



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

**Матеріали и методи.** В исследование включили 18 человек со сладж-синдромом на фоне сопутствующих заболеваний: артериальной гипертензии I и II стадий, ожирения, сахарного диабета (СД) 2 типа или нарушения толерантности к углеводам. Пациенты 1-й группы (10 человек) получали УДХК 500 мг в сутки, 2-я группа (8 больных), помимо УДХК 500 мг в сутки, получала розувастатин 20 мг в сутки. Продолжительность курса терапии составила 12 нед. На весь период наблюдения пациентам рекомендовали придерживаться диеты № 5. Полученные данные подвергнуты статистической обработке в программах Statistica for Windows 6,0 и Excel 7.0 for Windows.

**Результаты.** Нормализация уровня аланинаминотрансферазы и аспартат-аминотрансферазы в 1-й группе достигнута у 33 % больных и у 50 % во 2-й группе пациентов. В 1-й группе концентрация липопротеидов низкой плотности уменьшилась на 1,91 %, в то время как во 2-й — на 40,29 % ( $p < 0,05$ ). В 1-й группе уровень общего холестерина уменьшился на 4,44 % ( $p > 0,05$ ), а во 2-й группе — на 31,1 % ( $p < 0,05$ ). В 1-й группе зафиксировано исчезновение сладж-синдрома в 60 % случаев. У пациентов 2-й группы нивелирование сладж-синдрома отмечалось у 87 %. Уменьшение проявлений жировой инфильтрации печени отмечено в 1-й группе у 57 %, во 2-й группе — у 66 % больных.

**Выводы.** Комбинированная терапия УДХК 500 мг в сутки и розувастатином 20 мг в сутки более эффективна, чем монотерапия УДХК 500 мг в сутки у пациентов со сладж-синдромом на фоне метаболического синдрома.

### ОЦІНКА СУБПОПУЛЯЦІЇ Т-ЛІМФОЦИТІВ У ПАЦІЄНТІВ З БРОНХІАЛЬНОЮ АСТМОЮ НА ТЛІ НАДМІРНОЇ МАСИ ТІЛА ТА ОЖИРІННЯ

Лагода Д. О.

*Одеський національний медичний університет,  
Одеса, Україна*

**Актуальність.** Бронхіальна астма (БА) — поширене, потенційно небезпечне захворювання, яке зумовлює значний тягар для пацієнтів, їхніх родин та суспільства загалом. Респіраторні симптоми, обмеження діяльності та загострення, які інколи потребують невідкладної допомоги та можуть бути фатальними, — ось ключові проблеми БА.

**Мета.** Оцінити субпопуляції Т-лімфоцитів у пацієнтів з бронхіальною астмою на тлі надмірної маси тіла та ожиріння.

**Матеріали та методи.** Було проведено комплексне обстеження 50 пацієнтів, що проходили лікування у ГКЛ № 5 з діагнозом БА. Пацієнти були розділені на дві групи, по 25 осіб у кожній, з надмірною масою тіла та ожирінням і нормальними показниками індексу маси тіла, контрольна група — 15 практично здорових осіб. Для оцінки показників імунітету було проведено визначення субпопуляцій Т-лімфоцитів у крові пацієнтів, а саме CD4+, CD8-, CD3-, CD19+, методом протокової цитофлуориметрії.

**Висновки.** Поширеним коморбідним захворюванням бронхіальної астми є надмірна маса тіла та ожиріння. У пацієнтів спостерігається прямий тісний взаємозв'язок тяжкості перебігу БА з рівнем субпопуляції Т-лімфоцитів у крові, а саме їх підвищення.

### ВИЗНАЧЕННЯ ПОЛІМОРФІЗМУ ГЕНА SLCO1B1 У ПАЦІЄНТІВ З ГІПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМІЄЮ ДЛЯ ЗАПОБІГАННЯ СТАТИНІНДУКОВАНИЙ МІОПАТІЇ

Мазніченко Є. О.

*Одеський національний медичний університет,  
Одеса, Україна*

Серцево-судинні захворювання (ССЗ) є провідною причиною летальності. Доведено, що нормалізація рівня загального холестерину та артеріального тиску приводить до зниження кількості ССЗ. Для лікування та профілактики ССЗ, з метою зниження рівня холестерину, застосовують статини. Однак існує низка статиніндукованих побічних ефектів, у тому числі міопатії, що є генетично зумовленою особливістю організму людини, насамперед поліморфізмом гена-транспортера органічних аніонів *SLCO1B1*.

**Метою** дослідження було визначення поліморфізму гена *SLCO1B1* у пацієнтів з гіперхолестеринемією для запобігання розвитку статиніндукованої міопатії.

**Матеріали та методи.** До дослідження було додано 78 пацієнтів кардіологічного стаціонару БПМЦ УК № 1 з гіперхолестеринемією віком (63±5) року, у тому числі 45 (57,7 %) жінок та 33 (42,3 %) чоловіки, яким призначалась статинотерапія. Усім пацієнтам було проведено визначення поліморфізму гена *SLCO1B1* зішкрібка букального епітелію. Статистичну обробку даних проведено з використанням програми Statistica.

**Результати.** У ході дослідження було виявлено 50 (64,5 %) носіїв «дикого типу» гена *SLCO1B1* (*c.521TT*), 26 (32,9 %) носіїв гетерозиготного типу *c.521TC* та 2 (2,6 %) носії гомозиготного типу *c.521CC*.

**Висновки.** Таким чином, 26 (32,9 %) пацієнтів з поліморфізмом *c.521TC* мають середній ризик і 2 (2,6 %) пацієнти з поліморфізмом *c.521CC* високий ризик виникнення статиніндукованої міопатії. На підставі отриманих даних, пацієнтам дозування статинів відбувалось відповідно до алгоритму вибору дози залежно від варіанта гена *SLCO1B1*.

### КОМПЛЕКСНАЯ ДИАГНОСТИКА ДИАБЕТИЧЕСКИХ МИКРОАНГИОПАТИЙ

Мальченко Я. О.

*Одесский национальный медицинский  
университет, Одесса, Украина*

**Актуальность.** Распространенность сахарного диабета (СД) неуклонно растет во всем мире. Острота проблемы связана не только с распространенностью СД, но и с высокой частотой развития сосудистых осложнений.