

**ІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ**  
**Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова**  
**Студентське наукове товариство**  
**Товариство молодих вчених**

**МАТЕРІАЛИ**  
**XIV Міжнародної наукової конференції**  
**студентів та молодих вчених**  
**«Перший крок в науку—2017»**

**26–28 квітня 2017 року**  
**м. Вінниця, Україна**

УДК: 005.745:001"2017"

Друкується відповідно до рішення Вченої Ради Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова

**Головний редактор** – академік Національної академії медичних наук України,  
проф. В.М. Мороз

**Заступник головного редактора** – проф. О.В. Власенко  
проф. Н.І. Волощук

**Відповідальні секретарі** – Т.В. Секрет,  
Н.А. Вербя

**Члени редакційної колегії:** Т.Ю. Повшедна, О.О. Токарчук, О.О. Білик,  
В.Ю. Дорожинська, Ю.О. Василець, Ю.В. Гуцуляк  
К.С. Волков, О.С. Лемешов, А.М. Паньків, Л.А. Тереховська Т.М. Шандро, А.В. Ваколюк,  
М.М. Гурін, В.О. Пашинський, А.П. Гунько, Т.Л. Домбровська

*У збірнику розміщені матеріали XIII Міжнародної наукової конференції студентів та молодих вчених «Перший крок в науку – 2017»*

***За зміст опублікованих матеріалів відповідальність несуть автори***

Підписано до друку 18.04.2017  
Формат 64x90/8. Папір офсетний.  
Друк різнографічний. Гарнітура Times New Roman.  
Умов. друк. арк. 73,0. Обл.-вид. арк. 67,89.  
Наклад 170 прим. Зам. № 2327/1.

Віддруковано з оригіналів замовника.  
ФОП Корзун Д.Ю.  
21027, а/с 8825, м. Вінниця, вул. 600-річчя, 21.  
Тел.: (0432) 603-000, 69-67-69.

захворюваності серед медичних сестер та фельдшерів, які найбільше перебувають в контакті з хворими на ТБ. Ситуація з ТБ медичного персоналу серед різних регіонів України суттєво відрізняється. Найбільш несприятливими в плані захворюваності МП на ТБ за 2011-2015 рр. стали АР Крим, Херсонська та Дніпровська області, де рівень захворюваності сягав 108,2, 101,9, 99,4 на 100 тис. МП ЗОЗ України відповідно. Найнижчі показники при цьому мали Сумська, Київська та Чернівецькі області – 40,2, 40,4, 44,7 на 100 тис. МП ЗОЗ України відповідно.

**Висновки:** Професійно-зумовлений ТБ є серйозною проблемою для системи охорони здоров'я країни, адже показники захворюваності все ще залишаються досить високими. Місце роботи МП відіграє вирішальну роль у розвитку захворювання, оскільки на тлі зниження захворюваності на ТБ серед працівників ЗОЗ України спостерігається підвищення її серед МП ПТЗ. Основна кількість випадків ТБ спостерігається серед МП з середньою медичною освітою. Найбільш несприятливими в плані захворюваності МП на ТБ стали АР Крим, Херсонська та Дніпровська області.

Т.Ю. Ткаченко<sup>1</sup>, О.В. Олейник<sup>2</sup>, Е.Г. Куринная<sup>2</sup>

## **ВЛИЯНИЕ ДИЕТОТЕРАПИИ НА ТОЛЩИНУ КОМПЛЕКСА ИНТИМА МЕДИА СОННЫХ АРТЕРИЙ И МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ БОЛЬНЫХ НЕАЛКОГОЛЬНОЙ ЖИРОВОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПЕЧЕНИ**

Кафедра внутренней медицины №1

К.А. Сытник<sup>1</sup> (к.мед.н., ас.)

