

**Громадська організація
«Львівська медична спільнота»**

ЗБІРНИК ТЕЗ НАУКОВИХ РОБІТ

**УЧАСНИКІВ МІЖНАРОДНОЇ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ**

**«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СУЧАСНОЇ
МЕДИЦИНИ: НАУКОВІ ДИСКУСІЇ»**

26–27 жовтня 2018 р.

**Львів
2018**

УДК 61«312»(063)

А 43

А 43 **Актуальні питання сучасної медицини: наукові дискусії:** Збірник тез наукових робіт учасників міжнародної науково-практичної конференції (м. Львів, 26–27 жовтня 2018 року). – Львів: ГО «Львівська медична спільнота», 2018. – 84 с.

У збірнику представлені матеріали міжнародної науково-практичної конференції «Актуальні питання сучасної медицини: наукові дискусії».

Усі матеріали подаються в авторській редакції.

УДК 61«312»(063)

© Автори статей, 2018

© Львівська медична спільнота, 2018

ЗМІСТ

НАПРЯМ 1. КЛІНІЧНА МЕДИЦИНА

Базян А. А., Арзуманова И. В., Измайлова Л. В. МОРФО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ ЧЕЛОВЕКА ПОД ВЛИЯНИЕМ АЛКОГОЛЯ.....	5
Килівник В. С. СУЧАСНА ТРАНСФОРМАЦІЯ ПІДХОДІВ ДО ВІДБОРУ НА САНАТОРНО-КУРОРТНУ РЕАБІЛІТАЦІЮ В УКРАЇНІ	10
Antoniv A. A., Kotsiubiichuk Z. Ya. KIDNEY FUNCTIONAL RESERVE IN PATIENTS WITH CHRONIC RENAL DISEASE AND NONALCOHOLIC STEATONEPHRITIS ON THE BACKGROUND OF OBESITY	16
Кочубей О. А., Ащеулова Т. В. ЗНАЧЕННЯ ПЛЕЧЕ-ГОМІЛКОВОГО ІНДЕКСУ ПРИ ОБСТЕЖЕННІ ХВОРИХ НА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ В ПОСДНАННІ З ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ	22
Істомін Д. А., Нагорний І. А., Безкровний Б. О. ВОГНЕПАЛЬНІ ТА ВИБУХОВІ ПОРАНЕННЯ У ГРОМАДЯНСЬКІЙ ВІЙНІ В СИРІЇ: ОСОБЛИВОСТІ ЛОКАЛІЗАЦІЇ.....	24
Опря Є. В. КЛІНІКО-ПСИХОПАТОЛОГІЧНІ ОЗНАКИ ШИЗОФРЕНІЇ ПРИ ЇЇ ПОСДНАННІ З СОМАТИЧНИМИ РОЗЛАДАМИ	26
Ащеулова Т. В., Ситіна І. В. ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК ФАКТОРІВ КАРДІОВАСКУЛЯРНОГО РИЗИКУ ТА ГІПЕРТРОФІЇ МІОКАРДУ ЛІВОГО ШЛУНОЧКА У ХВОРИХ НА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ	29
Соколов В. Н., Майоров О. Ю., Анищенко Л. В., Рожковская Г. М., Цвиговский В. М., Дорофеева Т. К., Любчак М. А., Дойкова Е. М., Корсун А. А. НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ДЛЯ ВИЗУАЛИЗАЦИИ СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИ ДЕМЕНЦИИ	33
Хапченкова Д. С., Верстак К. И. ОСОБЕННОСТИ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЫ У ДЕТЕЙ С КОАРКТАЦИЕЙ АОРТЫ	38
Ясінський М. М., Ожоган З. Р., Левандовський Р. А. ПОГЛЯД НА АДАПТАЦІЙНУ РЕАКТИВНІСТЬ ОРГАНІЗМУ ПАЦІЄНТІВ ЗАПРОТЕЗОВАНИХ ЧАСТКОВИМИ ЗНІМНИМИ ПРОТЕЗАМИ.....	42

НАПРЯМ 2. ПРОФІЛАКТИЧНА МЕДИЦИНА

Лотоцька-Дудик У. Б., Крупка Н. О.

ГІГІЄНИЧНА ОЦІНКА РИЗИКУ ПОРУШЕННЯ ЗДОРОВ'Я
РОБІТНИКІВ ПІДПРИЄМСТВ ЛЕГКОЇ ПРОМИСЛОВОСТІ
ВІД ФАКТОРІВ ВИРОБНИЧОГО СЕРЕДОВИЩА 46

Сахарова І. В.

