

**Збірник матеріалів  
науково-практичної конференції  
студентів, молодих вчених та лікарів**

# **KHIASM**

**KHARKIV INTERNATIONAL ANNUAL SCIENTIFIC MEETING**



**30-31.05.2019**





прослідковуються кращі результати одужання з меншим неврологічним дефіцитом.

*Чехунова Анастасія Олександрівна*  
Харківський національний медичний університет  
Кафедра акушерства та гінекології №1  
Науковий керівник: д.мед.н., проф. М.О.Щербина

## **ПСИХОСОМАТИЧНІ РОЗЛАДИ У ХВОРИХ НА ЗОВНІШНІЙ ГЕНІТАЛЬНИЙ ЕНДОМЕТРІОЗ**

В останні роки проблема генітального ендометріозу набула особливої актуальності, що обумовлено зростаючою частотою даної патології, а також впровадженням в клінічну практику сучасних методів діагностики і лікування. Труднощі терапії хронічного больового синдрому при зовнішньому генітальному ендометріозі (ЗГЕ) пов'язані з поліморфізмом больових механізмів, а також запізнілою діагностикою та лікуванням.

У більшості пацієнок больовий синдром супроводжується загальною слабкістю, почуттям тривоги, страху, збудливостю, емоційною лабільністю, розсіяним увагою, зниженням пам'яті і іншими психоастенічними проявами, які турбують кожен другу пацієнтку і призводять до значного зниження якості життя.

Виходячи з рекомендацій сучасних медичних форумів і існуючої концепції єдності психічного і соматичного, тривалий несприятливий стан жінки може формувати у неї субдепресивні зміни, неврози, психопатії, які в свою чергу створюють основу для розвитку психосоматичних змін.

Метою дослідження є комплексна оцінка психосоматичних розладів у хворих зовнішнім генітальним ендометріозом.

Матеріали і методи дослідження: обстежено 60 пацієнок репродуктивного віку, середній вік  $29,3 \pm 2,3$  року. Першу групу (основну) склали 40 пацієнок, які страждають на хронічну тазову біль з гістологічно верифікованим діагнозом зовнішній генітальний ендометріоз. Контрольну групу склали 20 практично здорових жінок. У поняття тазового болю входять: дисменорея, диспареунія і нециклічний тазовий біль.

У роботі використана візуально-аналогова шкала (VAS) для кількісної оцінки болю. Проведено оцінку реактивної і особистісної тривожності за опитувальником Спілбергера-Ханіна. Оцінка депресивного синдрому проведена за шкалою Бека. Для оцінки якості життя використовувався опитувальник SF-36. До лікування пацієнок з ЗГЕ показники шкали VAS в 100% вказували на наявність больового синдрому (показники VAS  $6,59 \pm 0,36$ ). В процесі лікування показники шкали болю зазнали змін. Так через 1 місяць терапії больові відчуття були присутні у 37 (92,5%) пацієнок, в той же час показник VAS знизився до  $2,71 \pm 0,22$  бала ( $p < 0,05$ ). При оцінці вихідного рівня тривожності і депресії було виявлено наступне: середній показник рівня депресії в основній групі відповідав легкій депресії (17,4 балів по Беку), середні величини реактивної тривожності



відповідають  $43,6 \pm 4,25$  балів за Спілбергером-Ханіним, особистісної тривожності -  $48,2 \pm 4,65$  балів. В результаті лікування відбулося статистично достовірне поліпшення всіх досліджуваних показників, зменшення депресії і тривожності. Аналіз результатів оцінки якості життя в динаміці показав, що після лікування відмічається вірогідне підвищення якості життя (SF36).

Таким чином синдром хронічного тазового болю, асоційований з ЗГЕ супроводжується несприятливим психологічним станом хворих, приводячи до психосоматичних розладів. На сучасному етапі необхідні нові підходи до лікування клінічних проявів ЗГЕ з урахуванням психоемоційного стану пацієнток і аналізу якості життя. Патогенетично обгрунтоване застосування препаратів, що впливають на психосоматичний статус жінок з ЗГЕ дозволить значно поліпшити якість життя.

*Чумаченко Ярослав Дмитрович, Марченко Ірина Василівна*

Сумський державний університет

Кафедра фізіології і патофізіології з курсом медичної біології

Науковий керівник: д. біол. н., проф. Гарбузова Вікторія Юрїївна

## **АНАЛІЗ ЗВ'ЯЗКУ ПОЛІМОРФНОГО САЙТУ rs997509 ГЕНА ENPP1 ІЗ РОЗВИТКОМ СИНДРОМУ ДІАБЕТИЧНОЇ СТОПИ**

Поліморфні варіанти гена ENPP1, з огляду на його роль у розвитку інсулінорезистентності шляхом пригнічення передачі інсулінового сигналу після взаємодії гормону з рецептором, можуть виступати в якості генетичних маркерів ранньої діагностики цукрового діабету 2-го типу, а також потенційних предикторів розвитку різних його ускладнень. На сьогодні доведено зв'язок генетичного поліморфізму ENPP1 із ожирінням, інсулінорезистентністю і метаболічним синдромом у різних популяціях світу. Поряд з цим на сьогодні практично відсутні роботи щодо аналізу зв'язку поліморфних сайтів гена ENPP1 із розвитком хронічних ускладнень ЦД2, зокрема синдромом діабетичної стопи (СДС).

