

# ЗБІРНИК МАТЕРІАЛІВ КОНФЕРЕНЦІЇ «МЕДИЦИНА ТРЕТЬОГО ТИСЯЧОЛІТТЯ»



2020

20-22 СІЧНЯ



*УДК 61.061.3 (043.2)*

*ББК 61 (063)*

*Медицина третього тисячоліття: Збірник тез міжвузівської конференції молодих вчених та студентів (Харків – 20-22 січня 2020р.) Харків, 2019. – 717 с.*

*Відповідальний за випуск проф. В.В. М'ясоєдов*

# НЕЙРОНАУКИ



2020

20-22 СІЧНЯ



*Кондратенко Анастасія Павлівна*

## **ЗВ'ЯЗОК ЛЕГКОГО КОГНІТИВНОГО РОЗЛАДУ З РІВНЕМ ГЛІКЕМІЇ У ПАЦІЄНТІВ ІЗ ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ**

Україна, Харків

Харківський національний медичний університет

Кафедра психіатрії, наркології, медичної психології та соціальної роботи

Науковий керівник: професор Сінайко Вадим Михайлович

Однією з ознак сучасної епохи є різке «постарішання» населення, особливо в розвинених країнах. У віковій структурі населення відбуваються глибокі зміни, стрімко збільшується відсоток людей старших вікових груп. За прогнозами ООН, у 2025 році їх чисельність перевищить 1 млрд 121 млн осіб, тобто збільшиться у 6 разів у порівнянні з 1950 роком. До 2050 року чисельність людей похилого віку досягне 2 млрд. Цукровий діабет (ЦД) і легкий когнітивний розлад (ЛКР) — це захворювання, які частішають із віком. За даними Міжнародної діабетичної федерації (IDF) 2015 року кількість хворих на ЦД в світі становила 415 млн. За даними Alzheimer's Disease International (ADI), в 2015 році було виявлено 46 800 000 чоловік з розладами дементного спектру.

Нашою основною метою було виявити серед хворих на цукровий діабет 2 типу у віці 45-65 років, які відвідували амбулаторне ендокринологічне відділення, зв'язок між рівнями HbA<sub>1c</sub> (глікованого гемоглобіну), тривалістю діабету і наявністю когнітивних порушень.

70 пацієнтів з цукровим діабетом 2 типу були включені в дослідження. Дизайн дослідження був міжсекторальним.

Критерії виключення: пацієнти, які неграмотні, пацієнти зі значними порушеннями слуху та/або зору, пацієнти в гострій фазі хронічного соматичного захворювання, пацієнти з тяжкою психіатричною патологією, епілепсією, хворобою Альцгеймера (AD), які перенесли інсульт, та ті, хто не міг дати згоду на участь.

Інструмент діагностичного скринінгу Монреальська шкала оцінки когнітивних функцій (MoCA). Паперову версію тесту була запропонована всім пацієнтам, рекомендовано заповнення кульковою ручкою. Далі дослідником було підраховано кількість балів, набраних за проходження тесту.



У той же день вимірювалися рівень глікованого гемоглобіну (HbA1c), рівень глюкози крові натще (FBS), і постпрандіальна глюкоза крові (PPBS) - через 2 години після сніданку.

Статистичний аналіз був виконаний з використанням програми IBM SPSS 20.0. Використані методи оцінки непараметричних показників.

У цьому дослідженні взяли участь 70 чоловік, з яких 57 (81,4%) були чоловічої статі. Тридцять вісім (54,29%) хворих на цукровий діабет 2 типу мали ЛКР (MoCA бал <26) і 32 пацієнта (45,71%) з нормальними показниками когнітивної функції (MoCA бал  $\geq$ 26). Показники HbA1c, глікемії натщесерце і постпрандіальної, були значно вище у пацієнтів з ЛКР. Не було зареєстровано жодних істотних відмінностей в середньому віці і тривалості діабету між групами. Рівні HbA1c, FBS і PPBS показали негативну кореляцію з оцінками шкали MoCA.

Двадцять п'ять відсотків з них з нормальними показниками назвали всі п'ять слів, які використовуються для перевірки пам'яті у правильному напрямку, тоді як тільки 2,6% з тих, у кого були аномальні оцінки, могли зробити це в групі ЛКР. Близько 53,1% пацієнтів з НК можуть повторити обидва заданих питання, тоді як в групі ЛКР тільки 10,5% могли це зробити. Орієнтаційні бали між групами показали прикордонне значення. Бали за абстрактне мислення не були статистично різні між двома групами.

Спостереження, отримані в ході дослідження, дають вагомні аргументи на користь рутинного скринінгу пацієнтів, які страждають на цукровий діабет 2 типу, для виявлення легкого когнітивного розладу за допомогою чутливого інструменту, такого як MoCA. Дослідження також показало перевагу поліпшення глікемічного контролю на когнітивні функції.



