



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
Наукове товариство студентів, аспірантів, докторантів і
молодих вчених**

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
науково-практичної конференції з міжнародною
участю молодих вчених та студентів
«Актуальні питання сучасної медицини і
фармації 2019»
13 – 17 травня 2019 року



УДК: 61
А43

Конференція включена до Реєстру з'їздів, конгресів, симпозіумів та науково-практичних конференцій 2019 року (179), посвідчення Укр ІНТЕІ № 125 від 29.03.2019.

ОРГКОМІТЕТ КОНФЕРЕНЦІЇ:

Голова оргкомітету: проф. Колесник Ю.М.

Заступники голови: проф. Туманський В.О., доц. Авраменко М.О.

Члени оргкомітету: проф. Візір В.А., доц. Моргунцова С.А., доц. Компанієць В.М., доц. Кремзер О.О., доц. Полковніков Ю.Ф., доц. Шишкін М.А., д.біол.н., доц. Павлов С.В., проф. Разнатовська О.М., голова студентської ради Усатенко М.С.

Секретаріат: доц. Іваненко Т.В., ст. викл. Абросімов Ю.Ю., студенти Подлужний Г.С., Москалюк А.С, Скоба В.С, Гонтаренко Е.О.

Збірник тез доповідей науково-практичної конференції з міжнародною участю молодих вчених та студентів «Актуальні питання сучасної медицини і фармації 2019» (Запорізький державний медичний університет, м. Запоріжжя, 13-17 травня 2019 р.). – Запоріжжя: ЗДМУ, 2019. – 200с.

ISSN 2522-1116

Запорізький державний медичний
університет, 2019.

раз в 2 роки застуджуються 4,1% Д і 7,8% Х, що говорить про доволі хороший імунітет; 1 раз у рік – 21,4% Д і 40,5% Х; кілька разів на рік застуджуються 75,5% Д і 51,7% Х.

Через рік професійної підготовки в ЗДМУ і в Д, і в Х відбулися значні позитивні зміни за цим показником. Так, 16,7% Д і 46,6% Х II курсу хворіли лише 1 раз в 2 роки; 1 раз на рік застуджувалися 33,3% Д і 25,7% Х; та все ж не дивлячись на значні позитивні зрушення, слабкий імунітет спостерігався в 50% Д і в 27,7% Х.

Висновки. Отже, процес здобуття студентами медичних знань, умінь і навичок в ЗДМУ позитивним чином впливає на дотримання ними ЗСЖ. Цей факт дозволить їм відповідально підходити не тільки до свого здоров'я, а й надавати кваліфіковану медичну допомогу населенню з врахуванням сучасних стратегічних напрямів розвитку медицини.

ЗАСТОСУВАННЯ ШКАЛИ FINDRISC ДЛЯ ВИЗНАЧЕННЯ РИЗИКУ РОЗВИТКУ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 2 ТИПУ СЕРЕД ХВОРИХ ТЕРАПЕВТИЧНОГО ВІДДІЛЕННЯ ХАРКІВСЬКОЇ МКЛ №13

Синєпол А., Ситіна І.В.

Харківський національний медичний університет

Вступ. Однією із найважливіших медико-соціальних проблем сучасності є підвищення рівня захворюваності на цукровий діабет (ЦД). За оцінкою ВООЗ, ЦД займав сьоме місце серед причин смертності у 2016 році. Особливу увагу слід звернути на інсуліннезалежну форму – ЦД 2 типу, факторами розвитку якого є надмірна вага, малорухливий спосіб життя, неправильне харчування, паління, підвищення артеріального тиску та спадкова схильність. Наслідком впливу зазначених факторів є неефективне використання ендогенного інсуліну, підвищення резистентності тканин організму до його дії. Клінічним відображенням цього стану є гіперглікемія. Прогресування хвороби призводить до розвитку ускладнень у вигляді мікро – та макроангіопатій, що клінічно проявляється діабетичною ретинопатією з розвитком сліпоти, нейропатією з появою виразок і некрозу тканин та ампутацією нижніх кінцівок, нефропатією та крайнім проявом – нирковою недостатністю. Саме тому профілактика розвитку і своєчасне діагностування ЦД 2 типу є важливою основою для запобігання ускладнень.

Матеріал і методи. Обстежено 28 серед хворих терапевтичного відділення м. Харків. Чоловіків – 21,4%, жінок – 78,6%, середній вік становив – 54±6 років. Після отримання попередньої згоди, проведено анкетування згідно зі шкалою FINDRISC (Finnish Diabetes Risk Score), вимірювання об'єму талії (ОТ), визначення зросту і маси тіла з подальшим обчисленням індексу маси тіла (ІМТ) та підрахунком загальних балів.

Отримані результати. За даними ІМТ – нормальну масу тіла мали 39,3% осіб, надмірну масу тіла – 32,1%, ожиріння – 28,6%. Абдомінальне ожиріння (значення ОТ понад 80 см у жінок і 94 см у чоловіків) виявлене у 67,9% обстежених. Згідно з опитуванням 50% – не споживають овочі, фрукти, ягоди кожного дня, 17,9% – характеризувались гіподинамією, антигіпертензивні препарати приймають щоденно 35,7%, підвищений рівень глюкози виявляли хоча б один раз у 17,9%, наявність цукрового діабету у родичів першою лінією – у 14,3%, другою – у 35,7%.

При підрахунку загальної суми балів за шкалою FINDRISC, було з'ясовано, що низький ризик розвитку ЦД 2 типу (1 зі 100 осіб, або 1%) мали 28,6% осіб, незначно підвищений ризик (1 із 25 – 4%) виявлений у 28,6%, помірний (1 із 6, або 17%) – 17,8%, високий (1 із 3, або 33%) – у 25% обстежених осіб. При проведенні кореляційного аналізу (Pearson), були встановлені щільні прямопропорційні взаємозв'язки між віком та ІМТ, ОТ, прийомом антигіпертензивних препаратів (R 0,7). Слабкі прямопропорційні взаємозв'язки між гіподинамією та віком, ожирінням, виявленою гіперглікемією (R 0,3) та щільні з прийомом антигіпертензивних препаратів (R 0,7). Виявлена гіперглікемія мала прямопропорційний зв'язок з віком, гіподинамією, відсутністю достатньої кількості овочів у раціоні, прийомом антигіпертензивних препаратів та з наявним ЦД у родичів 1-ої лінії (R 0,3).

Висновки. Високий ризик розвитку ЦД 2 типу, за даними шкали FINDRISC, мали 25% обстежених осіб, помірний – 17,8%, низький та незначний 57,2%. Отримані дані про взаємозв'язки між підвищеним рівнем глюкози у крові та віком, гіподинамією, відсутністю достатньої кількості овочів у раціоні, прийомом антигіпертензивних препаратів та з наявним ЦД у родичів 1-ої лінії – свідчать про вплив даних факторів на розвиток гіперглікемії та ЦД 2 типу.