



Міністерство освіти і науки України
Харківський національний університет імені В. Н. Каразіна
Медичний факультет

**XVI МІЖНАРОДНА НАУКОВА КОНФЕРЕНЦІЯ
СТУДЕНТІВ, МОЛОДИХ ВЧЕНИХ ТА ФАХІВЦІВ**

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ

**Тези
доповідей**

**28-29 березня
2019 року**

до 25-річчя від дня відродження кафедр
внутрішньої медицини, хірургічних хвороб,
загальної та клінічної імунології
та алергології медичного факультету
Харківського національного університету
імені В.Н. Каразіна



МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
MINISTRY OF EDUCATION AND SCIENCE OF UKRAINE

ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ В.Н. КАРАЗИНА
V.N. KARAZIN KHARKIV NATIONAL UNIVERSITY

XVI Міжнародна наукова конференція студентів,
молодих вчених та фахівців

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ

ТЕЗИ ДОПОВІДЕЙ
(28-29 березня 2019 року, м. Харків, Україна)

16th International Scientific Conference of Students, Young
Scientists and Specialists

TOPICAL ISSUES OF MODERN MEDICINE

ABSTRACTS
(March 28-29 2019, Kharkiv, Ukraine)

ХАРКІВ – 2019

УДК 61 (082)

*Рекомендовано до друку рішенням вченої ради медичного факультету
Харківського національного університету імені В. Н. Каразіна
(протокол № 4 від 12.12.2018 року)*

*Recommended to the print by resolution of Academic Council of School of Medicine
of V. N. Karazin Kharkiv National University
(protocol No. 4 from December 12, 2018)*

Конференція зареєстрована в УкрНТІ МОН України
Посвідчення № 627 від 18 грудня 2018р.

Актуальні питання сучасної медицини: Тези доповідей XVI Міжнародної наукової конференції студентів, молодих вчених та фахівців 28-29 березня 2019 р. – Харків.: ХНУ імені В. Н. Каразіна, 2019. – 385с.

ISBN 978-966-285-558-6

Conference is registrated in UkrSTI of the Ministry of Science and Education of Ukraine
№ 627 From 18 December, 2018

Topical Issues of Modern Medicine: Abstracts of XV International Scientific Conference of Students, Scientists and Specialists, March 28-29, 2019. – Kharkiv: V. N. Karazin KhNU, 2019. – P.385.

ISBN 978-966-285-558-6

За достовірність викладених наукових даних і текст відповідальність несуть автори. Тези друкуються в авторській редакції.

The authors are responsible for the trustworthiness of scientific results and for the text. Abstracts are published in author's edition.

ISBN 978-966-285-558-6

© Харківський національний університет імені В. Н. Каразіна, 2019

гепатобілярної. Найпоширенішою мутацією гена *ATP7B* в Європейській популяції є с.3207 (H1069Q).

Ще одним захворюванням, яке може спричинити порушення функціонування гепатобілярної системи є муковісцидоз (МВ). При МВ секрети екзокринних залоз густішають, що приводить до ураження бронхолегеневої системи, системи травлення, у першу чергу підшлункової залози і печінки, репродуктивної системи.

Мета роботи. Визначити поширеність мутацій гена *ATP7B*, гена *HFE* та *CFTR* та встановити внесок спадкового гемохроматозу, хвороби Вільсона-Коновалова та муковісцидозу в етіології гепатобілярних порушень нез'ясованого генезу.

Матеріали та методи. Матеріалом для роботи слугувала 100 ДНК пацієнтів з гепатобілярними захворюваннями нез'ясованого генезу та 212 пацієнтів з верифікованим діагнозом муковісцидоз. Виділення ДНК виконано методом висолювання. Ампліфікацію специфічних послідовностей проведено методом ПЛР та подальшого делеційного, гетеродуплексного чи ПДРФ – методу. Аналіз ампліфікованих фрагментів проводили у 3% агарозному гелі, та у 10% ПААГ.

Результати. У ході досліджень мутацію H1069Q гена *ATP7B* виявлено у 4,0% пацієнтів, 28,57% осіб були носіями мутації H63D гена *HFE*, 13,44% – C282Y гена *HFE*. у результаті досліджень серед пацієнтів нашої вибірки підтверджено один випадок спадкового гемохроматозу та чотири випадки хвороби Вільсона, що свідчить про вагомий внесок ХВ в етіологію гепатобілярних порушень нез'ясованого генезу, у порівнянні із СГХ. На основі аналізу даних хворих на МВ встановлено, що серед 212 пацієнтів зареєстрованих за 2014-2018 р.р., у 3 випадках МВ дебютував ізольованим ураженням зі сторони гепатобілярної системи. Для діагностованих моногенних хвороб є можлива ефективна терапія, яка запобігає подальшому прогресуванню ураження печінки, і є унікальною для кожної із нозологій (ХВ, СГХ, МВ).

