

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАДМІНІСТРАЦІЇ
ДУ „НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ ІМ. А.Т.МАЛОЇ НАМН УКРАЇНИ”
ДУ «ІНСТИТУТ МЕДИЧНОЇ РАДІОЛОГІЇ ІМ. С.П. ГРИГОР'ЄВА НАМН УКРАЇНИ»
ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ “МОЛОДІ ВЧЕНІ ТА СПЕЦІАЛІСТИ
ІНСТИТУТІВ НАМН УКРАЇНИ М. ХАРКОВА”
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

**МАТЕРІАЛИ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
З УЧАСТЮ МІЖНАРОДНИХ СПЕЦІАЛІСТІВ,
ПРИСВЯЧЕНОЇ ДНЮ НАУКИ**

**“МЕДИЧНА НАУКА НА ПЕРЕТИНІ СПЕЦІАЛЬНОСТЕЙ:
СЬОГОДЕННЯ І МАЙБУТНЄ”**

19 травня 2017 року

Харків

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАДМІНІСТРАЦІЇ
ДУ „НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ ІМ. Л.Т.МАЛОЇ НАМН УКРАЇНИ”
ДУ «ІНСТИТУТ МЕДИЧНОЇ РАДІОЛОГІЇ ІМ. С.П. ГРИГОР'ЄВА НАМН УКРАЇНИ»
ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ “МОЛОДІ ВЧЕНІ ТА СПЕЦІАЛІСТИ
ІНСТИТУТІВ НАМН УКРАЇНИ М. ХАРКОВА”
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

МАТЕРІАЛИ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ З УЧАСТЮ
МІЖНАРОДНИХ СПЕЦІАЛІСТІВ, ПРИСВЯЧЕНОЇ ДНЮ НАУКИ

**“ МЕДИЧНА НАУКА НА ПЕРЕТИНІ
СПЕЦІАЛЬНОСТЕЙ: СЬОГОДЕННЯ І МАЙБУТНЄ”**

19 травня 2017 року

Харків 2017

УДК: 61.061.3
В 33

Редакційна рада
Г.Д.Фадєєнко (голова)
О.В. Колеснікова (заступник голови)

Г.В. Болотських, О.Є. Гріднев, К.В. Немальцова, Т.А. Лавренко

Відповідальний секретар: К.О. Юшко

В 33 «Медична наука на перетині спеціальностей: сьогодення і майбутнє»:
Матеріали науково-практичної конференції з участю міжнародних
спеціалістів, присвяченої Дню науки
19 травня 2017 р./Ред. рада Г.Д.Фадєєнко (голова) та ін.;
НАМН України та ін.-Х., 2017.- 128 с.

Адреса редколегії:
ДУ «Національний інститут терапії імені Л.Т.Малої
НАМН України»
пр. Любові Малої, 2-а, м.Харків, 61039, Україна

Оргкомітет не несе відповідальності за зміст опублікованих тез

ДУ «Національний інститут терапії імені Л.Т.Малої НАМН
України», 2017

ИЗМЕНЕНИЕ ДОЗИРОВКИ ОСНОВНЫХ ГРУПП КАРДИОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ В КЛАССАХ ПУЛЬСОВОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ НА ГОДОВОМ ЭТАПЕ ПОСЛЕ ИМПЛАНТАЦИИ ЭЛЕКТРОКАРДИОСТИМУЛЯТОРОВ	
Починская М.В., Яблучанский Н.И.	90
ВЛАСТИВОСТІ ДІЇ ЕФІРНИХ ОЛІЙ НА ПЛІСНЯВІ ГРИБИ	
Руминська Т.М., Панас М.А., Тимчук І.В.	91
ПОРУШЕННЯ КЛУБОЧКОВОЇ ТА КАНАЛЬЦЕВОЇ ФУНКЦІЇ НИРОК У ХВОРИХ НА ШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ В ПОСІДНАННІ З ХРОНІЧНИМ ШЕЛОНЕФРИТОМ.	
Риндіна Н.Г., Журавльова М.І.	92
ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЭНДОВАСКУЛЯРНОЙ ЛАЗЕРНОЙ КОАГУЛЯЦИИ ПРИ ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНИ ВЕН ГОЛЕНЕЙ	
Синяченко Ю.О.	93
ЗМІНИ ПОКАЗНИКІВ КАРДІОГЕМОДИНАМІКИ ЗАЛЕЖНО ВІД ТИПІВ ДИСЛІПІДЕМІЙ У ХВОРИХ НА ШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ ТА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2-ГО ТИПУ	
Сипало А.О.	94
ОСОБЕННОСТИ МИНЕРАЛЬНОГО ГОМЕОСТАЗА У ЖЕНЩИН ПОСЛЕ ГИСТЕРЭКТОМИИ	
Скорбач Е.И., Скорбач Ю.И.	95
ПОКАЗАТЕЛИ МИКРОБНОЙ КОЛОНИЗАЦИИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ДЕТЕЙ С РЕКУРРЕНТНЫМИ РЕСПИРАТОРНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ И СИНДРОМОМ ВЕРТЕБРОБАЗИЛЯРНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ	
Слуцкая Т.В., Овчаренко Л.С., Андриенко Т.Г., Самохин И.В.	96
МАРКЕРИ УРАЖЕННЯ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЇ ЗОНИ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ПАНКРЕАТИТ	
Сокол О.О., Лахно О.В., Григорова М.В.	97
ИДИОПАТИЧЕСКАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К ГЛЮТЕНУ В ПРАКТИКЕ СЕМЕЙНОГО ВРАЧА	
Соловьёв А.В., Кошля В.И., Кульбачук А.С., Клищунова Ю.А.	98
УЧАСТЬ NO В РЕГУЛЯЦІЇ РЕПАРАЦІЇ ОДНОНИТКОВИХ РОЗРИВІВ ДНК ООЦИТІВ	
Срібна В.О.	99
ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ МИКОЗА ГЛАДКОЙ КОЖИ НА ФОНЕ ИММУНОСУПРЕССИВНОЙ ТЕРАПИИ.	
Супрун К.Г., Олейник О.И., Мангушева В.Ю.	100
ОПУХОЛЬ АССОЦИИРОВАННЫЙ МАРКЕР HE-4 В ДИАГНОСТИКЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ЯИЧНИКОВ	
Сухин В.С., Немальцова Е.В.	101
ИССЛЕДОВАНИЕ ЧАСТОТЫ АБЕРРАЦИЙ ХРОМОСОМ ПРИ ТРЕВОЖНО-ФОБИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВАХ У ПОДРОСТКОВ	
Сухов В. А.	102
СВЯЗЬ СИСТЕМНЫХ ВАСКУЛИТОВ С ЗАГРЯЗНЕНИЕМ АТМОСФЕРЫ В РЕГИОНАХ ПРОЖИВАНИЯ БОЛЬНЫХ	
Суярко В.И.	103

