



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,
присвячена 100-річчю
з дня народження
К. БАРНАРДА



СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

(для студентів та молодих вчених)

2–3 червня 2022 року

Тези доповідей



ОДЕСЬКИЙ
МЕДУНІВЕРСИТЕТ



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,
присвячена 100-річчю з дня народження
К. БАРНАРДА



СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

(для студентів та молодих вчених)

2–3 червня 2022 року

Тези доповідей



ОДЕСЬКИЙ
МЕДУНІВЕРСИТЕТ

Головний редактор:

ректор, академік НАМН України,
проф. В. М. Запорожан

Заступники голови:

в. о. проректора з науково-педагогічної роботи,
з. д. н. т. України, проф. О. О. Шандра,
науковий керівник Ради СНТ та ТМВ
проф. О. Г. Юшковська

Редакційна колегія:

проф. В. Г. Марічереда, проф. І. П. Шмакова
доц. К. О. Талалаєв, доц. Я. В. Бєседа

Технічні секретарі:

к. мед. н. О. В. Філоненко,
А. Л. Добровольський, Н. С. Будігай

Сучасні теоретичні та практичні аспекти клінічної медицини (для С 91 студентів та молодих вчених) : наук.-практ. конф. з міжнар. участю, присвячена 100-річчю з дня народження К. Барнарда. Одеса, 2–3 червня 2022 року : тези доп. — Одеса : ОНМедУ, 2022. — 174 с.
ISBN 978-966-443-112-2

У тезах доповідей науково-практичної конференції з міжнародною участю для студентів та молодих вчених, присвяченої 100-річчю з дня народження К. Барнарда, подаються стислі відомості щодо результатів наукової роботи, виконаної учасниками конференції.

УДК 06.091.5:061.3:61-057.875

ною етіологією, що вражає мотонейрони. Світова статистика говорить про зростання кількості випадків захворювання на БАС у порівнянні із попередніми роками. Новітні епідеміологічні дослідження БАС виявили 4-кратне збільшення ризику розвитку захворювання у професійних футболістів, що може бути пов'язане із надмірною активацією мотонейронів впродовж життя.

Мета: дослідити залежність швидкості прогресування БАС враховуючи інтенсивність фізичних навантажень.

Матеріали та методи: виконано ретроспективний аналіз історій хвороби 29 пацієнтів з БАС, що знаходились на лікуванні у неврологічному відділенні УК ОНМедУ в період з 2015 по 2022 роки. Аналізовані дані включали вік, стать, форму хвороби, оцінку за шкалою ALS-FRS, наявність в анамнезі занять середньо — та високоенергоємним спортом (за середньою енергоємністю певного виду фізичної активності в кДж), наявність ураження нижнього мотонейрона за результатами електронейроміографії (ЕНМГ). Гендерний розподіл становив 14 жінок та 15 чоловіків (середній $58,9 \pm 9,9$ років) з клінічно-достовірною і клінічно-вірогідною формами БАС за критеріями EL Escorial. За об'єктивну віху тяжкості БАС прийнято досягнення хворими оцінки в 30 балів за шкалою ALS-FRS (що пов'язано із менш із 70 % 9-місячною виживаємістю). Для статистичного аналізу використовувалась регресійна модель Кокса із побудовою кривих Каплана-Маєра.

Результати. За результатами нашого дослідження заняття спортом середньої та великої інтенсивності в анамнезі були асоційовані із гіршим прогнозом, тобто швидшим досягненням ALS-FRS 30 (BP 1.89, 95 ДІ 0,06-4,5; $p=0.55$). Натомість заняттями спортом в анамнезі асоційоване з більш доброякісним перебігом БАС (довша фаза плато). Наявність ураження мотонейрону за ЕНМГ не мала впливу на швидкість прогресування БАС.

Висновки: вища енергоємність фізичних навантажень впродовж життя може бути асоційована із швидшим набуттям хворими функціональних порушень, але більшим періодом плато.