Висновки. При наявності гепатобілярних порушень нез'ясованого генезу рекомендовано генетичне тестування мутацій генів *ATP7B*, *HFE* та *CFTR* для виключення чи верифікації поширених моногенних захворювань ХВ, СГХ, МВ.

УДК 616.71/72-018.3-007.248-06:616.345-008.87-06.616.37-008.64-053

ДИСБІОЗ ТОВСТОЇ КИШКИ ПРИ ЗОВНІШНЬОСЕКРЕТОРНІЙ НЕДОСТАТНОСТІ ПІДШЛУНКОВОЇ ЗАЛОЗИ НА ТЛІ ОСТЕОАРТРОЗУ У ВІКОВОМУ АСПЕКТІ

¹Галабіцька І. М., ¹Бабінець Л. С., ²Шевченко Н. О.

¹ДВНЗ «Тернопільський державний медичний університет імені І. Я. Горбачевського МОЗ України», Тернопіль, Україна

²Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна

Актуальність. Сучасні дослідження виявили високу частоту коморбідності хронічного панкреатиту ХП з первинним остеоартрозом (ОА), особливо у пацієнтів похилого і старечого віку. При ХП внаслідок мальдигестії і мальабсорпції часто розвивається дисбіоз товстої кишки (ДБК), що обтяжує перебіг коморбідних патологій.

Мета роботи: вивчити ступінь і глибину дисбіозу товстої кишки у хворих на хронічний панкреатит у поєднанні із первинним остеоартрозом у когорті пацієнтів похилого і старечого віку.

Матеріали та методи. Було обстежено 32 амбулаторних пацієнти з ХП і первинним ОА у віці від 65 до 75 років (I група) і 28 – з ХП і первинним ОА у віці понад 75 років (II група). Контрольну групу склали 30 здорових людей. Ступінь зовнішньосекреторної недостатності підшлункової залози (ЗСНПЗ) визначали за рівнем фекальної еластази-1, яку визначали методом імуноферментного аналізу за допомогою стандартних наборів фірми Bioserv Elastase-1-Elisa. Діагноз первинного ОА встановлювали на основі уніфікованих діагностичних критеріїв, рентгенологічну стадію первинного ОА – за J. H. Kellgren і J. S. Lawtence. Дослідження копрокультури на ДБК за методикою Р. В. Епштейн-Литвак і Ф. Л. Вільшанської.

Результати. При обстеженні хворих ДБК різного ступеня були виявлені в обох групах дослідження: у I групі у 12 (37,5 %) хворих спостерігався ДБК 1 ст., у 9 (28,1 %) – ДБК 2 ст., у 11 (34,4 %) осіб стан мікрофлори знаходився в межах вікових норм; у II групі у 13 (46,4 %) хворих спостерігався ДБК 1 ст., у 13 (46,4 %) – ДБК 2 ст., у 2 (7,2 %) осіб стан мікрофлори знаходився в межах вікових норм.

Висновки. У групі хворих віком понад 75 років дисбіотичні зміни були статистично більш глибокими, ніж у групі хворих 65-75 років, що свідчить про статистично більш значимо тяжкий клінічний перебіг за умов коморбідності ХП із первинним ОА у пацієнтів старшої вікової групи. У перспективі подальших досліджень вивчення ХП у поєднанні з первинним ОА у віковому аспекті із розробкою програм корекції виявлених порушень.

УДК 616.89-008-036.18-054.5-054.73-07

ВИЯВЛЕННЯ НЕПСИХОТИЧНИХ ПСИХІЧНИХ ПОРУШЕНЬ У ВНУТРІШНЬО ПЕРЕМІЩЕНИХ ОСІБ

Гальченко А. В.

«Українська медична стоматологічна академія», Полтава, Україна

Науковий керівник: Герасименко Л. О., д.мед.н., в.о. професора кафедри психіатрії, наркології та медичної психології

Актуальність. За поширеністю чільне місце серед психічних розладів посідає невротична патологія. Однією із головних причин формування таких тенденцій є постійне ускладнення функціонування в усіх аспектах людського життя. В умовах сучасного патоморфозу, серед невротичних розладів найчастіше зустрічаються форми, обтяжені соматичним і неврологічним фоном, стійкі до лікування стани. Це надає даній проблемі не тільки медичного, але й надзвичайно важливого соціального значення. За даними Міністерства соціальної політики, в Україні, станом на 2018 рік, кількість зареєстрованих вимушених переселенців становила 1,5млн.осіб. Різка зміна умов життя, наявність дії психотравми сприяють формуванню неспсихотичної психічної патології. Така ситуація обумовлена бойовими діями в зоні АТО та великою кількістю внутрішньо переміщених осіб.

Мета роботи. Виявити та встановити невротичні порушення внутрішньо переміщених осіб.