1. Харьковский национальный медицинский университет

2. ГУ «Национальный институт терапии им. Л.Т.Малой НАМНУ»

г. Харьков, Украина

**Актуальность:** В последнее годы наблюдается стремительный рост количества больных неалкогольной жировой болезни печени (НАЖБП) что обусловлено в первую очередь особенностями стиля жизни городского населения: высококалорийной диетой, низкой физической активностью, а также высокой распространенностью нарушений углеводного обмена. В недавних рекомендациях по тактике ведения больных с НАЖБП – ведущее место занимают немедикаментозные методы лечения.

**Целью:** нашего исследования было изучение влияния диетотерапии на метаболические показатели и толщину комплекса интима медиа сонных артерий у больных НАЖБП.

**Материалы и методы:** исследование было проведено на базе поликлинического отделения ГУ «Национальный институт терапии им. Л.Т. Малой НАМНУ». В исследование было включено 30 пациентов с НАЖБП. Всем пациентам, включенным в исследование, были проведены антропометрические измерения с расчетом ИМТ, биохимические исследования (углеводный обмен: глюкоза сыворотки крови, HbA1c, липидный обмен: общий холестерин и его фракции, триглицериды, печеночные пробы), инструментальные исследования включали проведение УЗИ органов брюшной полости, измерение толщины комплекса интима медиа сонных артерий (ТКИМ). Группу контроля составили 20 практически здоровых добровольцев.

**Результаты:** При анализе показателей антропометрических измерений для пациентов с НАЖБП было характерно достоверное увеличение значений ОТ, соотношения ОТ/ОБ в сравнении с контрольной группой – что свидетельствовало о наличии у них абдоминального ожирения. Также для больных НАЖБП было характерно достоверное увеличение значений ИМТ, который соответствовал ожирению I степени. У пациентов с НАЖБП, включенных в наше исследование нарушений углеводного обмена выявлено не было. При анализе показателей липидного спектра обследованных лиц обращало на себя достоверное повышение уровней как общего холестерина, так и триглицеридов по сравнению в показателями контрольной группы ( $p < 0,05$ ). Для пациентов с НАЖБП было характерно утолщение ТКИМ более 0,9 мм, что свидетельствовало о наличии субклинического атеросклероза. Всем пациентам с НАЖБП была разработана персонализированная сбалансированная диета, с ограничением калорийности рациона направленная на снижение массы тела и коррекцию метаболических нарушений сроком на 12 месяцев с последующей коррекцией рациона.

**Выводы:** На фоне диетотерапии было достигнуто нормализации показателей липидного спектра, ИМТ пациентов снизился до нормальных значений. При измерении ТКИМ было обнаружено достоверное снижение исходных значений ( $p < 0,05$ ).