АЛЕРГІЧНІ ВЛАСТИВОСТІ АМІНОМЕТИЛІЗОНОНІЛФЕНОЛУ
І ЙОГО ОКСИЕТИЛЬОВАНИХ ПОХІДНИХ ТА ЇХ ВПЛИВ
НА ІМУНОБІОЛОГІЧНУ РЕАКТИВНІСТЬ ОРГАНІЗМУ..... 53

Таралло В. Л., Вацик М. З.

ДО ЗБЕРЕЖЕННЯ СКЛАДОВИХ ПРОФІЛАКТИЧНОЇ
МЕДИЦИНИ В УКРАЇНІ 55

НАПРЯМ 3. ФАРМАЦЕВТИЧНІ НАУКИ

Базавлук Є. В., Шикуча С. І.

ОЦІНКА АНТИМІКРОБНОЇ ДІЇ ЛІКАРСЬКОЇ
РОСЛИННОЇ СИРОВИНИ *PHLOMIS PUNGENS* WILLD 57

Вороненко Д. В., Олійник П. В.

НОРМАТИВНО-ПРАВОВІ АСПЕКТИ ФАРМАЦЕВТИЧНОГО
ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ НАСЕЛЕННЯ В УМОВАХ ЛІКВІДАЦІЇ
НАСЛІДКІВ РАДІАЦІЙНИХ АВАРІЙ 63

Еберле Л. В., Александрова О. І., Федорова О. А., Кравченко І. А.

СУМАРНИЙ ВМІСТ ПОЛІФЕНОЛЬНИХ СПОЛУК
В ЛИСТАХ ТА КАЧАНАХ РОДИНИ *BRASSICACEAE* 69

Карпенко І. А., Рухмакова О. А., Ярних Т. Г.

ТЕХНОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ СТВОРЕННЯ НАЗАЛЬНОГО ГЕЛЮ
НА ОСНОВІ ПРИРОДНОЇ СИРОВИНИ
ДЛЯ ТЕРАПІЇ ВІРУСНОГО РИНИТУ 72

Михалик О. І., Коваленко М. М.

ФАРМАЦЕВТИЧНА КОМПОЗИЦІЯ ФЛУРЕНІЗИДУ
ДЛЯ ЛІКУВАННЯ УРАЖЕНЬ ШКІРИ..... 76

НАПРЯМ 4. МЕДИЧНО-БІОЛОГІЧНІ НАУКИ

Родинський О. Г., Кондратьєва О. Ю., Демченко О. М., Скубицька Л. Д.

РОЛЬ ТИРЕОЇДНИХ ГОРМОНІВ У ФОРМУВАННІ
КОГНІТИВНОЇ ФУНКЦІЇ СТАРИХ ЩУРІВ 80

НАПРЯМ 1. КЛІНІЧНА МЕДИЦИНА

Базян А. А., Арзуманова И. В.
студентки II курса
III медицинского факультета

Измайлова Л. В.
кандидат медицинских наук,
доцент кафедры
нормальной анатомии человека

Харьковский национальный медицинский университет
г. Харьков, Украина

МОРФО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ ЧЕЛОВЕКА ПОД ВЛИЯНИЕМ АЛКОГОЛЯ

Потребление алкоголя является одним из самых актуальных проблем во всем мире. Смертность, заболевания и инвалидность, связанные с алкоголем, значительно выше у мужчин, чем у женщин, и являются самыми высокими в развитых странах, где они колеблются от 8% -18% для мужчин и 2% -4% для женщин. По данным Национального института алкогольной зависимости и алкоголизма, каждый год примерно 80 000 человек умирают от причин, связанных с алкоголем. Чрезмерное употребление алкоголя было признано имеющим несколько неблагоприятных последствий для здоровья.

Хроническое потребление алкоголя оказывает неблагоприятное воздействие в том числе и на различные компоненты эндокринной системы. В норме наряду с нервной системой эндокринная система обеспечивает правильное взаимодействие между различными органами для поддержания постоянной внутренней среды, также называемой гомеостазом. Почти каждый орган и клетка организма находится под влиянием эндокринной системы, которая контролирует метаболизм, рост и развитие, размножение. Эндокринная система также играет важную роль, позволяя организму реагировать и соответствующим образом справляться с изменениями во внутренней или внешней среде, такими как изменения температуры тела, а также реагировать на стресс и травмы

Последствия длительного употребления алкоголя вызывают гормональные нарушения, которые приводят к глубоким и серьезным последствиям на физиологическом и поведенческом уровнях. Эти вызванные алкоголем гормональные дисрегуляции влияют на весь организм и могут приводить к различным расстройствам, таким как сердечно-сосудистые заболевания, репродуктивный дефицит, иммунная дисфункция, некоторые виды рака, заболевания костей, психологические и поведенческие расстройства.

