



В'юн Тетяна Іванівна

РОЛЬ ОСТЕОКАЛЬЦИНУ В ОЦІНЦІ ВТОРИННОГО ОСТЕОПОРОЗУ У ПАЦІЄНТІВ З ХРОНІЧНИМ ПАНКРЕАТИТОМ ТА АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ

Україна, Харків

Харківський національний медичний університет

Кафедра загальної практики – сімейної медицини та внутрішніх хвороб

Науковий керівник: проф., д.мед.н. Пасієшвілі Л.М.

Коморбідність поширених і соціально-значущих захворювань загрожує формуванням ускладнень, які можуть посилювати перебіг різних нозологій, серед яких розглядають хронічний панкреатит (ХП) і артеріальну гіпертензію (АГ).

Мета: вивчити зміст і роль біохімічного маркера кісткового метаболізму остеокальцину у пацієнтів з поєднаним перебігом ХП та АГ.

Матеріали та методи. Обстежено 3 групи осіб, репрезентативних за віком і статтю: 70 пацієнтів з поєднаним перебігом ХП та АГ (основна група), 40 - з ізольованим ХП (група порівняння) і 78 практично здорових осіб (контрольна група). Пацієнти обох груп з ХП не відрізнялися за тривалістю анамнезу, частоті загострень захворювання і групам лікарських препаратів, що використовуються в лікуванні на попередніх етапах. Вміст остеокальцину в сироватці крові визначали імуноферментним методом з використанням комерційних тест-систем «IDS» фірми «ELISA» (США).

Результати та їх обговорення. Всі хворі з ХП перебували в стадії загострення захворювання; перебіг АГ відповідав II стадії 2 ступеня. Проведене дослідження показало, що вміст остеокальцину в контролі коливалося від 14,7 до 26,0 нг / мл з медіаною 21,5 нг / мл. У групі порівняння вказаний показник відповідав $26,1 \pm 0,8$ нг / мл, при цьому показники норми реєстрували у 27 пацієнтів (67,5%). У 4-х осіб (10%) було відзначено зниження рівня остеокальцину до $17,1 \pm 0,4$ нг / мл, один з яких в анамнезі мав перелом верхньої кінцівки. При поєднаному перебігу ХП та АГ рівень остеокальцину по групі склав $22,1 \pm 0,64$ нг / мл; контрольні його показники реєструвалися у 35 пацієнтів (50%). У 12 випадках (17,1%) величина остеокальцину перевищувала показники норми; 11 з них мали різної



локалізації переломи в анамнезі. У 23 пацієнтів (32,9%) відзначено зниження вмісту остеокальцину.

Висновки. Поєднаний перебіг хронічного панкреатиту і артеріальної гіпертензії можна розглядати в якості несприятливого тандему, підсумком якого є ранній розвиток остеопоротичних змін. Зниження рівня біохімічного маркера кісткового метаболізму остеокальцину може призводити до порушення ремоделювання кісткової тканини, що необхідно враховувати при складанні схем терапії. Дана обставина може бути обумовлено як порушенням всмоктування кальцію в кишечнику (ХП), так і його підвищеної витрати при АГ.

Герасимчук Ульяна Сергіївна

ГАЛАНІН ТА ЕНЕРГЕТИЧНИЙ БАЛАНС

Україна, Харків

Харківський національний медичний університет
Кафедра внутрішньої медицини №2, клінічної імунології та
алергології імені академіка Л.Т. Малої
Науковий керівник: Кадикова О.І.

Мета дослідження. Плейотропний гормон галанін (GAL) – це нейропептид, що відіграє важливу роль в регуляції енергетичного гомеостазу. Багато досліджень підтвердили, що безпосереднє введення GAL в центральну нервову систему стимулює харчування гризунів. Високі рівні GAL в сироватці спостерігалися також і у людей з ожирінням, що дозволяє припустити, що периферичний GAL грає роль в регуляції енергетичного балансу, і що підвищені рівні GAL циркулюючої крові сприяють розвитку ожиріння та метаболічних порушень, пов'язаних з ожирінням. В даний час цілком невідомо, як саме хронічно підвищений рівень циркулюючого GAL впливає на енергетичний баланс. Мета цього дослідження - провести аналіз даних, наявних в сучасній літературі з метою прояснення важливості хронічно підвищеного рівня циркулюючого GAL для енергетичного балансу.

Методи дослідження. В огляд включені дані зарубіжних і вітчизняних статей, знайдених в Pubmed і eLibrary по даній темі, опублікованих за останні роки.