



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,

присвячена 150-річчю

з дня народження

В. В. ВОРОНІНА



СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

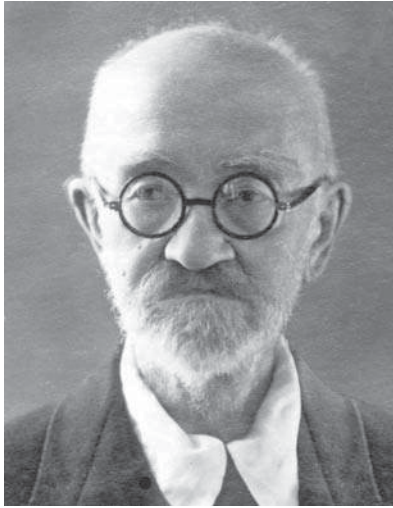
(для студентів та молодих вчених)

9–10 квітня 2020 року

Тези доповідей



ОДЕСЬКИЙ
МЕДУНІВЕРСИТЕТ



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,
присвячена 150-річчю з дня народження
В. В. ВОРОНІНА



СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

(для студентів та молодих вчених)

9–10 квітня 2020 року

Тези доповідей



ОДЕСЬКИЙ
МЕДУНІВЕРСИТЕТ

Результати. Контроль проводився до початку дослідження і через 6 міс. Група № 1 до лікування: ІМТ — $(37,6 \pm 0,2)$ кг/м²; ЗХ — $(6,34 \pm 0,20)$ ммоль/л; ГПН — $(7,75 \pm 1,30)$ ммоль/л; індекс НОМА 3,95. Через 6 міс.: ІМТ — $(28,80 \pm 0,17)$ кг/м²; ЗХ — $(5,99 \pm 0,10)$ ммоль/л; ГПН — $(6,03 \pm 0,30)$ ммоль/л; індекс НОМА — 3,5. Група № 2 до лікування ІМТ — $(36,8 \pm 0,3)$ кг/м²; ЗХ — $(6,23 \pm 0,20)$ ммоль/л; ГПН — $(7,68 \pm 1,40)$ ммоль/л; індекс НОМА 3,87. Через 6 міс. : ІМТ — $(38,5 \pm 0,8)$ кг/м²; ЗХ — $(6,14 \pm 0,20)$ ммоль/л; ГПН — $(7,46 \pm 1,97)$ ммоль/л; індекс НОМА 3,62.

Висновки. Відзначено поліпшення лабораторних показників, а також антропометрії у пацієнтів в обох групах дослідження, але більше в групі № 1. Комплексне використання медикаментозного лікування і корекції харчування значно знижують прояви ЦД II.

АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ ХАРЧУВАННЯ ДІТЕЙ ШКІЛЬНОГО ВІКУ ТА ШЛЯХИ ЇХНЬОГО РОЗВ'ЯЗАННЯ

Ватан М. М.

*Одеський національний медичний університет,
Одеса, Україна*

Актуальність. Згідно з останніми дослідженнями, понад 50 % школярів мають ослаблене здоров'я, що часто пов'язано з неякісним харчуванням у шкільних їдальнях. В даному випадку актуальними є модернізація харчування школярів і креативний підхід до вирішення завдань з використанням наукових досліджень, сучасних технологій, відмова від застарілих стандартів шкільного харчування.

Мета. Оцінка впливу шкільного раціону на стан здоров'я дітей, розробка рекомендацій щодо оптимізації організації харчування в школах.

Матеріали та методи. У дослідженні взяли участь школярі віком $(10,0 \pm 1,5)$ років ($n = 100$). Використано такі методи дослідження: анкетування; антропометричні дослідження (вимірювання зросту, маси, ІМТ); консультація гастроентеролога; лабораторні дослідження (клінічний аналіз крові, визначення рівня 25-гідрокси-вітаміну D (25 (ОН) D), заліза в сироватці крові).