Значительные доказательства из исследований на людях и животных показали, что введение алкоголя влияет на активность гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой оси (ГГНО). Острый контакт с алкоголем активизирует ось напряжения ГГНО, что

приводит к увеличению дозы адренокортикотропного гормона (АКТГ) и глюкокортикоидов. У крыс острое введение этанола увеличивает уровни АКТГ и кортикостерона в плазме, причем самки демонстрируют более интенсивные повышения, чем самцы. Эти эффекты этанола в основном опосредуются посредством расширенного высвобождения кортиколиберина из гипоталамуса.

Так же были проведены исследования воздействия потребления алкоголя во время полового созревания у подростков. В большинстве из них было зарегистрировано снижение уровня эстрогенов у девочек-подростков, которое наблюдалось в течение длительных периодов после потребления умеренного количества алкоголя. Было также показано, что злоупотребление алкоголем вызывает изменения в гормонах, связанных с половым созреванием, у мальчиков-подростков – наблюдается снижение уровня тестостерона.

Ряд исследований показывает, что злоупотребление алкоголем способствует развитию гиперпролактинемии у мужчин и женщин. Основным гормоном передней доли гипофиза, который стимулирует лактоциты к синтезу молока, накапливающегося сначала в млечных ходах, затем выбрасываемого из них во время лактации, является пролактин. Именно повышенное содержание этого гормона вызывает такое заболевание, как гиперпролактинемия. В исследовании, проведенном европейскими учеными, постоянная гиперпролактинемия наблюдалась у 16 алкоголь-зависимых людей в течение 6-недельного сеанса лечения⁷ Эти пациенты ежедневно сообщали о потреблении алкоголя в 170 г в течение 5-16-летнего периода, но не имели клинических доказательств алкогольного

цирроза печени. В исследовании, опубликованном японскими учеными, 22 из 23 женщин, принимавших участие в лечении алкоголизма, имели уровни пролактина выше нормы, в пределах от 27 до 184 нг / мл. Эти женщины сообщили, что пили в среднем 84 г алкоголя каждый день в течение не менее 7 лет.

Алкогольная гиперпролактинемия также продемонстрирована у приматов и лабораторных животных. Исследования, проведенные у обезьян рода макаки, показали, что уровни пролактина так же повышались после хронического самостоятельного введения алкоголя (3,4 г / день).

Злоупотребление алкоголем у женщин в пременопаузе даже в умеренных количествах связано с множеством репродуктивных расстройств, таких как нерегулярные менструальные циклы, ановуляция, повышенный риск спонтанных аборт и ранней менопаузы. Американские ученые провели исследование со 430 здоровыми женщинами в возрасте от 20 до 35 лет, которые пытались впервые зачать ребенка. 87% исследуемых женщин обнаружили, что употребление алкоголя, ведет за собой серьезные последствия, такие как снижение оплодотворяемости.

Так же множество исследований подробно отражают вредное влияние алкоголя на мужскую репродуктивную функцию. Хроническое потребление алкоголя значительно увеличивало количество фоллитропина, лютеотропина и эстрогена, тогда как тестостерон и прогестерон были значительно уменьшены, а пролактин (ПРЛ) не изменился. Объем спермы, количество сперматозоидов, подвижность и количество морфологически

нормальных сперматозоидов также были значительно ниже в алкогольной группе. Так же чаще всего злоупотребление алкоголем приводит к недостаточности яичек– гипогонадизму.

Таким образом, подводя итоги нашего исследования можно с уверенностью утверждать, что алкогольная зависимость пагубно влияет на эндокринную систему и ее функции, вызывая патологии у людей всех возрастов и полов.

Список литературы:

1. Dick DM, Bierut LJ. The genetics of alcohol dependence. *Curr.Psychiatry Rep.* 2006;8:151–157.
2. Rehm JT, Bondy SJ, Sempos CT, et al. Alcohol consumption and coronary heart disease morbidity and mortality. *Am. J Epidemiol.* 1997;146:495–501.
3. Балаболкин М.И. Эндокринология. – 2-е изд., перераб. и доп. – «Универсум паблишинг», 1998. – С. 12-18. – 582 с.
4. Эндокринология. Под ред. Н. Лавина. Пер. с англ. – М., Практика, 1999. – 1128 с.

ЗБІРНИК ТЕЗ НАУКОВИХ РОБІТ

УЧАСНИКІВ МІЖНАРОДНОЇ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ

«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ:
НАУКОВІ ДИСКУСІЇ»

26–27 жовтня 2018 р.

м. Львів

Видавник – ГО «Львівська медична спільнота»

@: nauka@medicinelviv.org.ua W: www.medicinelviv.org.ua T: +38 099 415 06 39

Підписано до друку 29.10.2018 р. Здано до друку 30.10.2018 р.

Формат 60x84/16. Папір офсетний. Цифровий друк. Ум.-друк. арк. 4,88.

Тираж 50 прим. Зам. № 3010-18.