

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЛЬВІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ
ІМЕНІ ДАНИЛА ГАЛИЦЬКОГО
СТУДЕНТСЬКЕ НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО**

**МАТЕРІАЛИ
78-Ї ЗАГАЛЬНОУНІВЕРСИТЕТСЬКОЇ НАУКОВОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ СТУДЕНТІВ ТА МОЛОДИХ ВЧЕНИХ**

Львів - 2017

Матеріали та методи. Було обстежено 45 хворих на ОА із супутніми ГДП, індукованими НПЗП. Розподіл хворих на групи здійснювався залежно від наявності *Helicobacter pylori* (Hр). І групу склали 30 осіб із Hр-асоційованими ерозивно-виразковими ураженнями шлунка та дванадцятипалої кишки, індукованими НПЗП. До II групи увійшли 15 осіб із зазначеною патологією, проте інфікування Hр у них не виявлено. Контрольну групу (III групу) склали 30 практично здорових осіб (ПЗО). Всім хворим для діагностики ГДП було проведено фіброгастродуоденоскопію з прицільною біопсією. Наявність Hр визначали за допомогою імунохроматографічного тесту на виявлення антигенів Hр у зразках фекалій (CerTestBiotec, S.L., Іспанія, «Фармаско»). Морфофункціональний стан еритроцитів вивчали за індексом деформабельності еритроцитів (ІДЕ) та відносною в'язкістю еритроцитарної суспензії (ВВЕС).

Результати. У хворих на ОА із супутніми ГДП, індукованими НПЗП, спостерігали достовірне зниження ІДЕ та зростання ВВЕС, що свідчить про порушення морфофункціонального стану еритроцитів. У хворих Іб групи ІДЕ знижувався на 47,6% ($p < 0,05$) у порівнянні із III групою. ВВЕС у Іб групі зростала на 64,5% ($p < 0,05$) у порівнянні із здоровими особами. У хворих II б групи ІДЕ знижувався 1,6 раза, а ВВЕС збільшувалась в 1,6 раза відповідно у порівнянні з ПЗО ($p < 0,05$). Інфекція Hр сприяла дещо більшому достовірному зниженню ІДЕ, спостерігали тенденцію до зростання ВВЕС. Підвищення відносною в'язкості еритроцитарної суспензії та зниження їх здатності до деформації свідчить про структурно-функціональну реорганізацію мембран еритроцитів при ГДП, спричинених НПЗП, у хворих на ОА. Еритроцит відіграє важливу роль у транспорті та зв'язуванні плазмових факторів згортання крові та фібринолізу.

Висновки. Отже, у хворих на остеоартроз із супутніми гастродуоденопатіями, індукованими нестероїдними протизапальними препаратами, спостерігається зниження ІДЕ і зростання ВВЕС, що свідчить про порушення в ланці гемостазу. Наявність супутньої *Helicobacter pylori*, з огляду на отримані дані, ймовірно, призводить до більш виражених морфофункціональних змін еритроцитів.

СТАН СИСТЕМИ ОКСИДУ АЗОТУ У ХВОРИХ З АСОЦІЙОВАНИМ ПЕРЕБІГОМ ХОЗЛ ТА АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ

Гулько Ганна

Харківський національний медичний університет

Кафедра внутрішньої медицини №1

Завідувач кафедри - проф. О. Я.Бабак

Науковий керівник – ас. К. О.Ситник

Актуальність. Хронічне обструктивне захворювання легень (ХОЗЛ) є одним з найпоширеніших хронічних неінфекційних захворювань дорослого населення. В останні роки увагу вчених привертає асоціація ХОЗЛ з іншими патологічними станами. Так у хворих на ХОЗЛ артеріальна гіпертензія (АГ) діагностується з частотою від 6,8% до 76,3%. Це обумовлено спільними факторами ризику та ланками патогенезу, такими як тютюнопаління, ожиріння, хронічне запалення, ендотеліальна дисфункція.

Мета. Визначення стану системи оксиду азоту та виявлення взаємозв'язків між рівнем продукції NO з порушенням функції зовнішнього дихання та ІМТ у хворих на артеріальну гіпертензію.

