

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

ДЗ «ЗАПОРІЗЬКА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ
ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ МОЗ УКРАЇНИ»



ТЕЗИ ЗА МАТЕРІАЛАМИ

ХІІІ ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ МОЛОДИХ ВЧЕНИХ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

15 листопада 2019 року

м. Запоріжжя

Міністерство охорони здоров'я України

Державний заклад «Запорізька медична академія післядипломної освіти Міністерства охорони здоров'я України»

ТЕЗИ ЗА МАТЕРІАЛАМИ:

**ХІІІ ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ**

**«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ
КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ»**

15 листопада 2019 року

Запоріжжя

2019

УДК 61 (063)

А 43

Редакційна колегія:

ГОЛОВНИЙ РЕДАКТОР – О.С. Никоненко, академік НАМНУ, член-кореспондент НАН України, д. мед. н., професор, Лауреат державної премії України в галузі науки і техніки, Заслужений діяч науки і техніки України, ректор ДЗ «Запорізька медична академія післядипломної освіти МОЗ України».

ЗАСТУПНИКИ ГОЛОВНОГО РЕДАКТОРА:

-С.Д. Шаповал, д. мед. н., професор, перший проректор ДЗ «ЗМАПО МОЗ України».

-І.М. Фуштей, д. мед. н., професор, проректор з наукової роботи ДЗ «ЗМАПО МОЗ України».

ВІДПОВІДАЛЬНИЙ СЕКРЕТАР:

-О.О. Токаренко, к. мед. н., голова Ради молодих вчених.

Члени редколегії: Н.О. Скороходова, д. мед. н., доцент;

В.Б. Мартинюк, к. мед. н., доцент;

В.П. Медведєв, к. мед. н., доцент;

В.Б. Козлов, к. мед. н., доцент.

Тези за матеріалами: XIII Всеукраїнської науково-практичної конференції «Актуальні питання клінічної медицини» (15 листопада 2019 р. м. Запоріжжя, 2019. - 115 с.

Відповідальність за вірогідність фактів, цитат, прізвищ, імен та інших даних несуть автори. У тезах збережено авторське подання матеріалів.

ЗВ'ЯЗОК РІВНЯ ВІТАМІНУ Д ІЗ ЗНИЖЕННЯМ РУХЛИВОСТІ ХРЕБТА У ДІТЕЙ, ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ

К.П. Лисенко

Запорізький державний медичний університет

Кафедра госпітальної педіатрії

Науковий керівник – д.мед.н., професор Пащикова О.Є.

Вступ. В даний час в світі відмічається значний темп зростання та розповсюдженість захворювання на цукровий діабет (ЦД) зокрема в дитячому віці. Приймаючи до уваги медико-соціальний характер цього захворювання пріоритетним стало вирішення проблеми виявлення ранніх ускладнень, в тому числі в з боку кістково-суглобової системи. Відомо, що зниження рівня вітаміну Д є показником резорбції кісткової тканини. Але деякі автори довели, що гіповітаміноз вітаміну Д також впливає на патогенез ЦД.

Мета дослідження. Виявити зв'язок рівня вітаміну Д із зниженням рухливості хребта у дітей, хворих на цукровий діабет.

Матеріали та методи. Обстежено 30 дітей хворих на ЦД, віком від 11 до 17 років ($13,42 \pm 2,18$). В залежності від тривалості перебігу захворювання хворих було розподілено на 3 групи: 1 група – до 1 року захворювання ($n=10$), 2 група – від 1 до 5 років захворювання ($n=10$), та 3 група – більше 5 років захворювання ($n=10$). Контрольну групу склали 10 умовно здорових дітей, групи були репрезентативними за статтю та віком. Всім дітям проводилась оцінка рухливості шийного, грудного, поперекового відділів хребта, та загальної рухливості хребта за допомогою метричних тестів. Також визначався вміст вітаміну Д в сироватці крові методом ІФА.

Результати. Було встановлено, що у хворих на ЦД на першому році захворювання поодинокі випадки зниження рухливості хребта. Починаючи з другого року захворювання відмічалися зниження рухливості у всіх його відділах, перш за все в шийному. Найгірші показники були отримані у пацієнтів 3 групи, у яких в 80% відзначалося порушення рухливості хребта. Якщо в 1 групі лише у 10% дітей відзначався гіповітаміноз вітаміну Д, що не відрізняються від показників контрольної групи ($p > 0,05$), то з прогресуванням захворювання рівень вітаміну Д поступово знижувався. Так у 2 групі – вже у 50% дітей, а в 3 групі – майже у всіх пацієнтів (80%) рівень вітаміну Д був нижче за нормативні показники. Найбільш значущим

дефіцит вітаміну Д був притаманний дітям з найгіршими показниками рухливості хребта.

