



МАТЕРИАЛЫ МЕЖДУНАРОДНОЙ ЗАОЧНОЙ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ

ВОПРОСЫ СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ

Новосибирск, 2013 г.

УДК 61
ББК 5
С56

С56 «Вопросы современной медицины»: материалы международной заочной научно-практической конференции. (11 февраля 2013 г.) — Новосибирск: Изд. «СибАК», 2013. — 140 с.

ISBN978-5-4379-0221-9

Сборник трудов международной заочной научно-практической конференции «Вопросы современной медицины» отражает результаты научных исследований, проведенных представителями различных школ и направлений современной медицины.

Данное издание будет полезно аспирантам, студентам, исследователям в области практической медицины и всем интересующимся актуальным состоянием и тенденциями развития медицины.

Рецензенты:

- канд. мед. наук Волков Владимир Петрович;
- д-р мед. наук, профессор Стратулат Петр Михайлович.

ББК 5

ISBN 978-5-4379-0221-9

Оглавление

Секция 1. Клиническая медицина	7
1.1. Акушерство и гинекология	7
ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГЕННЫХ ПОЛИМОРФИЗМОВ ДЛЯ ОЦЕНКИ РИСКА И ПРОФИЛАКТИКИ РАЗВИТИЯ ПРЕЭКЛАМПСИИ У БЕРЕМЕННЫХ Лоскутова Татьяна Александровна	7
ЭНДОГЕННАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ ПРИ ОСЛОЖНЕНИИ БЕРЕМЕННОСТИ ПРЕЭКЛАМПСИЕЙ Раббимова Гульнора Тоштемировна	13
1.2. Болезни уха, горла и носа	18
ИССЕЧЕНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ С ПОМОЩЬЮ УЛЬТРАЗВУКА ПРИ ГИПЕРТРОФИЧЕСКИХ ФОРМАХ РИНИТА Хайитов Отабек Рустамович Джураходжаев Музаффаржон Мухамедович	18
1.3. Внутренние болезни	23
КЛИНИКО-ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МНОГОИГОЛЬЧАТОЙ РАЗНОМЕТАЛЛИЧЕСКОЙ АППЛИКАЦИИ В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ Бабынец Лилия Степановна Медвидь Игор Игоревич Бабынец Анастасия Игоревна Боровик Ирина Олеговна Творко Вадим Михайлович Герасимец Юрий Михайлович	23
1.4. Кардиология	28
РЕМОДЕЛИРОВАНИЕ МИОКАРДА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА У БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ С УЧЕТОМ НАЛИЧИЯ АБДОМИНАЛЬНОГО ОЖИРЕНИЯ Нускабаева Гульназ Оразбековна Кенжебаева Гульнур Сериковна Тулепбергенова Багира Алдабергеновна Омарова А.Р.	28

ХРОНИЧЕСКАЯ ПОСЛЕИНФАРКТНАЯ АНЕВРИЗМА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА: ОЦЕНКА ЖИЗНЕСПОСОБНОСТИ МИОКАРДА Свитлык Галина Владимировна Кияк Юлиан Григорьевич Беш Дмитрий Игоревич Чнгрян Гаянэ Вачиковна Гарбар Мирослава Орестовна	33
1.5. Психиатрия	43
НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ РЕЗИСТЕНТНОСТЬ ОРГАНИЗМА ПРИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОМ НЕЙРОЛЕПТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ Волков Владимир Петрович	43
НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ РЕЗИСТЕНТНОСТЬ ОРГАНИЗМА ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНЫХ РАЗЛИЧНОГО НОЗОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ПРИ РАЗВИТИИ НЕЙРОЛЕПТИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИИ Маренков Валерий Михайлович Росман Сергей Владимирович Волков Владимир Петрович	51
1.6. Педиатрия	61
СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАЗЛИЧНЫХ КРИТЕРИЕВ ОЦЕНКИ СИСТЕМНОГО ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ОТВЕТА ПРИ ПНЕВМОНИЯХ У ДЕТЕЙ Дорохов Николай Алексеевич	61
ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА Шайхутдинова Лилия Мухаматвасиловна	65
1.7. Онкология	69
КОРРЕЛЯЦИЯ АКТИВНОСТИ ОКСИДА АЗОТА И ПЛАТИНОРЕЗИСТЕНТНОСТИ У БОЛЬНЫХ РАКОМ ЯИЧНИКОВ Дубинина Владлена Геннадьевна Рыбин Андрей Игоревич Лукьянчук Олег Валерьевич Кузнецова Ольга Владимировна	69

