



Міністерство освіти і науки України
Харківський національний університет
імені В.Н. Каразіна
Медичний факультет



XV Міжнародна наукова конференція студентів,
молодих вчених та фахівців

Актуальні питання сучасної медицини

Тези доповідей
25—26 квітня 2018 року

до 213-річчя зі дня заснування та 25-річчя зі дня
відродження медичного факультету Харківського
національного університету В. Н. Каразіна

м. Харків, Україна

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
MINISTRY OF EDUCATION AND SCIENCE OF UKRAINE

ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ В.Н. КАРАЗИНА
V.N. KARAZIN KHARKIV NATIONAL UNIVERSITY

XV Міжнародна наукова конференція студентів, молодих вчених та фахівців

**АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ
СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ**
ТЕЗИ ДОПОВІДЕЙ
(25-26 квітня 2018 року, м. Харків, Україна)

15th International Scientific Conference of Students, Young Scientists and
Specialists

**TOPICAL ISSUES
OF MODERN MEDICINE**
ABSTRACTS
(April 25-26, 2018, Kharkiv, Ukraine)

УДК 61 (082)

*Рекомендовано до друку рішенням вченої ради медичного факультету
Харківського національного університету імені В.Н. Каразіна
(протокол № 5/1 від 07.02.2018 року)*

*Recommended to the print by resolution of Academic Council of School of Medicine
of V.N. Karazin Kharkiv National University
(protocol No. 5/1 from February 7, 2018)*

Конференція зареєстрована в УкрНТІ МОН України
Посвідчення № 790 від 20 грудня 2017р.

Актуальні питання сучасної медицини: Тези доповідей XV Міжнародної наукової конференції студентів, молодих вчених та фахівців 25-26 квітня 2018 р. – Х.: ХНУ імені В.Н. Каразіна, 2018. – 322с.
ISBN 978-966-285-477-0

Conference is registered in UkrSTI of the Ministry of Science and Education of Ukraine
№ 790 From 20 December, 2017

Topical Issues of Modern Medicine: Abstracts of XV International Scientific Conference of Students, Scientists and Specialists, April 25-26, 2018. – Kharkiv: V.N. Karazin KhNU, 2018. – 322с.
ISBN 978-966-285-477-0

За достовірність викладених наукових даних і текст відповідальність несуть автори. Тези друкуються в авторській редакції.

The authors are responsible for the trustworthiness of scientific results and for the text. Abstracts are published in author's edition.

ISBN 978-966-285-477-0

© Харківський національний університет
імені В.Н. Каразіна, 2018
© V.N. Karazin Kharkiv National University, 2018

ФАКТОР РАЦІОНУ ХВОРИХ НА ПСОРИАЗ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД ГЕНІВ ОДНОВУГЛЕЦЕВОГО МЕТАБОЛІЗМУ

Адмакіна А. В.¹, Тижненко Т. В.², Рощенко Л. В.³

¹Харківський національний медичний університет;

²Харківський національний університет імені В. Н. Каразіна;

³Харківський обласний клінічний шкірно-венерологічний диспансер № 1;
м. Харків, Україна

Науковий керівник: д.біол.н., проф. О. М. Федота

Псоріаз – один з найбільш поширених хронічних запальних дерматозів, що характеризується гіперпроліферацією епідермісу і порушенням кератинізації та генетичною неоднорідністю (Aditi Chandra et al., 2015; Oka A. et al. 2012; Di Cesare A et al., 2009). Показана участь генів одноуглецевого метаболізму в патогенезі багатьох мультифакторіальних захворювань, у тому числі і псоріазу (Karabacaketal., 2015). Серед факторів, що сприяють розвитку псоріазу, розглядають підвищений рівень гомоцистеїну в крові. Обмін гомоцистеїну контролюється ферментами фолатного циклу, серед яких метіленететрагідрфолатредуктаза (MTHFR) і метіонінредуктазсинтаза (MTRR). Трансформація гомоцистеїну в процесі метаболізму вимагає участі фолієвої кислоти, вітамінів В6 і В12 в якості коферментів (Love Th.J. et al. 2011). В процесі перетворення гомоцистеїну в метіонін відомі дві реакції: за участю В12 і В9-залежною метіонін-синтази (MTR) і за участю похідної холіну (вітамін В4), бетаїн-бетаїн-гомоцистеїн-S-метилтрансферази (BHMT). Кожна людина має неповторний метаболізм, тому важливо робити рекомендації щодо медикаментозної і дієтичної терапії в залежності від індивідуальних особливостей геному.

