

**Організація наукових медичних досліджень
«Salutem»**

ЗБІРНИК МАТЕРІАЛІВ

**МІЖНАРОДНОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ**

**«ПРОБЛЕМИ ТА СТАН РОЗВИТКУ
МЕДИЧНОЇ НАУКИ ТА ПРАКТИКИ
В УКРАЇНІ»**

10-11 червня 2016 р.

Дніпро
2016

ББК 5(4Укр)я43

УДК 61(477)(063)

П 78

П 78 Проблеми та стан розвитку медичної науки та практики в Україні:

Збірник матеріалів міжнародної науково-практичної конференції (м. Дніпро, 10-11 червня 2016 р.). – Дніпро: Організація наукових медичних досліджень «Salutem», 2016. – 104 с.

У збірнику представлені матеріали міжнародної науково-практичної конференції **«Проблеми та стан розвитку медичної науки та практики в Україні»**. Розглядаються загальні проблеми клінічної та профілактичної медицини, питання фармацевтичної науки та інше.

Призначений для науковців, практиків, викладачів, аспірантів і студентів медичної, фармацевтичної та ветеринарної спеціальностей, а також для широкого кола читачів.

Усі матеріали подаються в авторській редакції.

ББК 5(4Укр)я43

УДК 61(477)(063)

ЗМІСТ

НАПРЯМ 1. ТЕОРЕТИЧНА МЕДИЦИНА: СУЧАСНІ ПРІОРИТЕТИ РОЗВИТКУ

ПОГЛЯДИ НА ПРИЧИНИ ВИНИКНЕННЯ
ПРИРОДЖЕНИХ ВАД РОЗВИТКУ ЛЮДИНИ

Антонюк О. П. 6

ОСОБЕННОСТЬ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ РЕАКЦИИ
ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ВОСПАЛЕНИИ
НА ФОНЕ ПРИМЕНЕНИЯ ГЛЮКОЗАМИНИЛМУРАМИЛДИПЕПТИДА

Шевченко А. Н., Бибиченко В. А. 12

БЮБЕЗПЕКА – ЗАПОРУКА СУЧАСНОЇ І МАЙБУТНЬОЇ МЕДИЦИНИ

Денисенко С. В., Левков А. А. 14

НАПРЯМ 2. КЛІНІЧНА МЕДИЦИНА: СТАН ТА ПЕРСПЕКТИВИ

КЛІНІЧНА ОЦІНКА МЕТАБОЛІЧНИХ ПОРУШЕНЬ
ПРИ ХРОНІЧНОМУ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТІ НА СТАДІЯХ
ПРОГРЕСУВАННЯ ХРОНІЧНОЇ ХВОРОБИ НИРОК

Ромаданова О. І., Афанасьєва І. В. 16

ОСОБЛИВОСТІ ЦИТОГЕНЕТИЧНОГО ДОСЛІДЖЕННЯ ЖІНОК
ЗІ ЗВИЧНИМ НЕВИНОШУВАННЯМ ВАГІТНОСТІ

Бирчак І. В. 21

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ОМЕГА-3 ПОЛИНЕНАСЫЩЕННЫХ
ЖИРНЫХ КИСЛОТ У БОЛЬНЫХ С ПРЕДИАБЕТОМ,
АССОЦИИРОВАННЫМ С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ
И СОПУТСТВУЮЩЕЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

Бобронникова Л. Р., Красковская Т. Ю. 25

РОЛЬ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ МЕХАНИЗМОВ
В ПРОГРЕССИРОВАНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ
И САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА

Бобронникова Л. Р., Беловол А. Н., Ильченко И. А. 28

ЗАСТОСУВАННЯ ЗБАГАЧЕНОГО ТРОМБОЦИТАМИ ФІБРИНУ
(A-PRF®) ПРИ ЗАМІЩЕННІ ПОРОЖНИННИХ ДЕФЕКТІВ ЩЕЛЕП

Варес Я. Е., Сліпий В. З. 31

ВІДДАЛЕНІ РЕЗУЛЬТАТИ РЕАБІЛІТАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ З ДЕФЕКТАМИ
ЗУБНОГО РЯДУ НИЖНЬОЇ ЩЕЛЕПИ МЕТОДОМ ОДНОЕТАПНОЇ
ІМПЛАНТАЦІЇ ТА НЕГАЙНОГО НАВАНТАЖЕННЯ

Варес Я. Е., Галянт Х. Р. 34

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ РАСТВОРОВ СОДЫ
ПРИ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ ДАБЕТИЧЕСКОЙ КОМЕ

Станин Д. М., Мариноха Г. Д., Гусакова О. А., Верзунина Е. В. 37

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ОМЕГА-3 ПОЛИНЕНАСЫЩЕННЫХ ЖИРНЫХ КИСЛОТ У БОЛЬНЫХ С ПРЕДИАБЕТОМ, АССОЦИИРОВАННЫМ С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ И СОПУТСТВУЮЩЕЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

БОБРОННИКОВА Л. Р.

*доктор медицинских наук, профессор,
и.о. заведующего кафедры клинической фармакологии*

КРАСКОВСКАЯ Т. Ю.