<b>NADEN MAHMOUD, OMAR MOHAMED, AHMED KHALIFA .....</b>	<b>382</b>
FEATURES OF THE MENTAL STATE IN PATIENTS WITH PARANOID SCHIZOPHRENIA AND COMORBID DENTAL PATHOLOGY .....	382
<b>RADZIVIL IRYNA, HORDIENKO VOLODYMYR.....</b>	<b>384</b>
SIGNS OF MANIFESTATION AND DEVELOPMENT OF NEUROCOGNITIVE DEFICIENCY IN CLINICAL OBSERVATIONS IN PATIENTS WITH CEREBROVASCULAR DISEASE AND DISEASES OF THE BRAIN .....	384
<b>RHEA SINGH .....</b>	<b>386</b>
A CASE REPORT ON HYPERKINETIC MOVEMENT DISORDERS IN AN ADOLESCENT .....	386
<b>SAZONOVA TAIPIA .....</b>	<b>387</b>
CHALLENGES IN THE DIAGNOSIS OF NEUROMYELITIS OPTICA ON THE EXAMPLE OF A CLINICAL CASE .....	387
<b>АВЕР'ЯНОВА КСЕНІЯ ЄВГЕНІЇВНА .....</b>	<b>389</b>
ЕФЕКТИВНІСТЬ ЕДАРАВОНУ ПРИ ЛІКУВАННІ ГОСТРОГО ІШЕМІЧНОГО ІНСУЛЬТУ .....	389
<b>БЕРЕЖНИЙ ГЕРМАН ГЕННАДІЙОВИЧ .....</b>	<b>392</b>
ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК АДДИКТИВНОЇ ПОВЕДІНКИ ТА РІВНЯ ТРИВОЖНОСТІ У СУЧАСНОЇ МОЛОДІ ...	392
<b>БОДНАР ЄЛИЗАВЕТА ІГОРІВНА, ТКАЧОВА АНАСТАСІЯ ВАДИМІВНА .....</b>	<b>393</b>
Етіологічні чинники порушення мовного розвитку у дітей раннього віку .....	393
<b>ГЕВОРГЯН СОФІЯ АВЕТІКІВНА, ГОНЧАРЕНКО ВАЛЕРІЯ ІГОРІВНА.....</b>	<b>395</b>
Розлади харчової поведінки у осіб молодого віку .....	395
<b>ГРИЦЕНКО АНАСТАСІЯ СЕРГІЇВНА .....</b>	<b>396</b>
Психологічний стан дітей з прийомних родин .....	396
<b>ГУЦАЛ КАТЕРИНА ВІТАЛІЇВНА .....</b>	<b>398</b>
Арт-терапія в комплексному лікуванні хворих на психогенну депресію .....	398
<b>ДАЩУК АНДРІЙ АНДРІЙОВИЧ, ДЕРКАЧ ЮЛІЯ ВОЛОДИМИРІВНА.....</b>	<b>399</b>
Профілактика психосоматичних проявів у студентів з комп'ютерною ігровою залежністю .....	399
<b>ЗЕЛЕНСЬКА КАТЕРИНА ОЛЕКСІЇВНА, КРАСКОВСЬКА ТЕТЯНА ЮРІЇВНА .....</b>	<b>401</b>
Клінічна картина тривожних розладів у вимушених переселенців .....	401
<b>КАПЛОУХ ОЛЬГА МИКОЛАЇВНА .....</b>	<b>402</b>
Стан психологічної адаптації родин пацієнтів хворих на деменцію .....	402
<b>КІКОШ КСЕНІЯ ЮРІЇВНА, ЯКУШЕВ ЄГОР ДМИТРОВИЧ .....</b>	<b>404</b>
Вплив цефалгічного синдрому на рівень адаптації студентів медичних вузів.....	404
<b>КОВАЛЕНКО АННА АНАТОЛІЇВНА, ГОЛОВІНА ВІКТОРІЯ АНАТОЛІЇВНА.....</b>	<b>405</b>
Описання клінічного випадку оптикомієліту Девіка .....	405
<b>КОНДРАТЕНКО АНАСТАСІЯ ПАВЛІВНА.....</b>	<b>407</b>
Зв'язок легкого когнітивного розладу з рівнем глікемії у пацієнтів із цукровим діабетом 2 типу .....	407
<b>КОНОВАЛОВА КАТЕРИНА ДМИТРІВНА ,</b>	
<b>АРТЕМЕНКО МАРГАРИТА ЄВГЕНІВНА .....</b>	<b>409</b>
Дослідження рівня депресії серед студентів-медиків, які поєднують навчання з роботою .....	409
<b>КОСЕНКО ЮЛІЯ ВІКТОРІВНА.....</b>	<b>410</b>
Дослідження внутрішньоособистісних факторів ризику за допомогою теста Сонді осіб, схильних до суїциду .....	410
<b>КУЛКОВА НАТАЛІЯ ОЛЕКСІЇВНА, ЛОВЧИКОВА АНАСТАСІЯ СЕРГІЇВНА .....</b>	<b>412</b>
Сучасні методи лікування нейросифілісу на прикладі клінічного випадку .....	412
<b>МАЗУР КАТЕРИНА БОРИСІВНА , ІБРАГІМОВА ШАФАГ ЕЛЬНУР КИЗИ .....</b>	<b>413</b>
Кореляційна залежність виразкової хвороби шлунка, дванадцятипалої кишки та мігрені .....	413
<b>МАКАРЕНКО ДАР'Я ОЛЕКСАНДРІВНА .....</b>	<b>415</b>
Дослідження вегетативної системи у студентів медиків .....	415
<b>НАГОРНА АНАСТАСІЯ АНДРІЇВНА .....</b>	<b>417</b>
Особливості тривожних проявів у студентів медичного університету .....	417
<b>ОГІЄНКО АЛІНА СЕРГІЇВНА .....</b>	<b>419</b>
Хвороба Девіка. Сучасні питання діагностики та диференційного діагнозу .....	419