Висновки. Проведене дослідження показало, що зміни з боку рухливості хребта у дітей, хворих на цукровий діабет супроводжуються розвитком гіповітамінозу вітаміну Д. Отримані дані необхідно враховувати при проведенні терапії з метою профілактики та корекції виявлених змін.

ДОСЛІДЖЕННЯ СТАНУ ОКИСЛЮВАЛЬНОЇ МОДИФІКАЦІЇ БІЛКІВ У ХВОРИХ НА СПРАВЖНЮ ПУХИРЧАТКУ

В.І. Літвінов, Г.І. Макуріна

Запорізький державний медичний університет

*Кафедра дерматовенерології та косметології з курсом
дерматовенерології і естетичної медицини ФПО*

*Науковий керівник - Г.І. Макуріна д.м.н, доцент, зав. кафедри
дерматовенерології та косметології з курсом дерматовенерології і
естетичної медицини ФПО ЗДМУ*

Справжня пухирчатка є одним з найбільш тяжких аутоімунних захворювань, яке уражає переважно шкіру й слизові оболонки і без призначення довічного прийому системних глюкокортикостероїдів закінчується летальним результатом. При цьому захворюванні, за даними літератури, ступінь патологічного білкового метаболізму корелює з основними клінічними, лабораторними, прогностичними критеріями метаболічних порушень. Встановлено досить тісний взаємозв'язок між посиленням вільно-радикальних процесів в організмі, які призводять до посиленого утворення продуктів перекисного окислення ліпідів і білків, і ступенем ендогенної інтоксикації. З іншого боку, окислювальна модифікація білків сама викликає фрагментацію, агрегацію, можливість протеолізу білкових молекул, що у подальшому призводить до утворення продуктів з високою функціональною активністю, а це, в свою чергу, ускладнює перебіг основного захворювання.

При хронічних аутоімунних захворюваннях, до яких відносять і справжню пухирчатку, в практиці дерматолога є вкрай актуальним пошук більш інформативних і об'єктивних лабораторних критеріїв

30. АЛГОРИТМ НАВЧАННЯ У ФОРМУВАННІ ЕНДОСКОПІЧНОГО ШВА

Колеснік О.П., Каджоя А.В., Левік О.М., Кабаков А.О., Михайлов В.В., Кечеджієв В.В., Кузьменко В.В. 53

31. INFLUENCE OF VITAMIN D SECURITY ON THE DEVELOPMENT OF ACUTE BACTERIAL BRONCHITIS IN CHILDREN OF EARLY AGE

Kraynua Hanna 54

32. РІВЕНЬ ІНСУЛІНУ, ЯК ПОКАЗНИК АДАПТАЦІЙНИХ МОЖЛИВОСТЕЙ НОВОНАРОДЖЕНИХ ДІТЕЙ.

Кравець Л.В. 55

33. ФАКТОРИ РИЗИКУ ЗАТРИМКИ РОСТУ ПЛОДА У ВАГІТНИХ ІЗ ПРЕЕКЛАМПСІЄЮ

Круть Ю.Я., Дейніченко О.В. 57

34. ЗВ'ЯЗОК РІВНЯ ВІТАМІНУ Д ІЗ ЗНИЖЕННЯМ РУХЛИВОСТІ ХРЕБТА У ДІТЕЙ, ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ

Лисенко К.П. 59

35. ДОСЛІДЖЕННЯ СТАНУ ОКИСЛОВАЛЬНОЇ МОДИФІКАЦІЇ БІЛКІВ У ХВОРИХ НА СПРАВЖНЮ ПУХИРЧАТКУ

Літвінов В.А., Макуріна Г.І. 60

36. СЕБОРЕЙНИЙ КЕРАТОЗ ТА НОВІ МЕТОДИКИ ТОПІЧНОГО ЛІКУВАННЯ ДЕРМАТОЗУ

Макуріна Г.І., Чернеда Л.О. 62

37. ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК ПСИХОВЕГЕТАТИВНИХ РОЗЛАДІВ ТА КОГНІТИВНОГО ДЕФІЦИТУ З ЯКІСТЮ ЖИТТЯ ХВОРИХ НА ШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ ІЗ СУПУТНЬОЮ АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ

Михайловська Н.С., Мануйлов С.М. 64