



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,
присвячена 100-річчю
з дня народження
С. І. КОРХОВА



СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

(для студентів та молодих вчених)

19–20 квітня 2018 року

Тези доповідей



ОДЕСЬКИЙ
МЕДУНІВЕРСИТЕТ



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,
присвячена 100-річчю з дня народження
С. І. КОРХОВА



СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

(для студентів та молодих вчених)

19–20 квітня 2018 року

Тези доповідей



ОДЕСЬКИЙ
МЕДУНІВЕРСИТЕТ

УДК 06.091.5:061.3:61-057.875
С 91

Головний редактор:

лауреат Державної премії України, академік НАМН України,
проф. В. М. Запорожан

Редакційна колегія:

лауреат Державної премії України, з. д. н. т. України, проф. Ю. І. Бажора
(заступник головного редактора),
проф. О. Г. Юшковська (заступник головного редактора),
проф. В. О. Ульянов, проф. В. Г. Марічереда,
доц. К. О. Талалаєв, доц. Н. О. Романова, Г. І. Хандрікова

С 91 **Сучасні** теоретичні та практичні аспекти клінічної медицини (для студентів та молодих вчених) : наук.-практ. конф. з міжнар. участю, присвячена 100-річчю з дня народження С. І. Корхова. Одеса, 19–20 квітня 2018 року : тези доп. — Одеса : ОНМедУ, 2018. — 178 с.
ISBN 978-966-443-091-0

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

УДК 06.091.5:061.3:61-057.875

детей с ИзБМТ и ожирением, такие показатели требуют коррекции.

ОЦІНКА ІМОВІРНОСТІ ВПЛИВУ ПОЛІМОРФІЗМУ ГЕНІВ *FTO* ТА *TCF7L2* НА РИЗИК РОЗВИТКУ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 2 ТИПУ

Саїд О. В., Шишкіна Н. В.

*Одеський національний медичний університет,
Одеса, Україна*

Зростання захворюваності на цукровий діабет (ЦД) 2 типу є значною проблемою суспільного здоров'я в світі.

Метою нашого дослідження була оцінка імовірності впливу поліморфізму генів *FTO* та *TCF7L2* на ризик розвитку ЦД 2 типу.

Було обстежено 25 хворих на ЦД 2 типу на тлі надмірної маси тіла щодо наявності поліморфізму генів *FTO* (ген ожиріння) та *TCF7L2* (фактор транскрипції 7 типу 2). У даній групі у 22 (88 %) пацієнтів було виявлено поліморфізм гена *FTO*, із них мутація гена за гомозиготним типом була діагностована у 5 (22,7 %) хворих. У 20 (80 %) пацієнтів спостерігався поліморфізм гена *TCF7L2*, із них мутація гена за гомозиготним типом була діагностована у 8 (40 %) пацієнтів.

Варіанти генів *FTO* та *TCF7L2* впливають на ризик розвитку діабету з дуже високою імовірністю при поліморфізмі за монозиготним типом ($\chi^2=13,87339$; $p=0,001943$; $\chi^2=12,48903$; $p=0,003882$ відповідно) та з високою імовірністю при поліморфізмі за гетерозиготним типом ($\chi^2=3,815581$; $p=0,050778$; $\chi^2=6,470416$; $p=0,021937$ відповідно) та можуть підсилювати вплив один одного у разі поліморфізму обох генів за монозиготним типом.

Наявність поліморфізму генів *FTO* та *TCF7L2*, особливо обох одночасно, є предметом більш детальної діагностики порушень вуглеводного обміну для прогнозу розвитку ЦД 2 типу та основою для формування змін стереотипу способу життя у таких пацієнтів.

Таким чином, враховуючи велику імовірність впливу поліморфізму генів *FTO* та *TCF7L2* на розвиток ЦД 2 типу та ступінь тяжкості його перебігу і малу групу обстежених, є доцільним продовжити дослідження в цьому напрямку.

ДОСЛІДЖЕННЯ ФАКТОРІВ, ЩО СПРИЯЮТЬ ДЕФІЦИТУ ВІТАМІНУ D СЕРЕД ЖИТЕЛІВ ОДЕСЬКОГО РЕГІОНУ

Сандул О. І.

