються зростаючим трендом із максимальними значеннями на 14 добу.



ВЗАИМОСВЯЗЬ ФУНКЦИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ С АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИМИ И ГОРМОНАЛЬНО-МЕТАБОЛИЧЕСКИМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ У ЖЕНЩИН С СИНДРОМОМ ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ И БЕСПЛОДИЕМ

¹К.мед.н. Архипкина Т. Л., ¹к.мед.н. Любимова Л. П., ²д.мед.н., проф. Гончарова О. А.

¹ГУ «Институт проблем эндокринной патологии им. В. Я. Данилевского НАМН Украины», Харьков,
²Харьковская медицинская академия последипломного образования МЗ Украины

Проблемы взаимосвязи синдрома поликистозных яичников (СПКЯ) и патологии щитовидной железы (ЩЖ) активно обсуждаются в научной литературе, поскольку относятся к числу наиболее распространенных эндокринопатий у женщин репродуктивного возраста. В последние годы в ряде публикаций сообщалось об увеличении заболеваемости ЩЖ у женщин с СПКЯ (El-Hafez Н. А. А., 2013; Calvar С. Е., 2015). В общей структуре женского бесплодия патология ЩЖ, как единственная его причина, занимает достаточно скромное место, но сочетание дисфункции ЩЖ с СПКЯ усугубляет бесплодие и негативно влияет на эффективность его лечения (Перменова С. Г., 2011). В связи с этим существует необходимость изучения тиреоидного статуса у больных с СПКЯ и бесплодием, а также выявления факторов, приводящих к патологии ЩЖ у данной группы пациенток.

Цель. Установить характер связей между антропометрическими, гормонально-метаболическими показателями и функцией щитовидной железы у пациенток с синдромом поликистозных яичников и бесплодием.

Материалы и методы. В зависимости от массы тела больные с СПКЯ были разделены на две группы: первую группу составили 30 женщин с ИМТ ($29,2 \pm 0,6$) кг/м², во вторую группу вошли 30 женщин с ИМТ ($23,2 \pm 0,6$) кг/м². Средний возраст составил ($25,6 \pm 0,2$) года, длительность бесплодия – ($3,2 \pm 0,2$) года. Контрольную группу составили 20 здоровых женщин с ИМТ ($26,2 \pm 0,4$) кг/м². Всем пациенткам проводили определение антропометрических показателей: индекса массы тела (ИМТ), окружности талии (ОТ), окружности бёдер (ОБ), коэффициента ОТ/ОБ, процентного содержания жировой ткани. Функцию ЩЖ оценивали по уровням тиреотропного гормона (ТТГ), тироксина свободного (Т4св.). Определяли концентрацию общего тестостерона (Тобщ.), глобулина связывающего половые гормоны (ГСПГ), иммунореактивного инсулина (ИРИ), триглицеридов (ТГ) и рассчитывали индекс инсулинорезистентности (НОМА-IR), как наиболее характерные показатели подтверждающие гормонально-метаболические изменения при СПКЯ. В исследование были включены пациенты, давшие согласие (после полного объяснения его цели и характера) на своё участие. Исследование одобрено местным этическим комитетом.

Статистическую обработку полученных данных проводили с использованием пакета прикладных программ StatSoft Statistica 6.1. «Statsoft Inc» и пакета «Excel» «Microsoft». Для сравнения средних значений величин использовали параметрический t критерий Стьюдента. Корреляции количественных переменных при линейной зависимости оценивали с использованием коэффициента корреляции Пирсона. Статистически значимыми отличия считались при уровне достоверности $P < 0,05$.

Результаты. В группе больных с СПКЯ и избыточной массой тела выявлено повышение ($P < 0,02$) среднего уровня ТТГ ($4,1 \pm 0,3$) мМЕ/л относительно пациенток с нормальной массой тела ($3,2 \pm 0,2$) мМЕ/л и женщин контрольной группы ($2,1 \pm 0,2$) мМЕ/л ($P < 0,001$). Повышение уровня ТТГ свыше 4,0 мМЕ/л выявлено у 16,6 % обследованных первой группы, и у 3,3 % второй группы. В то же время средние уровни Т4св. во всех группах оставались в пределах референтных значений нормы ($12,6 \pm 0,2$; $13,9 \pm 0,2$; $14,4 \pm 0,2$ пмоль/л; соответственно), однако, у больных с избыточной массой тела эти показатели были достоверно ($P < 0,001$) ниже. При проведении корреляционного анализа в группе пациенток с избыточной массой тела установлена прямая зависимость между уровнем ТТГ и ИМТ ($r = 0,579$, $P < 0,001$), ОТ ($r = 0,626$, $P < 0,001$), коэффициентом ОТ/ОБ ($r = 0,593$, $P < 0,001$), процентным содержанием жировой ткани ($r = 0,612$, $P < 0,001$), ИРИ натошак ($r = 0,591$, $P < 0,001$), индексом НОМА-IR ($r = 0,609$, $P < 0,001$), ТГ ($r = 0,585$, $P < 0,001$) и Тобщ. ($r = 0,487$, $P < 0,01$) и негативная корреляция с ГСПГ ($r = -0,434$, $P < 0,02$). В группе пациенток с нормальным ИМТ нам не удалось найти какой-либо статистически значимой зависимости между показателями функции ЩЖ и антропометрическими, биохимическими, гормональными параметрами.