ОСОБЕННОСТИ МИНЕРАЛЬНОГО ГОМЕОСТАЗА У ЖЕНЩИН ПОСЛЕ ГИСТЕРЭКТОМИИ

Скорбач Е.И., Скорбач Ю.И.

Харківський національний медичний університет

Гистерэктомия (ГЭ) – одна из наиболее распространенных операций в гинекологической практике. В Украине более 20% женщин перенесли ГЭ, из них 70% были прооперированы в возрасте от 30 до 40 лет. У пациентов после ГЭ развивается гормональный дисбаланс, который повышает риск развития нарушений в сердечно-сосудистой системе (ССС), центральной нервной системе (ЦНС) и опорно-двигательном аппарате. Гипоэстрогения, которая наблюдается у женщин после ГЭ, оказывает влияние на кальциевый (Ca^{2+}) и магниевый (Mg) обмен, который связан с развитием остеопороза.

Таким образом, целью данного исследования была оценка уровней Mg, Ca^{2+} и фосфора (P) у женщин после ГЭ в зависимости от возраста.

Материалы и методы. В исследование было включено 58 женщин. Все женщины были распределены на следующие группы: I (контрольная) гр. – 20 практически здоровых женщин, репродуктивного возраста; основная группа – 38 женщин, которым произведена ГЭ с сохранением яичников. Основная группа была распределена на II и III гр. в зависимости от возраста проведения оперативного вмешательства. Во II гр. вошли 20 женщин, которым ГЭ произведена в возрасте 40-44 лет, в III гр. – 18 женщин, ГЭ в 45-49 лет. Всем женщинам определяли уровни Ca^{2+} , Mg и P в сыворотке крови с помощью анализатора Hitachi-917.

В ходе исследования было установлено, что у женщин после ГЭ наблюдалось изменения минерального обмена, которые проявлялись в достоверном снижении уровней Mg и Ca^{2+} в сравнении с I гр. Однако, наименьшая концентрация Mg и Ca^{2+} наблюдалась у женщин II гр. в сравнении с III гр. ($p < 0,05$). Концентрация P у женщин после ГЭ достоверно увеличивалась в сравнении с пациентками I гр., но увеличение было более значительным у женщин II гр. в сравнении с III гр. ($p < 0,05$).

Снижение концентрации Mg у пациентов после ГЭ может быть связана с хирургической травмой тканей. Гипокальциемия, которая наблюдается у женщин после ГЭ, связана со снижением уровня эстрогенов. Эстрогены оказывает модулирующее влияние на метаболизм Ca^{2+} . Увеличение концентрации фосфатов мешает поглощению Mg и Ca^{2+} . В результате проведенных исследований, выявлена прямая зависимость между Mg и Ca^{2+} у женщин после ГЭ в зависимости от возраста.

Таким образом, гипوماгнемия и гипокальциемия, которая наблюдается у женщин после ГЭ, вызывает повышение риска возникновения остеопороза и изменения функции ССС и ЦНС. В связи с этим, дополнение к терапии поливитаминов, содержащих магний и кальций, может предотвратить развитие остеопороза и других осложнений, связанных с нарушением минерального гомеостаза у женщин после ГЭ.

**МАТЕРІАЛИ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ З
УЧАСТЮ МІЖНАРОДНИХ СПЕЦІАЛІСТІВ, ПРИСВЯЧЕНОЇ ДНЮ
НАУКИ**

**МЕДИЧНА НАУКА НА ПЕРЕТИНІ СПЕЦІАЛЬНОСТЕЙ:
СЬОГОДЕННЯ І МАЙБУТНЄ**

19 травня 2017 року, Харків

Підписано до друку 12.05.2017 р.
Формат 60x84/16. Папір офсет. Друк. ризограф
Ум. друк. арк. 4,8 Замовлення б/н Наклад 130 прим.
Друк-СПД ФО Степанов В.В. м. Харків, вул. Ак. Павлова 311