1.8. Кожные и венерические болезни	79
ОПЫТ СОВМЕСТНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ ЭКЗЕМОЙ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГОМ И ПСИХИАТРОМ В УСЛОВИЯХ СЕЛЬСКОЙ РАЙОННОЙ БОЛЬНИЦЫ Толпакова Гюльнара Тлеубаевна Морозовская Наталья Васильевна	79
1.9. Стоматология	84
БОЛЕВОЙ СИНДРОМ — ОДНА ИЗ ПРИЧИН ДЕЗАДАПТАЦИИ К СЪЁМНЫМ ПЛАСТИНОЧНЫМ ПРОТЕЗАМ Диасамидзе Элгуджа Джемалович	84
1.10. Фтизиатрия	93
ПРИМЕНЕНИЕ АРГОНО-ПЛАЗМЕННОЙ КОАГУЛЯЦИИ ПРИ ВИДЕОТОРАКОСКОПИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ПЛЕВРИТА Бабич Максим Иванович	93
1.11. Хирургия	99
ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ МОДИФИЦИРОВАННОГО КОМБИНИРОВАННОГО ЛЕЧЕНИЯ ТЯЖЕЛЫХ ФОРМ АЛИМЕНТАРНОГО ОЖИРЕНИЯ Бояринцев Николай Иванович Убиенных Николай Валерьевич	99
ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ПОЛИМОРФИЗМЫ ГЕНА VEGF У ЖЕНЩИН С ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ Четвериков Сергей Геннадиевич Заволока Александр Васильевич Морозюк Ольга Николаевна	103
1.12. Гастроэнтерология	107
ВОЗМОЖНОСТИ КОРРЕКЦИИ ОСТЕОДЕФИЦИТА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПАНКРЕАТИТЕ Бабинец Лилия Степановна Семенова Ирина Васильевна Рябокоть Светлана Степановна	107

Секция 2. Профилактическая медицина	113
2.1. Медикосоциальная экспертиза и медико-социальная реабилитация	113
ДИНАМИКА ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ Шпагина Анна Викторовна Шобырева Ирина Оттовна	113
Секция 3. Фармацевтические науки	119
3.1. Организация фармацевтического дела	119
ФАРМАКО-ЭТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ЛЕКАРСТВА ДЛЯ ДЕТЕЙ Папнов Стоян Илиев Димитрова Златка Димитрова Петкова Екатерина Георгиева Кирева Диана Йорданова Любен Данчов Григоров	119
Секция 4. Медикобиологические науки	130
4.1. Фармакология, клиническая фармакология	130
НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ЭНДОТЕЛИЯ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ: ИЗУЧЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ СИМВАСТАТИНА Мальгин Александр Юрьевич Хохлов Александр Леонидович Мельникова Юлия Евгеньевна	130
ПОИСК СОЕДИНЕНИЙ, ОБЛАДАЮЩИХ АНТИКОАГУЛЯЦИОННОЙ АКТИВНОСТЬЮ СРЕДИ ВПЕРВЫЕ СИНТЕЗИРОВАННЫХ ПРОИЗВОДНЫХ АЦИЛПИРОВИНОГРАДНЫХ КИСЛОТ Старкова Алла Валентиновна Чернов Илья Николаевич Сыропятов Борис Яковлевич Игидов Назим Мусабекович	136

4. Применение модифицированной комбинированной операции позволяет исключить развитие байпас-энтерита по сравнению со стандартной комбинированной операцией по Николаеву Е.В.

Список литературы:

1. Коротко Г.Ф. «Физиология системы пищеварения» Краснодар, 2009. — 608 с.
2. Николаев Е.В. Комбинированный метод хирургического лечения экзогенно-конституционального ожирения: дис. д-ра мед. наук. — Хабаровск, 1997. — 166 с.
3. Седлецкий Ю.И. Современные методы лечения ожирения. — СПб., 2007. — 416 с.