План
проведення науково-практичних конференцій у 2019 році
ДУ «Інститут проблем ендокринної патології ім. В.Я. Данилевського НАМН України»
(м. Харків)

№ з/п	Назва заходу (тема)	Дата та місце проведення заходу	Кількість учасників		Перелік країн – учасниць	Установа-організатор, відповідальна особа за проведення заходу
			Всього	У т.ч. з ін. міст		
1.	Науково-практична конференція з міжнародною участю «Досягнення та перспективи експериментальної і клінічної ендокринології» (Вісімнадцяті Данилевські читання)	28 лютого 1 березня, м. Харків	350	120	Україна, Білорусь, Грузія	ДУ «Інститут проблем ендокринної патології ім. В.Я. Данилевського НАМН України» 61002, м. Харків, вул. Алчевських, 10, тел./факс (057) 700-45-39, 700-45-38, E-mail: org@ipep.com.ua Відпов. особа: Козаков Олександр Вікторович, заст. директора з наук.-орг. роботи тел. 067-571-86-00; Харківська медична академія післядипломної освіти МОЗ України 61176, м. Харків, вул. Амосова, 58 тел. (057)711-41-45; Харківський національний медичний університет МОЗ України 61022, м. Харків, просп. Науки, 4, тел. (057) 705-07-09
2.	Науково-практична конференція «Стан ендокринологічної служби в регіонах: проблемні питання та шляхи їх вирішення»	28-29 березня, м. Харків	80	30	Україна	ДУ «Інститут проблем ендокринної патології ім. В.Я. Данилевського НАМН України» 61002, м. Харків, вул. Алчевських, 10, тел./факс (057) 700-45-39, 700-45-38, E-mail: org@ipep.com.ua Відпов. особа: Козаков Олександр Вікторович, заст. директора з наук.-орг. роботи тел. 067-571-86-00
3.	Науково-практична конференція з міжнародною участю «Українська школа ендокринології»	30-31 травня м. Харків	350	110	Україна, Білорусь, Грузія	ДУ «Інститут проблем ендокринної патології ім. В.Я. Данилевського НАМН України» 61002, м. Харків, вул. Алчевських, 10, тел./факс (057) 700-45-39, 700-45-38, E-mail: org@ipep.com.ua Відпов. особа: Козаков Олександр Вікторович, заст. директора з наук.-орг. роботи тел. 067-571-86-00; ДУ «Інститут медичної радіології ім. С.П. Григор'єва НАМН України», 61024, м. Харків, вул. Пушкінська, 82, тел. (057) 725-50-74; Харківська медична академія післядипломної освіти МОЗ України 61176, м. Харків, вул. Амосова, 58 тел. (057)711-41-45; Харківський національний медичний університет МОЗ України 61022, м. Харків, просп. Науки, 4, тел. (057) 705-07-09
4.	Ювілейна конференція з міжнародною участю «Досягнення фундаментальної та прикладної ендокринології – за підсумками 100-річної діяльності ДУ «ШПЕП ім. В.Я. Данилевського НАМН України»	20-22 листопада м. Харків	370	115	Україна, Білорусь, Грузія	ДУ «Інститут проблем ендокринної патології ім. В.Я. Данилевського НАМН України» 61002, м. Харків, вул. Алчевських, 10, тел./факс (057) 700-45-39, 700-45-38, E-mail: org@ipep.com.ua Відпов. особа: Козаков Олександр Вікторович, заст. директора з наук.-орг. роботи тел. 067-571-86-00; ДУ «Інститут охорони здоров'я дітей та підлітків НАМН України» 61153, м. Харків, просп. Ювілейний, 52-А тел. (057) 62-31-48; Харківська медична академія післядипломної освіти МОЗ України 61176, м. Харків, вул. Амосова, 58 тел. (057)711-41-45; Харківський національний медичний університет МОЗ України 61022, м. Харків, просп. Науки, 4 тел. (057) 705-07-09