ТРУДНОЩІ ДІАГНОСТИКИ МІТОХОНДРІАЛЬНИХ ДИСФУНКЦІЙ У НЕВРОЛОГІЇ (ВЛАСНЕ КЛІНІЧНЕ СПОСТЕРЕЖЕННЯ)

Бугаєнко А. Р., Гнатюк І. М.

*Одеський національний медичний університет,
Одеса, Україна*

Актуальність. Мітохондріальні захворювання — це група рідкісних генетичних захворювань. Існує понад 200 захворювань, що викликаються мутацією мтДНК та призводять до енергетичних порушень. Характерні: неухильне прогресування, маніфестація в будь-якому віці, мультисимптомність. В неврологічному статусі найчастіше проявляються: енцефалопатіями, міопатіями, епісиндромом та інсультоподібними станами, що маскує їх під виглядом інших неврологічних хвороб.

Клінічний випадок. Пацієнтка 21 року, що захворіла у 14 років з появою епілептичних нападів.

Згодом з'явилися та просували загальна слабкість, хиткість при ході, посмикування пальців правої стопи та стегна, тремтіння руки при письмі. Об'єктивно: апатична, плаксива, помірна брадикінезія та когнітивні розлади. Сімейний анамнез: паркінсонізм у матері батька. Був виставлений діагноз «Фокальна симптоматична епілепсія з комплексними парціальними вторинно генералізованими нападами». Комбінованою ПЕТ (леветирацетам і ламотриджин) досягнуто контролю над генералізованими нападами, але зберігся міоклонічний статус. У 18 років був діагностований гіпотиреоз. За даними МРТ 2018–2021 р. були виявлені вогнища ГМ з хвилеподібною динамікою і тенденцією до прогресування. Додатково виявлено підвищення рівню лактату ЦСР, лактатацидоз, органічну ацидурію, сколіоз, зниження рівню карнітину плазми була запідозрена мітохондріальна патологія. Виявлено мутацію у гені MT-ND5, що притаманно синдромам MELAS, Leigh або MERRF. Для верифікації діагнозу пацієнтці було рекомендоване проведення біопсії м'язів, від якої вона відмовилась.

Висновки. Мітохондріальні захворювання — це рідкісна тяжка генетична прогресуюча патологія, яка потребує ретельної діагностики та своєчасного виявлення. Пізні діагностування може призвести до незворотніх наслідків.

НЕЙРОФІЗІОЛОГІЧНІ МОЖЛИВОСТІ ВПЛИВУ НА ПСИХОТИЧНУ СИМПТОМАТИКУ

Кірова М. С.

*Одеський національний медичний університет,
Одеса, Україна*

Актуальність дослідження. За прогнозами Всесвітньої організації охорони здоров'я (ВООЗ), в період наступних трьох років психічні розлади увійдуть до п'ятірки найбільш витратних хвороб. Незважаючи на те, що одним з відмінних досягнень світової і вітчизняної медицини слід вважати широке і активне використання психофармакотерапії, в останні десятиліття особливу увагу було приділено використанню методів немедикаментозної терапії. Серед існуючих методів немедикаментозної терапії є необхідність звернути увагу на використання біологічного зворотного зв'язку (БЗЗ), який ґрунтується на саморегуляції організму людини.

Метою дослідження було вивчення впливу БЗЗ-терапії як додатку до психофармакотерапії.

Методи дослідження: Використовувалися такі методи, як клінічний, психодіагностичний (НАМ-А), електрофізіологічний та статистичний.

Матеріали дослідження: В дослідженні приймали участь дві групи по 10 хворих з тривожним розладом. В першій групі використовувалася тільки фармакотерапія, хворі другої групи приймали як фармакотерапію так і пройшли курс БЗЗ-терапії.

Отримані результати: Серед досліджених груп було отримані наступні дані. Серед хворих першої групи достовірно зниження тривожної симптоматики було у 6 пацієнтів з 10, а у хворих другої групи, що отримували фармакотерапію поряд з БЗЗ-