



ЗБІРНИК

**МАТЕРІАЛІВ КОНФЕРЕНЦІЇ
ФЕСТИВАЛЮ МОЛОДІЖНОЇ НАУКИ
«МЕДИЦИНА ТРЕТЬОГО ТИСЯЧОЛІТТЯ»
18-20 СІЧНЯ 2021 РОКУ**





УДК 61.061.3 (043.2)

ББК 61 (063)

*Медицина третього тисячоліття: Збірник тез міжвузівської конференції молодих вчених та студентів (Харків, 18-20 січня 2021р.)
Харків, 2021. – 574 с.*

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



атака власних білків, які запобігають згортанню крові. Особливі ризики розвитку гіперкоагуляції характерні для пацієнтів з важким перебігом. Для профілактики подібного стану слід також враховувати групи ризику, у яких висока ймовірність важкої форми COVID-19.

В'юн Тетяна Іванівна

ГЕНЕТИЧНІ АБЕРАЦІЇ ГЕНА ЛАКТАЗИ ПРИ КОМОРБІДНОМУ ПЕРЕБІГУ ХРОНІЧНОГО ПАНКРЕАТИТУ ТА АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ.

Харків, Україна

Харківський національний медичний університет

Кафедра загальної практики - сімейної медицини та внутрішніх хвороб

Науковий керівник: д.мед.н., проф. Пасієшвілі Людмила Михайлівна

Рання діагностика різних захворювань та їх ускладнень є актуальним питанням сучасної медицини. У клінічній практиці ризик розвитку мультифакторних захворювань, а саме хронічного панкреатиту (ХП) та артеріальної гіпертензії (АГ) визначають за допомогою молекулярного тестування генів, які отримали назву генів-кандидатів. Одним із таких кандидатів – є ген лактази (LCT), що кодує амінокислотну послідовність ферменту лактази. Поліморфізм в цьому гені призводить до непереносимості лактози та може мати непрямий вплив на кальцієві запаси, щільність кісткової тканини та остеопоротичні ускладнення.

Мета: визначити роль поліморфізму гена LCT у формуванні лактазної недостатності при хронічному панкреатиті та артеріальній гіпертензії і можливість прогнозувати розвиток остеопорозу при даній патології.

Матеріали та методи дослідження. До роботи залучено 110 пацієнтів на ХП, який у 70 випадках перебігав на тлі АГ 2 стадії, II ступеню (основна група) та 40 осіб - група порівняння, до якої увійшли пацієнти на ізольований ХП. Групи були співставні за віком $33,2 \pm 2,1$ (основна) та $32,9 \pm 3,1$ років (порівняння) і статтю (в основній групі співвідношення чоловіків та жінок було 27,1 % (19/70) та 72,9 % (51/70), у групі порівняння - 30 % (12/40) та 70 % (28/40) відповідно). Вивчення поліморфізму гену LCT проводили за допомогою полімеразної ланцюгової реакції («Human LCT ELISA KIT»). До контрольної групи пацієнтів увійшло 78



практично здорових осіб аналогічного віку та статі, що дозволило порівняти отримані результати. Отримані дані обробляли статистично за допомогою програмного середовища «STATISTICA».

Результати та їх обговорення. У пацієнтів на ізольований перебіг ХП генотип ТТ виявлено у 17,5 % пацієнтів (n=7); генотип СТ гена LCT реєстрували у 27,5 % обстежених (n=11) та генотип СС – у 55 % (n=22). При визначенні розподілу генотипів та алелів у основній групі хворих було встановлено, що генотип ТТ було притаманне 11 пацієнтам (15,7 %), генотип СТ – 20 (28,6 %) та СС генотип визначали у 39 хворих з поєднанням ХП та АГ, що склало 55,7 %. Отже, відмінності поліморфізму гена LCT між пацієнтами з ХП та пацієнтами з поєднанням ХП та АГ мали статистично значущий характер (КХП, $\chi^2=26,16$, $df=4$, $p=0,00003$). Встановлено, що більше половини хворих з ХП мали алель С, наявність якої можна розглядати в якості несприятливого фактора у формуванні ЛН. При цьому вірогідних змін в поліморфізмі гена LCT за генотипом СС як у здорових осіб, так і при захворюванні підшлункової залози виявлено не було, що швидше за все можна пояснити вродженим характером даної патології. Деяке збільшення числа хворих на ХП з СС-генотипом (55 % і 55,7 % проти 48,7 % в контролі), вочевидь, є результатом «випадіння» лактазосекретуючої функції підшлункової залози при формуванні захворювання. Клінічно ЛН була встановлена у 48 пацієнтів (68,6 %) основної групи і 23 осіб (57,5 %) групи порівняння.

Висновки. У пацієнтів з ХП у 57,5 % випадків формується ЛН, що призводить до погіршення клінічної симптоматики, потребує корекції дієтичних рекомендацій та може сприяти формуванню остеопоротичних станів. При поєднанні ХП та АГ кількість осіб з ЛН збільшується (68,6 %), що можна розглядати як результат судинної дисрегуляції підшлункової залози внаслідок розвитку системної ендотеліальної дисфункції та хронічного спазму судин при АГ. Розвиток ЛН у хворих на ХП в більшості випадків є наслідком генетичних аберацій гена лактази, а саме, переважання генотипу СС.