Результати дослідження. Основні скарги дітей: стомлюваність, зниження концентрації уваги, періодичні дискомфортні відчуття в різних відділах шлунково-кишкового тракту (ШКТ). За даними антропометрії, недостатня маса 6 %, норма — 59 %, надмірна маса — 20 %, ожиріння I ступеня — 15 %. Патологію ШКТ мали 58 % школярів, без патологій шлунково-кишкового тракту — 42 % пацієнтів. При оцінці результатів лабораторної діагностики виявлено дефіцит 25 (ОН) D у сироватці крові — 28 %, недостатність — 30 %, нормальний рівень 25 (ОН) D — 42 %; залізодефіцитна анемія легкого ступеня тяжкості — 15 % пацієнтів.

Висновки. Результати проведеного дослідження підтверджують необхідність корекції підходу до організації харчування школярів.

ХАРЧОВИЙ СТАТУС ОВО-ЛАКТО-ВЕГЕТАРІАНЦІВ

Івангородська В. О., Шейх Алі Д. Х.

*Одеський національний медичний університет,
Одеса, Україна*

Актуальність. Вегетаріанство — поширений напрямок альтернативного харчування в Україні (5 % населення — близько 2,5 млн). Перевагами є: зниження розвитку атеросклерозу та ускладнень цукрового діабету 2 типу, рекомендовано хворим на хронічну гіпертензію та сечокам'яну хворобу. З другого боку: дефіцити вітамінів групи В та фолієвої кислоти (ФК), вітаміну С, лізину.

Мета. Оцінка харчового статусу та раціону людей, які дотримуються ово-лакто-вегетаріанства у повсякденному житті.

Матеріали та методи. В експерименті взяли участь 60 здорових осіб (33 чоловіки і 27 жінок) віком 25–45 років ($32,0 \pm 1,6$). Коефіцієнт фізичної активності (КФА) — 1,5; середній ІМТ — $(22,90 \pm 1,75)$ кг/м². Усі обстежувані дотримуються виключно ово-лакто-вегетаріанства (ОЛВ) більш ніж 1 рік. Показники обміну речовин зібрані на основі «моніторингу 24-годинного відтворення харчування» та за даними клінічних аналізів.

Результати. Виявлене зниження енергоспоживання у 100 % учасників: білків — 1/2 норми, жирів та вуглеводів — на 7,6 % нижче добової норми; вміст клітковини — перевищує норму на 23,4 %. Дефіцит вітаміну В12 (надходження з їжею до 90 %) — у 56,3 %; вітамінів В1 і В2 — у 60 %; вітаміну С — у 56,1 %. Знижене надходження азотомісних сполук з їжею та якісний склад амінокислот. Концентрація загального білка, креатиніну — у нормі, сечової кислоти — зменшення до 3,2 ммоль/л. Загальний рівень заліза у 30 % нижче норми у 2 рази.

Висновки. Загальна недостатність білків та жирів у раціоні харчування із енерго — та вітамінним дефіцитами (віт. В1, В2, В12, С) та ФК у плазмі крові. Загально-клінічних проявів порушення будь-якого виду метаболізму не виявлено.

РІВЕНЬ СЕНСИБІЛІЗАЦІЇ ДОРΟΣЛИХ ПАЦІЄНТІВ ДО РІЗНИХ ГРУП ПИЛКОВИХ АЛЕРГЕНІВ ПІВДЕННИХ ОБЛАСТЕЙ УКРАЇНИ, ВИЗНАЧЕНИЙ ЗА ДОПОМОГОЮ МОЛЕКУЛЯРНОЇ ДІАГНОСТИКИ

Осінцева В. І.

*Одеський національний медичний університет,
Одеса, Україна*

Проаналізовано результати алергологічного обстеження 312 хворих на полінози у віці від 18 до 65 років, які проживають в південних областях України (Одеська, Миколаївська, Херсонська). Визначали сенсibiliзацію до трьох різних груп пилоквих алергенів, їхніх мажорних і мінорних компонентів за допомогою технології ImmunoCAP (Phadia): дерева — t215 (rBet v1), t221 (rBet v2, rBet v4); rBet v1 PR-10; лугові та злакові трави — g213 (rPhlp1, rPhlp5b), g214 (rPhlp7,