*Одеський національний медичний університет,
Одеса, Україна*

Дефіцит вітаміну D є надзвичайно актуальною проблемою, оскільки більше 1 млрд людей у світі мають порушення статусу цього вітаміну (М. F. Holick, 2011). Як відомо, вітамін D синтезується у шкірі під дією ультрафіолетового випромінювання. Однак навіть у регіонах з достатньою кількістю сонячних днів протягом року більша частина населення страждає на вітамін-D-дефіцитні стани (Amy E. Millen, 2008).

Мета. Аналіз рівня вітаміну D в крові та дослідження факторів, здатних впливати на цей показник серед жителів Одеського регіону.

Матеріали та методи. Дослідження охопило 42 особи, яким було проведене детальне загальноклінічне дослідження (у тому числі: антропометрія, вивчення харчових звичок, перебування на сонці, визначення фототипу шкіри, дослідження рівня вітаміну D у крові).

Результати. Незважаючи на те, що географічне положення Одеського регіону забезпечує близько 250 сонячних днів на рік, середній рівень вітаміну D серед обстежених становив $(18,86 \pm 4,42)$ нг/мл, що відповідає дефіцитному стану. Серед факторів, що впливають на ці показники, слід відмітити такі. Це недостатнє перебування на сонці (лише половина із обстежених (48 %) проводять більше 30 хв на день на свіжому повітрі). У весняно-літній період переважна більшість (68 %) відвідують пляж лише 1–2 рази на місяць, при цьому кожний п'ятий використовує сонцезахисні креми. Крім того, обстежені з 4-м фототипом шкіри мали нижчий рівень вітаміну D, ніж світлошкірі пацієнти. Також нами було досліджено харчові звички та встановлено, що більшість обстежених (80 %) практично не вживають продукти, багаті на вітамін D. Дані антропометрії показали, що у осіб з ожирінням рівень вітаміну D є значно нижчим, ніж у обстежених з гармонічним фізичним розвитком, оскільки жирова тканина може слугувати депо для жиророзчинного вітаміну D, спричиняючи недостатній його рівень у крові.

РЕНТГЕНОЛОГІЧНІ ЗМІНИ У ХВОРИХ НА ПОДАГРИЧНИЙ АРТРИТ

Савченко К. О., Гриценко М. В.

*Одеський національний медичний університет,
Одеса, Україна*

Метою нашого дослідження було виявлення рентгенологічних ознак подагричного артриту у пацієнтів, які звернулись на прийом до лікаря-ревматолога, в залежності від ступеня активності, періодів загострення і тривалості перебігу захворювання.

Матеріали та методи. На базі ревматологічного відділення БМЦ ОНМедУ проводилося дослідження, до якого увійшли 40 пацієнтів, із них 34 чоловіки і 6 жінок у віці від 40 до 88 років, середній вік $(50,0 \pm 10,5)$ роки. Усім хворим проводилась рентгенографія уражених суглобів. Аналіз базувався на наявності змін у суглобах згідно з класифікацією, запропонованою М. Cohen, В. Emmer-son (1994).

Результати. При легкому перебігу хвороби, що становило 10 % випадків (рідкісні напади подагричного артриту, 1–2 рази на рік, з ураженням 1–2 суглобів, тривалістю хвороби 1–4 роки), кісткових анкілозів та ознак суглобової деструкції не виявлено. Один випадок — це пацієнтка з тривалістю хвороби 3 роки: виконано знімок в період загострення, на рентгенограмі був зафіксований періартикулярний набряк. Середньотяжкий перебіг подагри — у 75 % досліджуваних (характеризувався більш частим, 3–5 разів на рік, загостренням хвороби, з ураженням 2–4 суглобів, три-