Pashchekivska Oksana, Martovytskyi Dmytro, Narizhna Anna	62
<i>THE RELATIONSHIP BETWEEN THE LEVEL OF ENDOSTATIN AND INSULIN-LIKE GROWTH FACTOR-1 IN THE BLOOD SERUM ON THE PARAMETERS OF CARDIOHEMODYNAMICS IN PATIENTS WITH ACUTE MYOCARDIAL INFARCTION, DEPENDING ON THE PRESENCE OF OBESITY</i>	62
Zaikina Tetiana, Arisukwu Judith, Ogunsanya Gbemisola Fashuyi	63
<i>OF TYPE 2 DIABETES MELLITUS DURATION IN PATIENTS WITH ACUTE MYOCARDIAL INFARCTION ON THE LEVELS OF ENDOTHELIUM-DEPENDENT MEDIATORS</i>	63
Аксенкова Сусанна Минівна, Медушевський Костянтин Сергійович	65
<i>ВПЛИВ АНТИГІПЕРТЕНЗИВНОЇ ТЕРАПІЇ НА ПЕРЕБІГ COVID-19. КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК</i>	65
Александрова Тетяна Миколаївна, Лапшина Катерина Аркадіївна, Башкірова Анна Дмитрівна	67
<i>ДИНАМІКА РІВНЯ ПЕНТРАКСИНУ-3 ТА ПОКАЗНИКІВ СИСТЕМНОЇ ЗАПАЛЬНОЇ ВІДПОВІДІ У ПАЦІЄНТІВ З НЕАЛКОГОЛЬНОЮ ЖИРОВОЮ ХВОРОБОЮ ПЕЧІНКИ ПІД ВПЛИВОМ АДЕМЕТІОНІНУ</i>	67
Апазіді Еліна Вікторівна, Макаренко Регіна Ігорівна, Ольховський Дмитро Васильович	68
<i>ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК COVID-19 ТА АНТИФОСФОЛІПІДНОГО СИНДРОМУ</i>	68
В'юн Тетяна Іванівна	69
<i>ГЕНЕТИЧНІ АБЕРАЦІЇ ГЕНА ЛАКТАЗИ ПРИ КОМОРБІДНОМУ ПЕРЕБІГУ ХРОНІЧНОГО ПАНКРЕАТИТУ ТА АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ</i>	69
Гріднева Ольга Володимирівна, Кадикова Ольга Ігорівна	71
<i>ASPECTS OF CHRONIC HEART FAILURE CLINICAL FLOW IN PATIENTS WITH CORONARY ARTERY DISEASE AND CONCOMITANT OBESITY</i>	71
Іванова Катерина Володимирівна	72
<i>ОСОБЛИВОСТІ ОБМІНУ ГЛІКОЗАМІНОГЛІКАНІВ У ХВОРИХ НА ІШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД ІНДЕКСУ МАСИ ТІЛА</i>	72
Катамадзе Русудан Нодаріївна	74
<i>ЧИННИК РИЗИКУ КАРДІОВАСКУЛЯРНОЇ ПАТОЛОГІЇ У ЧОЛОВІКІВ З ОЖИРІННЯМ ЗА НАЯВНОСТІ І ВІДСУТНОСТІ МЕТАБОЛІЧНОГО СИНДРОМА</i>	74
Копитько Назар Станіславович	75
<i>ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК ПСИХОЛОГІЧНИХ АСПЕКТІВ ІЗ ФУНКЦІОНАЛЬНИМ СТАНОМ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СИСТЕМИ ХВОРИХ НА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ</i>	75
Котелюх Марія Юріївна	77
<i>ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК МІЖ ЛІПІДНИМ ОБМІНОМ ТА ПОКАЗНИКАМИ ЕНЕРГЕТИЧНОГО ГОМЕОСТАЗУ У ХВОРИХ НА ГОСТРИЙ ІНФАРКТ МІОКАРДА ЗІ СУПУТНИМ ОЖИРІННЯМ ТА ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ</i>	77
Кучеренко Ірина Олегівна	78
<i>UTILIZATION OF ARTIFICIAL INTELLIGENCE IN ECHOCARDIOGRAPHY</i>	78
Литовченко Катерина Володимирівна, Боровик Катерина Миколаївна, Табаченко Олена Сергіївна	80
<i>ОСОБЛИВОСТІ ПСИХО-ЕМОЦІЙНОГО СТАТУСУ У ХВОРИХ НА ГОСТРИЙ ІНФАРКТ МІОКАРДА ІЗ СУПУТНИМ ОЖИРІННЯМ</i>	80
Литовченко Катерина Володимирівна, Широков Кирило Валерійович	82
<i>ВПЛИВ ВІТАМІНУ D НА РОЗВИТОК ГОСТРОГО ПАНКРЕАТИТУ</i>	82