В зв'язку з цим, метою роботи став аналіз формування дієтичного харчування за урахування генетичних особливостей хворих на псоріаз.

Матеріали та методи: Ми провели систематичний огляд літератури за останні 10 років на гени сприйнятливості фолатного обміну до псоріазу. Використовували пошукову базу PubMed.

Результати дослідження. Пацієнти з псоріазом все частіше звертаються до використання альтернативних ліків при менеджменті псоріазу, окрім рекомендованого раціону (Уніфікований клінічний протокол, 2016). Хворі часто використовують різні дієтичні добавки, включаючи використання оральних вітаміну D, вітаміну В12, селену та омега-3 жирних кислот (Jillian W. Millsop M.S., 2015). Дієтичні фактори можуть впливати на перебіг псоріаз і модифікувати його клінічне вираження. Встановлено, що генотип TT за С677Т MTHFR впливає на метаболізм фолатів, що дозволяє приймати стандартну дозу фолієвої кислоти, однак це може бути недостатньо для осіб з TT генотипом за цим поліморфізмом (Brian Meshkin and Kenneth Blum, 2007). Тому раціон хворих на псоріаз повинен включати продукти

багаті вітамінами групи В і фолієву кислоту. Фолати необхідні для життєзабезпечення процесів біосинтезу білка та синтезу ДНК, реплікації та репарації. Фолати присутні у таких продуктах, як сушені боби, апельсини, цільно-пшеничні продукти, печінка, спаржа, буряк, брюсельська капуста і шпинат. Однак, за даними Servy et. al. (2017), для пацієнтів, що мають генотип TT за геном MTHFR, надмірне споживання фолієвої кислоти не рекомендується і може викликати токсичність через присутність в організмі неметаболізованої фолієвої кислоти (Servy E. et al., 2017). Хоча поліморфізм A66G гена MTRR не надає істотного впливу на рівень фолієвої кислоти в крові, поєднання поліморфізмів C677T і A66G генів MTHFR і MTRR, відповідно, мають значний вплив на загальну концентрацію гомоцистеїну і фолієвої кислоти в сироватці крові (Weiwei et al., 2014; Kurzawski et al., 2015). Відповідно до дослідження Singh P.R. наявність мінорного алеля G742A ВНМТ пов'язана з надходженням в раціон мікроелементів фолатів нижче рекомендованої добової норми, що може збільшити ще й ризик розвитку кардіоваскулярних захворювань (Singh P.R., 2011).

Висновки. Відзначимо, що дієта також відіграє важливу роль у етіології та лікуванні псоріазу. Аналіз поліморфних варіантів кандидатних генів псоріазу дозволить сформувати індивідуальні рекомендації для харчової поведінки кожного хворого.

ДОСЛІДЖЕННЯ ЗАХВОРЮВАНОСТІ ЖІНОК ФЕРТИЛЬНОГО ВІКУ НА ЕНДОЦЕРВІКОЗ

Александрова К. В., Журавльова П. В.

Харківський національний медичний університет, кафедра патологічної анатомії
Харків, Україна

Науковий керівник: Омельченко О. А., доцент

Актуальність. У сучасному світі набуває тенденції збільшення кількості гінекологічних захворювань у жінок репродуктивного віку. У загальній структурі захворюваності найчастіше переважає картина ендocerвікозу. Нині під дефініцією ендocerвікозу розуміють патологічні зміни епітеліального шару тканин шийки матки. Найчастіше ця патологія асоціюється гінекологами з діагнозами ерозії та псевдоерозії, які, в свою чергу, потребують кваліфікованого лікування, у зв'язку з тим, що можуть також призвести до дисплазії, раку шийки матки та навіть безпліддя. Ендocerвікоз має властивість маскуватися під інші гінекологічні захворювання, такі як: поліп ендометрію, ПОМЦ (порушення оваріально-менструального циклу), ектропіон, які потребують біопсійних досліджень для постановки точного діагнозу.