



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



СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

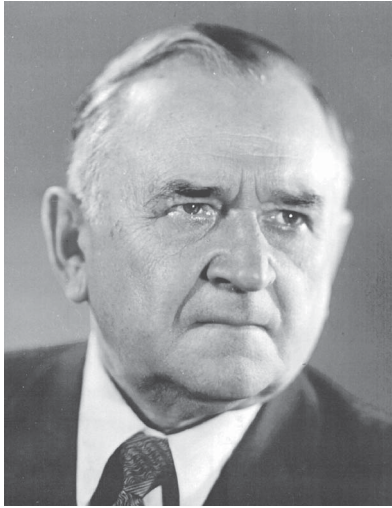
(для студентів та молодих вчених)

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

($p < 0,05$); на 45 % ($p < 0,05$) збільшилися показники рухливості колінних суглобів у порівнянні з групою пацієнтів, які отримували стандартну медикаментозну терапію. У жінок в післяменопаузальному періоді з ОАКС, яким призначали комплексну терапію із застосуванням електрофорезу Неокаріпазим-400 та пресотерапії на 54 % ($p \leq 0,05$) підвищилась працездатність та покращилась якість життя.

Отже, згідно з отриманими даними, у жінок в післяменопаузальному періоді, що страждають на остеоартроз колінних суглобів, комплексна терапія із застосуванням електрофорезу Неокаріпазим-400 та пресотерапії є ефективною і в подальшому може буди терапією вибору для цієї категорії хворих.

ВЛИЯНИЕ НА ТЕЧЕНИЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА СОПУТСТВУЮЩЕЙ ЭНДОКРИННОЙ ПАТОЛОГИИ

Бондаренко О. В.

Одесский национальный медицинский университет, Одесса, Украина

Актуальность. Сахарный диабет (СД) входит в число наиболее распространенных заболеваний. Хорошая компенсация СД является необходимым условием профилактики развития осложнений и прогноза течения заболевания.

Цель. Исследование взаимовлияния СД и сопутствующей эндокринной патологии на эффективность проводимого лечения.

Материалы и методы. Изучены данные 50 историй болезни пациентов с сочетанием СД и заболеваний щитовидной железы. Статистический анализ материала проводился с использованием стандартной программы Microsoft Excel 2016. Статистическую значимость различий между средними определяли по t -критерию Стьюдента.

Результаты. У больных с сочетанием СД с заболеваниями щитовидной железы для компенсации углеводного обмена требуются большие дозы сахароснижающих препаратов и более тщательный контроль за уровнем гликемии.

ОСОБЛИВОСТІ ФІЗИЧНОГО НАВАНТАЖЕННЯ У ХВОРИХ НА БРОНХІАЛЬНУ АСТМУ НА ФОНІ НАДМІРНОЇ МАСИ ТІЛА

Бажора Я. І.

Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна

Програми лікування та реабілітації бронхіальної астми (БА) у хворих з надмірною масою тіла (НадМТ) недостатньо ефективні, оскільки складаються без урахування фізичного розвитку, тому є необхідність у розробці комплексних реабілітаційних заходів, які можуть забезпечити довготривалий астма-контроль.

У дослідженні взяли участь 115 осіб віком від 18 до 45 років, хворих на БА, екзогенну, різного ступеня тяжкості, з різним рівнем контролю. За рівнем фізичного розвитку пацієнти, хворі на БА,

розподілилися на дві групи: I група (60 пацієнтів) з гармонічним фізичним розвитком та II група (55 пацієнтів) з НадМТ. Встановлено, що у групі з НадМТ у $(4,2 \pm 0,3)$ рази більшою є частка хворих із тяжким перебігом БА та у $(2,5 \pm 0,2)$ рази вищою кількість хворих із неконтрольованим перебігом захворювання порівняно з групою пацієнтів із гармонічним фізичним розвитком. Були надані рекомендації щодо фізичних навантажень для пацієнтів 18–45 років із БА середнього ступеня тяжкості на фоні НадМТ в залежності від ступеня контролю БА в основних періодах реабілітації. У роботі показано, що ефективність комплексного застосування дозованого контрольованого фізичного навантаження і гіполіпідемічної дієти з виключенням легкозасвоєваних вуглеводів у 1,7 рази вища порівняно із застосуванням тільки дієти додатково до стандартної базисної терапії БА.

Таким чином, пацієнтам з БА на фоні НадМТ є обов'язковим включення дозованого контрольованого фізичного навантаження.

ВОЗМОЖНОСТИ 3D-РЕГЕНЕРАЦИИ ПЕЧЕНИ

Гонтарук Г. И.

Одесский национальный медицинский университет, Одесса, Украина

Множество проблем, связанных с донорством, вызывает необходимость создания и использования альтернативных технологий замены пораженных органов. Одними из наиболее перспективных методов являются трехмерный (3D) биопринтинг и выращивание органоидов.

3D-биопринтинг представляет собой послойное осаждение биочернил, которые представляют собой жидкую смесь клеток, внеклеточного матрикса и питательных веществ. Для биочернил, используемых при биопринтинге печени, используются, главным образом, первичные гепатоциты и гепатоциты, полученные из стволовых клеток. Современные технологии биопринтинга позволяют воссоздать сосудистую сеть и желчевыводящие протоки, невозможность чего в прошлом была главным препятствием для создания функционирующих печеночных тканей. Полученные с помощью биопринтинга ткани обладают полной функциональной активностью, включая производство белков и метаболизм лекарственных средств.

Органоиды представляют собой миниатюрные, упрощенные версии органов, выращиваемые из стволовых клеток в трехмерных клеточных средах.

Печеночные зачатки были впервые выращены по данной технологии, используя смесь клеток печеночной энтодермы, полученной из человеческих индуцированных плюрипотентных стволовых клеток (iPSC-HE), эндотелиальных клеток пупочной вены человека (HUVEC) и мезенхимальных стволовых клеток костного мозга (BMSC). На данный момент разработаны технологии массового производства зачатков печени полностью из индуцированных плюрипотентных стволовых клеток. Выращенные органоиды также обладают полной функциональной активностью.