



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
НАВЧАЛЬНО-НАУКОВИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР
«УНІВЕРСИТЕТСЬКА КЛІНІКА»**

**ЗБІРКА ТЕЗ
ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ
«ВПРОВАДЖЕННЯ НАУКОВИХ ДОСЯГНЕНЬ
УНІВЕРСИТЕТСЬКИХ КЛІНІК У ПРАКТИКУ
ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я»**



**26-27 жовтня 2017 р.,
м. Запоріжжя**

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
НАВЧАЛЬНО-НАУКОВИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР
«УНІВЕРСИТЕТСЬКА КЛІНІКА»

ЗБІРКА ТЕЗ

ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
«ВПРОВАДЖЕННЯ НАУКОВИХ ДОСЯГНЕНЬ
УНІВЕРСИТЕТСЬКИХ КЛІНІК У ПРАКТИКУ
ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я»

26-27 жовтня 2017 р.

м. Запоріжжя

ОРГКОМІТЕТ

Голова оргкомітету

Ректор Запорізького державного медичного університету,
д.мед.н., професор **Ю.М. Колесник**

Заступники голови

Проректор з наукової роботи Запорізького державного медичного університету,
д.мед.н., професор **В.О. Туманський**

Директор ННМЦ «Університетська клініка»,
Запорізького державного медичного університету,
д.мед.н., професор **В.І. Кривенко**

Члени оргкомітету

к.мед.н., доцент М.О. Авраменко, д.мед.н., професор В.А. Візір,
к.мед.н., доцент С.А. Моргунова, д.мед.н., доцент М.Ю. Колесник,
д.мед.н., доцент О.В. Возний, д.біол.н., доцент С.В. Павлов, д.мед.н. А.В. Демченко,
к.мед.н. В.В. Вакуленко, Е.В. Котляревська, Л.І. Бородавко

Відповідальний секретар

д.мед.н. А.В. Демченко

Секретаріат

А.В. Алтухов, О.М. Кіосов

анемія), фуросемід (анемія), естрогени (порушення всмоктування фолієвої кислоти). Відносна щільність сечі збільшується під впливом декстрану, манітолу, рентгеноконтрастних засобів, сахарози, і зменшується під впливом карбеноксонола, метоксіфлюрана. Підвищення рівня білка може бути пов'язано з прийомом індометацину, пеніцилінів, аміноглікозидів (гентаміцин, стрептоміцин та ін), тетрациклінів, сульфаніламідів, еритроміцину, фуросеміду, препаратів вісмуту, заліза, золота, літію, кадмію, міді, ртуті, свинцю, срібла, сурми. І це лише загальні аналізи крові та сечі, що може вплинути на постановку більшості діагнозів, ще на первинній ланці медичної допомоги. Тому лікар повинен приділяти особливу увагу лікарському аналізу та препаратам, які застосовував пацієнт.

СТАН СИСТЕМИ ГЛУТАТІОНУ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНУ ІШЕМІЮ МОЗКУ

Боброва В.І.¹, Демченко А.В.²

¹Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика

²Запорізький державний медичний університет, Навчально-науковий медичний центр «Університетська клініка»

Мета дослідження – вивчити стан системи глутатіону у гемолізаті еритроцитів хворих на хронічну ішемію мозку (ХІМ). Методи й матеріали дослідження. Обстежено 287 хворих на ХІМ (основна група), серед них 186 жінок та 101 чоловіків. Етіологічними чинниками захворювання були атеросклероз церебральних судин в поєднанні з артеріальною гіпертензією. Середній вік пацієнтів - $55,55 \pm 7,81$ років. Контрольну групу склали 50 осіб (28 жінок та 22 чоловіків) без клінічних ознак цереброваскулярного захворювання. Середній вік – $53,14 \pm 9,17$ років. У гемолізаті еритроцитів досліджуваних осіб концентрація відновленого глутатіону визначалась за реакцією з ортофталевим ангідридом, активність глутатіон-залежних ферментів - спектрофотометрично. Результати дослідження. В гемолізаті еритроцитів хворих на ХІМ визначено достовірне зниження концентрації відновленого глутатіону на 24,0 % ($p < 0,001$), активності глутатіонредуктази на 8,8 % ($p < 0,001$), глутатіонпероксидази на 22,7 % ($p < 0,001$) та підвищення активності глутатіонтрансферази на 44,5 % ($p < 0,001$) порівняно з показниками контрольної групи. Висновки. Проведення біохімічного дослідження гемолізату еритроцитів у хворих на ХІМ дозволяє визначити стан антиоксидантного захисту організму та оптимізувати лікувальну тактику при ХІМ шляхом призначенням нейропротективних препаратів з антиоксидантним спрямуванням.

ПЕРЕБІГ АЛКОГОЛЬНОГО ЦИРОЗУ ПЕЧІНКИ НА ТЛІ ЗАГОСТРЕННЯ ХРОНІЧНОГО БРОНХІТУ

Вірстюк Н.Г.¹, Кобітович І.М.¹, Лосюк Л.В.², Вовчук В.М.²

¹ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет»

²Івано-Франківська центральна міська клінічна лікарня

Кафедра внутрішньої медицини стоматологічного факультету ім. проф. М.М. Бережницького

Мета роботи – оцінити вплив загострення хронічного бронхіту (ХБ) на перебіг і прогноз алкогольного цирозу печінки (АЦП). Матеріали і методи дослідження. Обстежено 100 хворих на АЦП класу В та С за Чайлд-П'ю, 48 хворих без поєднання