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ПОЛИМОРФИЗМЫ ГЕНА VEGF У ЖЕНЩИН С ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ

Четвериков Сергей Геннадиевич

*д-р мед. наук, профессор ОНМедУ,
г. Одесса*

Заволока Александр Васильевич

*ассистент ОНМедУ,
г. Одесса*

E-mail: zavoloka977@gmail.com

Морозюк Ольга Николаевна

*зав. молекулярно-генетической лабораторией Клиники ОНМедУ,
г. Одесса*

По данным ВОЗ раком молочной железы (РМЖ) ежегодно заболевает около 750 тыс. женщин и именно это заболевание является главной причиной смерти женщин в возрасте от 40 до 55 лет. В Украине каждая женщина, заболевшая РМЖ, в среднем теряет 17—18 лет жизни, что составляет 53 % от DALY [7—9]. По мнению большинства исследователей, адекватная оценка степени распространения опухолевого процесса, прогноза течения заболевания является одним

из путей повышения эффективности лечения РМЖ [6, 9]. Точное определение стадии РМЖ позволяет адекватно и наиболее эффективно планировать лечебные мероприятия и индивидуальный прогноз. Однако, существенное прогностическое значение имеют и другие факторы, в том числе генетические [5, 6]. С их помощью возможно не только определение индивидуального риска, но и прогноз ответа на лечение. С другой стороны, не исключено наличие соответствующих генетических маркеров ангиогенеза и пролиферации как у здоровых женщин, так и у женщин с доброкачественными новообразованиями молочной железы [1, 10]. В связи с этим значительный интерес представляет вопрос оценки целесообразности применения инструментов генетического скрининга для нужд ранней диагностики и прогнозирования РМЖ у женщин группы риска.

Целью работы была оценка распространенности однонуклеотидных полиморфизмов гена VEGF у больных со злокачественными и доброкачественными опухолями молочной железы. Ген VEGF находится в 6 хромосоме в области 6p21.3 и состоит из восьми экзонов, разделенных семью интронами, подлежащих альтернативному сплайсингу и контролирует синтез целой группы белков. Экспрессия гена VEGF модулируется различными факторами, в частности цитокинами, липополисахаридами, гормонами и гипоксией. Экспрессия VEGF весьма вариативна, описано не менее 25 различных полиморфизмов, которые ее определяют, однако наибольшее значение в детерминации риска возникновения опухолевого процесса имеет полиморфизм C634G.

Исследование проведено на базе Центра реконструктивной и восстановительной медицины (Университетская клиника) Одесского национального медицинского университета в течение 2010—2012 гг. Обследовано 143 женщины, в том числе 37 — с морфологически верифицированным РМЖ (I группа), 56 — с доброкачественными опухолями молочной железы (ДОМЖ — II группа) и 50 — здоровых женщин (III, контрольная, группа). Больным I группы было проведено оперативное лечение в радикальном объеме соответственно стадии РМЖ, больным II группы была проведена секторальная резекция с удалением ДОМЖ в пределах здоровых тканей. Средний возраст обследованных женщин составил $38,4 \pm 1,2$ лет, статистически значимых различий между клиническими группами по возрасту и анамнестическим особенностям обнаружено не было.

Генотипирование VEGF проведено с помощью полимеразной цепной реакции (ПЦР) с последующим рестрикционным анализом. Праймеры VEGF +634 полиморфизма содержали следующие секвенсные последовательности 5' ATTTATTTTTGCTTGCCATT 3'

и 5 'GTCTGTCTGTCTGTCCGTCA 3'. Статистический анализ проводили с помощью программы Statistica 8.0 (StatSoft Inc., США). Распределение генотипов и частота аллелей сравнивались с использованием χ^2 теста. Соответствие распределения генотипов уравнению Харди-Вайнберга призналась с помощью он-лайн калькулятора (<http://www.genes.org.uk/software/hardy-weinberg.shtml>). Различия между группами принимались значимыми при $p < 0,05$.

При оценке соответствия распределения частот различных генотипов (табл. 1), определенных в данном исследовании установлена в группе женщин с РМЖ распространение гомозиготных и гетерозиготных генотипов не соответствует уравнению Харди-Вайнберга ($\chi^2 = 26,89$ $p < 0,001$), тогда как в группе женщин с ДОМЖ и контрольной группе они находятся в соответствии с данного уравнения ($\chi^2 = 0,08$ и $\chi^2 = 0,05$, соответственно). Из приведенной таблицы видно, что наличие делеционного аллеля CG полиморфизма C634G гена VEGF увеличивает вероятность возникновения РМЖ в 9,3 раза (ОШ = 9,26 ДИ 95 %: 3,78; 22,67). При наличии гомозиготного состояния GG полиморфизма C634G по данному гену риск возникновения злокачественного новообразования увеличивается почти в 38,6 раза (ОШ = 38,56 ДИ 95 %: 0,69; 2615,11). При этом наличие мутантного аллеля в гетерозиготном состоянии практически не влияла на экспрессию VEGF в периферической крови.

