

# LXXIII

# АПСМиФ 2019

LXXIII МЕЖДУНАРОДНАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ СТУДЕНТОВ И МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ

**АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ СОВРЕМЕННОЙ  
МЕДИЦИНЫ И ФАРМАЦИИ**

Студенческое научное общество  
Белорусский Государственный Медицинский Университет

**Сборник тезисов докладов LXXIII Международной научно-практической конференции студентов и молодых ученых**



**Минск, 2019**

УДК 61:615.1(043.2)

ББК 5:52.82

А 43

Рецензенты: член-корреспондент НАН Беларуси, д-р. мед. наук, профессор Висмонт Ф.И.; д-р мед. наук, профессор Третьяк С.И.; д-р. мед. наук, профессор Таганович А.Д.

Редакционный совет: А.В. Давидян, И. Ю. Пристром, Е.А. Подголина, И.В. Ядевич, Г.Э. Повелица, И.К. Шабан, Е.В. Мовкаленко, С.Г. Лепешко

Актуальные проблемы современной медицины и фармации 2019: сборник тезисов докладов LXXIII Международной научно-практической конференции студентов и молодых ученых.

В авторской редакции.

/под редакцией А.В. Сикорского, В.Я. Хрыщановича - Минск: БГМУ, 2019 - 1793 с.

ISBN 978-985-21-0251-3

Сборник содержит тезисы научных статей, отражающие результаты собственных исследований молодых учёных и студентов, посвящённые актуальным вопросам современной медицины.

ISBN 978-985-21-0251-3

ISBN 978-985-21-0251-3



УДК 61:615.1(043.2)

ББК 5:52.82

А 43

*Секция эндокринологии*

<i>Голубева М. Д.</i> .....	1749
<i>Гудыно В. С.</i> .....	1750
<i>Зыбайло П. Г., Талан Н. М.</i> .....	1751
<i>Кунарбаева А. К.</i> .....	1752
<i>Лузан А. М., Градуша А. В.</i> .....	1753
<i>Егорова А. В., Лукошко Ю. И.</i> .....	1754
<i>Махамид Л. М.</i> .....	1755
<i>Медяник Е. А., Олейник М. А.</i> .....	1756
<i>Рамазанов Э., Альмахамид Б.</i> .....	1757
<i>Романова Е. В.</i> .....	1758
<i>Санковская Т. О., Демидюк О. А.</i> .....	1759
<i>Талан Н. М. Зыбайло П. Г.</i> .....	1760
<i>Филипченко А.И., Ющук Д.А.</i> .....	1761
<i>Шатица А.С.</i> .....	1762
<i>Шилина Я. В.</i> .....	1763

*Медяник Е. А., Олейник М. А.*

## **ОПРЕДЕЛЕНИЕ ВЛИЯНИЯ ИОНИЗИРОВАННОГО КАЛЬЦИЯ НА ТЕЧЕНИЕ ОСТЕОАРТРОЗА И ПРИ ЕГО СОЧЕТАНИИ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2-ГО ТИПА**

*Научный руководитель д-р. мед. наук, проф. Журавлёва Л. В.*

*Кафедра внутренней медицины №3 и эндокринологии*

*Харьковский национальный медицинский университет, г. Харьков*

**Актуальность.** На сегодняшний день распространенность сахарного диабета (СД) 2-го типа и остеоартроза (ОА) постоянно растет. Проводится много исследований, в которых уделяется внимание развитию ОА на фоне нарушений метаболизма костной ткани.

**Цель:** определение уровня ионизированного кальция ( $Ca^{2+}$ ) у больных ОА и при сочетании ОА и СД 2-го типа и его влияние на течение ОА и СД 2-го типа.

**Материалы и методы.** Всего было обследовано 50 больных в КНП ХОС «Областная клиническая больница» г. Харькова, все больные были разделены на 2 группы. 1-я группа - 20 больных с ОА, 2-я группа - 30 больных с сочетанным течением ОА и СД 2-го типа. Контрольная группа состояла из 20 практически здоровых лиц. Средний возраст пациентов составил  $56,08 \pm 0,71$ , группы были сопоставимы по возрасту и полу. Исследование суставов включало осмотр, пальпацию, симптомы ОА оценивали по индексу WOMAC (WesternOntarioandMcMasterUniversity). Всем больным ОА была проведена рентгенологическое исследование коленных суставов. Определение уровня  $Ca^{2+}$  проводилось биохимическим методом. Уровень С-реактивного белка (СРБ) определялся латексным методом. Проводилось определение показателей углеводного обмена: глюкоза в сыворотке крови натощак (ГКН), уровень гликозилированного гемоглобина (HbA1c), концентрация иммунореактивного инсулина (ИР) и определения индекса НОМА.

**Результаты и их обсуждение.** Для уровня  $Ca^{2+}$  отмечено статически значимое снижение его уровня в обеих исследуемых группах по сравнению с группой контроля, кроме того между группой с изолированным течением ОА и группой с сочетанным течением ОА и СД 2-го типа также отмечено достоверную разницу ( $p < 0,05$ ). То есть, для  $Ca^{2+}$  справедливо следующее распределение уровня  $Ca^{2+}$ : Контроль > ОА > ОА+СД2. При исследовании взаимосвязей  $Ca^{2+}$  и показателей углеводного обмена в каждой группе пациентов, было выявлено, что в группе с изолированным течением ОА, а так же в контрольной группе здоровых лиц, ни одна из корреляционных связей не была статистически значимой. В группе с сочетанным течением ОА и СД 2-го типа выявлено умеренные отрицательные связи между уровнем  $Ca^{2+}$  и уровнем ГКН ( $r = -0,47$ ;  $p = 0,00123$ ), HbA1C ( $r = -0,56$ ;  $p = 0,001653$ ) и НОМА ( $r = -0,60$ ;  $p = 0,001472$ ). При изучении корреляционных взаимосвязей между показателями клинико-рентгенологических изменений и уровнем  $Ca^{2+}$  было выяснено, что у пациентов 1-ой группы значимых корреляционных связей обнаружено не было. Во второй группе наблюдалась значимая отрицательная корреляция между уровнем боли за WOMAC и  $Ca^{2+}$  ( $r = -0,47$ ,  $p = 0,0005$ ).

**Выводы.** При сочетанном течении ОА и СД 2-го типа отмечаются изменения в метаболизме костной ткани, в частности, значительное снижение уровня  $Ca^{2+}$ , по сравнению с больными изолированным течением ОА. А достоверная связь  $Ca^{2+}$  с индексом WOMAC свидетельствует о возможном влиянии нарушений метаболизма костной ткани на прогрессирование ОА пациентов с коморбидной патологией.