студентка

*Харьковский национальный медицинский университет
г. Харьков, Украина*

Актуальность. Исследования, проводимые во всем мире в последние десятилетия, доказали высокий рост предиабета (ПД), ассоциированного с метаболическим синдромом (МС) и сопутствующей артериальной гипертензией (АГ). Сочетание этих заболеваний ускоряет патогенетические изменения происходящие в организме, увеличивает риск развития сахарного диабета 2 типа и сердечно-сосудистых осложнений, способствует прогрессированию сочетанной патологии и влияет на прогноз заболевания. Поэтому актуальным являются вопросы поиска новых методов лечения коморбидной патологии ПД с МС и АГ [1, с. 198].

Цель. Оценка эффективности применения омега-3 полиненасыщенных жирных кислот препарата Омакор в дозе 1 г/сут у больных с ПД ассоциированного с МС и АГ.

Материалы и методы. Обследовано 58 пациентов (30 мужчин и 28 женщин) с ПД в сочетании с МС и АГ I стадии 1 степени, которые дополнительно к стандартной терапии принимали Омакор в дозе 1 г/сутки. Контрольная группа – 20 практически здоровых лиц. Средний возраст пациентов составил $54,5 \pm 4,5$.

Верификация диагноза ПД проводилась согласно рекомендациям рабочей группы по диабету, предиабету и сердечно-сосудистым заболеваниям Европейского общества кардиологов (ESC) в сотрудничестве с Европейской ассоциацией по изучению диабета (EASD, 2014) [4, с. 34]. Диагноз МС определяли согласно критериям Комитета экспертов Националь-



ной образовательной программы США (Programs Adult Treatment Panel III – АТР III, 2001). Исследование липидного обмена: содержание общего холестерина (ОХ) в сыворотке крови, липопротеидов низкой плотности (ХСЛПНП), липопротеидов высокой плотности (ХСЛПВП), триглицеридов (ТГ) проводили иммуноферментным методом [3, с. 193]. Эхокардиографию (ЭхоКГ) проводили по стандартным методикам согласно рекомендациям Американского эхокардиального общества (2015) с определением размеров толщины межжелудочковой перегородки (ТМЖП), задней стенки левого желудочка (ТЗСЛЖ) в конце диастолы, конечного систолического размера (КСР), фракционного выброса (ФВ) ЛЖ; ультразвуковое исследование общих сонных артерий с измерением толщины комплекса интима-медиа общих сонных артерий (ТИМ ОСА), рассчитывали индекс НОМА-IR для оценки степени инсулинорезистентности [2, с. 1475].

Результаты исследований. В конце 16-недельной терапии отмечено снижение уровня НОМА-IR на 3,4%, нормализацию показателей глюкозы крови натощак (ГКН) 5,4 ммоль/л ($p < 0,05$) и глюкозотолерантного теста (ГТТ) менее 7,0 ммоль/л ($p < 0,05$). Содержание концентрации (ОХ) снизилось на 2,1%, ТГ на 7%, содержание ХСЛПВП в сыворотке крови повысилось на 5,7%, ХСЛПНП снизилось на 12,2%. Масса тела снизилась на 0,9%, ИМТ на 0,8%, окружность талии на 1,1%. Показатели САД снизились на 13,3% и ДАД – на 11,7%.

При проведении ЭхоКГ у пациентов с сочетанным течением АГ и АО уменьшились признаки гипертрофии миокарда ЛЖ ($p < 0,001$), отмечено уменьшение ТЗСЛЖ ($p < 0,001$), ТМЖП ($p < 0,001$), снижение показателя КСР ЛЖ, которые достоверно отличались от контрольных значений и показателей до лечения ($p < 0,001$). Показатель ФВ не отличался от нормальных значений, но ухудшался по мере возрастания массы тела ($p < 0,05$). После проведенного лечения отмечена тенденция к возрастанию ФВ. Отмечена тенденция к улучшению показателей ТИМ ОСА в сравнении с контролем и значениями до лечения ($p > 0,05$).

Выводы. Использование в комплексной терапии препарата Омакор в дозе 1 г/сут у пациентов с ПД ассоциированным с МС и АГ позволило улучшить показатели липидного и углеводного обмена, снизить риск развития сахарного диабета 2 типа, способствовало замедлению процессов атерогенеза и улучшению структурно-функциональных показателей миокарда.

Список использованных источников:

1. Гусейнова Ш. Р. Применения омега-3 полиненасыщенных жирных кислот у больных артериальной гипертензией, ассоциированной с метаболическим синдромом и сопутствующим сахарным диабетом 2-го типа / Гусейнова Ш. Р. // Международный медицинский журнал – 2012. – № 4. – С. 197-208
2. Pedersen T. R., Kjekshus J., Berg K. et al.//The Lancet., vol. 344, November, 14, 2013.— p. 1473 —1479.
3. Плиговка В.Н. Исследование липидного спектра крови и толщина интима-медиа у пациентов с субклиническим гипотиреозом и гипертонической болезнью/ Плиговка В.Н., Фадеев Г.Д. //Проблема биомедицины. Наука и технологии: материалы конференции, 14-17 октября 2014, – Харьков, 2014 – С. 193-194.
4. Рекомендации по диабету, предиабету и сердечно-сосудистым заболеваниям EASD/ESC. / Раден Л.Ж., Грант П.Ж.// Российский кардиологический журнал. – 2014. – № 3(107). – С. 7-61.