Таблица 1.

Распределение частот различных генотипов

Группы	GG	CG	CC
РМЖ	10	5	22
ДОМЖ	-	4	52
Здоровые женщины	-	3	47

Данные проведенного исследования свидетельствуют о том, что для диагностических потребностей целесообразно применять молекулярно-генетические методы исследования. Выявление патологически отягощенных аллелей гена VEGF является прогностически неблагоприятным фактором как при гомозиготном генотипе, так и при гетерозиготном, что позволяет применять молекулярно-генетические технологии на этапах планирования лечения больных с доброкачественными узловыми новообразованиями молочной железы и динамического наблюдения за группой риска по возникновению РМЖ. Данное исследование можно использовать как дополнительный критерий, определяющий необходимость проведения оперативного лечения

больных с ДОМЖ. Целесообразно проведение дальнейших исследований роли генетической детерминации образования опухолей с определением экспрессии генов ангиогенеза и пролиферации в биологических образцах тканей, полученных при биопсии.

Список литературы:

1. Генетическая медицина. / В.Н. Запорожан, В.А. Кордюм, Ю.И. Бажора [и др.] Одесса: Одесский государственный медицинский университет, 2008. — 432 с.
2. Злоякісні новоутворення молочної залози. /у звіті «Рак в Україні, 2009 — 2010. Захворюваність, смертність, показники діяльності онкологічної служби. // Бюлетень національного онкологічного реєстру України. Вид. № 12 К., 2011 [Електронний ресурс]. — Режим доступу. — URL: <http://www.ucr.gs.com.ua/dovida9/PDF/55-56-mol.pdf>.
3. Кучкина Л.П.. Клинико-эпидемиологические аспекты и метаболические особенности у больных раком молочной железы и узловой формой фиброзно-кистозной мастопатии: диссертация кандидата медицинских наук : 14.00.14 / Кучкина Людмила Петровна; — Ростов-н/Д., 2008. — 145 с.
4. Онкологія. Вибрані лекції для студентів і лікарів/ За ред. В.Ф. Чехуна. — К.: Здоров'я України, 2010. — 770 с.
5. Семиглазов В.Ф. Стратегические и практические подходы к решению проблемы рака молочной железы. / В.Ф.Семиглазов // Вопросы онкологии. — 2012 — Vol. 58(2) — P. 148—152.
6. Boudreau A. An "elite hacker": Breast tumors exploit the normal microenvironment program to instruct their progression and biological diversity. / A. Boudreau, L.J. van 't Veer, M.J. Bissell // Cell Adh Migr. — 2012 — Vol. 6(3) — P. 236—248.
7. Giess CS. Distinguishing breast skin lesions from superficial breast parenchymal lesions: diagnostic criteria, imaging characteristics, and pitfalls. / CS Giess, S Raza, RL Birdwell // Radiographics. — 2011 — Vol. 31(7) — P. 1959—1972.
8. Lack of Association Between LIG4 Gene Polymorphisms and the Risk of Breast Cancer: A HuGE Review and Meta-analysis. / L.P. Zhou, H. Luan, X.H. Dong [et al.] // Asian Pac J Cancer Prev. — 2012 — Vol. 13(7) — P. 3417—3422.
9. Predictive value of BI-RADS classification for breast imaging in women under age 50. / G. Kennedy, M. Markert, J.R. Alexander, E. Avisar // Breast Cancer Res Treat. — 2011 — Vol. 130(3) — P. 819—823.
10. Puliti D. Breast cancer screening: are we seeing the benefit? / Puliti D, Zappa M. // BMC Med. — 2012 — Vol. 10 — P. 106.
11. Stegeman I, Bossuyt P.M. Cancer risk models and preselection for screening. / Stegeman I, Bossuyt P.M. // Cancer Epidemiol. — 2012 — Vol. 36(5) — P. 461—469.