Метою нашого дослідження стало дослідження можливої асоціації rs997509-локусу гена ENPP1 із розвитком синдрому діабетичної стопи (СДС) в українських пацієнтів із цукровим діабетом 2-го типу (ЦД2).

Матеріали і методи. Для дослідження типу «випадок-контроль» була використана венозна кров 154 пацієнтів із ЦД2, ускладненим СДС, та 124 осіб без цукрового діабету і порушень толерантності до глюкози. Генотипування здійснювали методом полімеразної ланцюгової реакції з наступним аналізом довжини рестрикційних фрагментів (PCR-RFLP). Ділянку гена ENPP1, що містить rs997509-сайт, ампліфікували за допомогою пари специфічних праймерів: прямого (forward) 5'CTACCAAAATATGGGCCACTGAT3' і зворотного (reverse) 5'TGGACCAAGTGTACCACAAA3'. Статистичне опрацювання даних виконано із використанням програми SPSS (версія 17.0).



Фролова Тетяна Володимирівна, Осман Наталія Сергіївна, Стенкова Наталія Федорівна...	121
МЕТАБОЛІЧНИЙ ПРОФІЛЬ ПРИ НЕДИФЕРЕНЦІЙОВАНІЙ ДИСПЛАЗІЇ СПОЛУЧНОЇ ТКАНИНИ - КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК.....	121
Фролова Тетяна Володимирівна, Ємець Тетяна Вікторівна.....	122
ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК РІВНЯ ВІТАМІНУ D З ПОКАЗНИКАМИ ІМУНОЛОГІЧНОГО СТАТУСУ ДІТЕЙ З РЕКУРЕНТНИМИ РЕСПІРАТОРНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ....	122
Харченко Еліна Олександрівна, Власенко Ольга Володимирівна.....	123
ПРОГНОСТИЧНА ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ЛІКУВАННЯ ПРОСТАТИ У ХВОРИХ НА ДГПЗ.....	123
Чернега Ірина Станіславівна, Баусов Євген Олександрович, Волкова Юлія Вікторівна.....	125
ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК МІЖ ЦЕРЕБРАЛЬНОЮ ОКСИМЕТРІЄЮ ТА НАСЛІДКАМИ ГОСТРОГО ПОРУШЕННЯ МОЗКОВОГО КРОВООБІГУ ЗА ПШЕМІЧНИМ ТИПОМ. ПРОСПЕКТИВНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ.....	125
Чехунова Анастасія Олександрівна.....	126
ПСИХОСОМАТИЧНІ РОЗЛАДИ У ХВОРИХ НА ЗОВНІШНІЙ ГЕНІТАЛЬНИЙ ЕНДОМЕТРІОЗ.....	126
Чумаченко Ярослав Дмитрович, Марченко Ірина Василівна.....	127
АНАЛІЗ ЗВ'ЯЗКУ ПОЛІМОРФНОГО САЙТУ rs997509 ГЕНА ENPP1 ІЗ РОЗВИТКОМ СИНДРОМУ ДІАБЕТИЧНОЇ СТОПИ.....	127
Шкодїна Анастасія Дмитрівна, Дем'яненко Ірина В'ячеславівна.....	128
ВПЛИВ ПОРУШЕНЬ ЕМОЦІЙНО-ВОЛЬОВОЇ СФЕРИ НА ПРОЯВИ АГРЕСИВНОСТІ ТА ВОРОЖОСТІ У ПАЦІЄНТІВ З РІЗНИМИ ФОРМАМИ ХІМІЧНОЇ ЗАЛЕЖНОСТІ...	128
Щебетенко Віта Олексіївна.....	130
ЗАСТОСУВАННЯ ПРЕПАРАТІВ В ТЕРАПІЇ ВЕСТИБУЛЯРНИХ ЗАПАМОРОЧЕНЬ НА ФОНІ СИНДРОМУ ХРЕБТОВОЇ АРТЕРІЇ.....	130
Юнцова Катерина Олегівна.....	131
ВПЛИВ ГІПЕРЕСТРОГЕНІЇ НА ОРГАНІЗМ ЖІНКИ.....	131
Юрченко Богдана Вікторівна, Шень Георгій Юрійович.....	132
СУЧАСНА ДІАГНОСТИКА ДОБРОЯКІСНОЇ ПАТОЛОГІЇ МАТКИ У ЖІНОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВІКУ.....	132