Матеріали та методи. В дослідження були включені 60 пацієнтів з ХОЗЛ. Всім обстеженим вимірювали такі антропометричні параметри як зріст, маса тіла, ІМТ. Хворим була проведена комп'ютерна спірометрія з визначенням основних спірометричних показників. Вміст стабільних метаболітів оксиду азоту, а саме нітратів та нітритів (NO₃ та NO₂) визначали спектрофотометричним методом з використанням реактиву Грісса, сума NO₃ та NO₂ розглядалася як маркер продукції NO (NO₃+NO₂). Пацієнтів розподілили на групи залежно від значення ІМТ та проявів бронхообструктивного синдрому. До першої групи увійшли 30 хворих на ХОЗЛ з АГ, а до другої - 30 пацієнтів з ХОЗЛ. Групу контролю було сформовано з 20 практично здорових осіб.

Результати. Згідно із проаналізованими даними щодо стану системи оксиду азоту у хворих на ХОЗЛ, можна зазначити, що спостерігається достовірна відмінність між концентраціями NO₃+NO₂ у сироватці крові хворих на ХОЗЛ у порівнянні з контрольною групою, а вміст досліджених параметрів досягає найнижчих показників при асоціації ХОЗЛ з АГ.

Висновки. Зниження рівнів оксиду азоту та його метаболітів у хворих на ХОЗЛ може розглядатися як один із маркерів розвитку дисфункції ендотелію та підґрунтя до формування і прогресування артеріальної гіпертензії.

ПОРІВНЯННЯ ЕНДОСКОПІЧНОЇ КАРТИНИ ВЕРХНІХ ВІДДІЛІВ ШЛУНКОВО-КИШКОВОГО ТРАКТУ У ПАЦІЄНТІВ З ЖОВЧНОКАМ'ЯНОЮ ХВОРОБОЮ І ПОСТХОЛЕЦИСТЕКТОМІЧНИМ СИНДРОМОМ

Іванів Наталія

Іллюк Поліна

Львівський національний медичний університет імені Данила

Галицького

Кафедра сімейної медицини

Галій З., 244
Галімурка Христина, 533
Галушко Олександр, 245
Гальченко Павло, 217
Ганноха Катерина
 Олександрівна, 206
Гарасим Софія, 404
Гарасим Уляна, 289
Герон Наталія, 120
Гетманець А.О., 134
Глуховська Соломія, 94
Глушкова Ольга, 290
Гнатів Олена, 281
Гнатій Олена, 471
Гнатюк Андрій, 376
Голованова Аліна, 269
Головко Алла, 114
Голота Адріан, 69
Гончаренко Ярослав, 372
Гончарук Людмила, 142, 143
Горак Володимир, 416
Горішна Віра, 332, 351
Горобівська Тетяна, 184
Градик Марія, 535, 536, 538
Градик Роман, 536
Градик Тетяна, 535, 536, 538
Грет Тетяна, 459
Гречаник Оріся, 539
Гриб Мирослава, 149
Григоренко Олександра, 64
Гринь Надія, 182
Гриньох Тереза, 377
Грицак Г., 243
Грицак Ганна, 278
Грицак Христина, 42, 48
Гудима Наталія, 120
Гузенко Олександр, 229
Гуменецька Наталія, 98
Гуменюк Яна, 337
Гунько Ганна, 145
Гупало Христина, 260
Гурко Ірина, 541

Гут Діана, 295

Д

Давиденко О., 244
Данилишин Марія, 149
Данилко Марта, 282
Даниляк Олег, 211
Дарвіш Катерина, 423
Дарій Іван, 12
Дарморост Христина, 542
Дацишин Наталя, 241
Дем'янчук Діана, 115
Демид Лідія, 209
Дерда Аліна, 291
Дерев'янцева Анна, 524
Джунь Яна, 150
Дигодюк Юлія, 318
Димид Галина, 544
Дікарев Орест, 73
Довгопола Тетяна, 162
Дорошенкова Анна, 29
Дрізд Соломія, 539
Дудко Ксенія, 49, 361
Дудок Анна, 281, 343
Дудок Діана, 46, 221
Дуля Анастасія, 379
Дядюк Олександр, 450
Дятленко Анастасія, 460

Е

Ебазеров Хайредін, 293
Евеліна Вьонцек, 470
Енекве Іфеанії Крістіан, 126

Є

Єзерська О.І., 456
Єрмак Олександра, 13

Ж

Живіцька Христина, 310, 311
Жигайло Софія, 293
Жук Христина, 125