- Мельниченко Ю. М. 133
Миронов О. О. 36
Митрохина Н. А. 47
Михайлов А. М. 38
Михайлова О. О. 48
Михайлюк Є. О. 64
Мокия А. Д. 158
Мокриенко Э. Н. 9
Молдованова О. П. 89
Молчанова А. В. 43
Морар Л. А. 7
Моргун М. В. 79
Морозкін А. О. 36
Морозова Г. Д. 114
Моря В. А. 96
Мохаммад Д. Х. 94, 95
Мочуляк Л. О. 132
Мошкова Ю. О. 42
Музыка В. В. 113
Мушаровський О. С. 30
М'ястківська І. В. 39, 106, 110
- Нагиева А. Н. 99
Нагієва А. Н. 71
Наговіцин О. П. 36, 107
Назарчук А. А. 49
Налапко А. М. 76
Намісник О. М. 79
Неделков А. Д. 103
Недовесова Ю. Д. 50
Непорожня В. М. 150
Нестеренко Н. В. 7
Нестерук С. В. 50
Нетребчук Л. М. 7
Нечаева О. А. 158
Нечаєва І. С. 52
Николаенко А. Н. 110
Ніженковська І. В. 57
Ніколайчик А. М. 86
Ніколайчук О. М. 4
Новиков А. А. 102
Номеровский А. И. 105
Норейко Є. Н. 156
Носач Р. С. 110
Носенко І. Ю. 79
- Овдій М. О. 162
Овечкіна Ю. О. 108
Овчаренко І. А. 91
Оганесян А. С. 35
Олейник Ю. Б. 159
Олійник А. А. 107
Олійник М. О. 71
- Омельян Л. П. 87
Омельянчук С. А. 80
Онисько І. З. 49
Онищенко А. И. 44
Онисович К. І. 114
Орел К. С. 37
Остапенко І. О. 40, 47
Острянюк Е. В. 68
- Павелко А. А. 146
Павленко К. М. 14
Павленко О. І. 32
Павлів В. О. 162
Павлішин Р. О. 153
Павловська О. В. 80
Павлючок М. М. 69
Пак В. О. 57
Паніна С. О. 80
Паніотова Г. П. 54
Панов Д. В. 104
Панчук Е. А. 129
Параняк М. Р. 109
Пасічник О. В. 124
Пахмурна В. С. 93
Педченко Д. Е. 11
Пенчо А. А. 142
Первак М. П. 28, 102
Петровська К. В. 140
Печеркіна С. М. 69
Петкова І. Б. 61
Пешкова А. А. 64, 122
Пилипенко Ю. В. 48
Пинтийская К. Д. 81
Писар М. М. 161
Пичугина Ю. А. 81
Підгорна А. П. 32
Познар О. В. 140
Поліков Г. О. 123
Полуденко Г. О. 63
Полякова Е. А. 77
Помазан А. М. 138
Пономаренко І. Є. 156
Попов А. І. 123
Потапчук Ю. О. 119
Приболовец К. О. 28, 29
Прийма М. О. 49
Прима І. В. 161
Пристапа Б. В. 29
Приходько І. В. 22
Прілепова Н. С. 89
Продаевич К. С. 130
Прус Р. В. 25
Прутіян Т. Л. 160
Пшонюк О. 156
- Радов А. И. 66
Ратовська А. В. 11
Ревурко А. О. 16
Резнік М. А. 91
Рибачук Є. Ю. 21
Рижова М. Е. 97
Різванюк В. О. 115
Рожковський Я. В. 29
Розуменко А. О. 150
Романов Г. О. 152
Рудой Д. А. 20
Рудой Д. О. 21
Руснак С. В. 36, 47
Рыжкова А. С. 14
Рябініна А. Г. 79
- Савицький В. І. 41
Савічева М. О. 145
Савушина І. В. 32
Савченко К. О. 82
Савчук К. І. 151
Савчук П. А. 130
Садовий О. С. 40
Саєнсус М. А. 134
Сажин Д. С. 118
Саїд-Хассан Р. Х. 22, 49
Саїд О. В. 82
Сай В. М. 36
Салихова Р. П. 49
Саморукова В. В. 76
Сандул О. І. 82
Сарахан В. М. 41
Сафарова Л. З. 151
Свирепо П. В. 99
Сегедіна Я. П. 13, 14
Седько К. В. 57
Семенів А. І. 18
Семенова Е. С. 34
Сивий С. М. 22
Синенко В. В. 138
Сікорська М. О. 16
Скакунов Д. О. 163
Смирнова О. В. 71
Смірнова В. В. 105
Смірочинська Д. О. 97
Смолинець Р. Р. 36
Смолівський В. Д. 47
Смольянова О. В. 86
Снігач А. О. 55
Соколик О. П. 54
Соколов В. М. 4
Сокур Ю. В. 64
Соловей Н. В. 66