<u>М. Ротару, С. Шаргаровски, Р. Ридкодубский, В. Гначюк, Р. Баронча</u> ОСТРЫЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА С ЭЛЕВАЦИЕЙ ST У БОЛЬНОГО С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ. КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ .....	350
<u>Т.С. Рябець, А.В.Ваколюк</u> НАСЛІДКИ ЧОРНОБИЛЬСЬКОЇ КАТАСТРОФИ ТА АВАРІЇ НА СТАНЦІЇ ФОКУСИМА .....	350
<u>Ю. Синяк</u> СОЦІАЛЬНІ ТА МЕДИЧНІ АСПЕКТИ СТАВЛЕННЯ ДО КОНТРАЦЕПЦІЇ СТУДЕНТІВ В НАВЧАЛЬНИХ ЗАКЛАДАХ МЕДИЧНОГО .....	351
<u>Н.О.Ситник, І.Л. Синенько</u> ВПЛИВ ПАРАТИРЕОЇДЕКТОМІЇ НА ДЕЯКІ ПОКАЗНИКИ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ ТА КІСТКОВОЇ СИСТЕМИ У ХВОРИХ, ЩО ЛІКУЮТЬСЯ ПРОГРАМНИМ ГЕМОДІАЛІЗОМ .....	351
<u>І.О. Сіцінська, О.І. Федів</u> СТАН ПРОТЕОЛІТИЧНОЇ СИСТЕМИ КРОВІ У ХВОРИХ НА ПЕПТИЧНУ ВИРАЗКУ ШЛУНКА ТА ДВНАДЦЯТИПАЛОЇ КИШКИ У ПОСДНАННІ З АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІОЮ І ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ ТИПУ 2 З УРАХУВАННЯМ ТОКСИГЕННОСТІ ШТАМІВ Н.РҮҮLORІНА ФОНІ ЕРАДИКАЦІЙНОЇ ТЕРАПІЇ У КОМБІНАЦІЇ ІЗ ПРОБІОТИКОМ .....	352
<u>А.В. Стемпен, А.О. Шиманський, К.О. Маркиш</u> УДОСКОНАЛЕННЯ ТЕХНІКИ ПОЛОСКАННЯ ГОРЛА ЯК СКЛАДОВОЇ МЕДИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ПРИ ХРОНІЧНОМУ ТОНЗИЛІТІ .....	353
<u>Е.Н. Степаненко</u> ВЛИЯНИЕ СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НА КЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА И ИСХОДЫ ХИМИОТЕРАПИИ ПРИ СОПУТСТВУЮЩЕМ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ .....	353
<u>Ю.І. Танчина</u> РЕНТГЕНОГРАФІЯ В ДІАГНОСТИЦІ КИЛ СТРАВОХІДНОГО ОТВОРУ ДІАФРАГМИ .....	354
<u>М.Р. Тарасова</u> ОСОБЛИВОСТІ ПСИХІЧНОГО СТАТУСУ У ХВОРИХ НА ЕКЗЕМУ .....	355
<u>О.В. Телегузова</u> ОЦІНКА ФУНКЦІЇ НИРОК У ПАЦІЄНТІВ З АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ .....	355
<u>Л.А. Тереховська, А.О. Довгань, Ю.Д. Бальжик</u> ОЦІНКА КЛІНІКО-ФУНКЦІОНАЛЬНОГО ПЕРЕБІГУ ХРОНІЧНОГО ОБСТРУКТИВНОГО ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ (ХОЗЛ) ЗАЛЕЖНО ВІД ПСИХОЛОГІЧНОГО ФЕНОТИПУ .....	356
<u>В.О. Тищенко</u> ЗАХВОРЮВАНІСТЬ МЕДИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ НА ТУБЕРКУЛЬОЗ (2011-2015 РР.) .....	356
<u>Т.Ю. Ткаченко<sup>1</sup>, О.В. Олейник<sup>2</sup>, Е.Г. Куринная<sup>2</sup></u> ВЛИЯНИЕ ДИЕТОТЕРАПИИ НА ТОЛЩИНУ КОМПЛЕКСА ИНТИМА МЕДИА СОННЫХ АРТЕРИЙ И МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ БОЛЬНЫХ НЕАЛКОГОЛЬНОЙ ЖИРОВОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПЕЧЕНИ...357	357
<u>І.В. Ткачук</u> ГЕРХ У ПОСДНАННІ ІЗ ХРОНІЧНИМ БЕЗКАМ'ЯНИМ ХОЛЕЦИСТИТОМ: ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІКИ, ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ.....	357
<u>О.О. Токарчук</u> РІВНІ ЛЕПТИНУ У ХВОРИХ НА РЕВМАТОЇДНИЙ АРТРИТ, ЗВ'ЯЗОК З ПЕРЕБІГОМ ЗАХВОРЮВАННЯ .....	358
<u>В.П. Торгай, И. Матчак, Р. Ридкодубский, В. Атаманюк, Ю. Калистру</u> ИНФЕКЦИОННЫЙ ЭНДОКАРДИТ У БОЛЬНЫХ С РЕВМАТИЧЕСКИМИ ВАЛВУЛОПАТИЯМИ. КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ .....	359
<u>М.В. Торопчина, А.О. Бахтізіна</u> ТОЛЕРАНТНІСТЬ ДО ФІЗИЧНОГО НАВАНТАЖЕННЯ І ФАКТОРИ РИЗИКУ ЗАХВОРЮВАНЬ СИСТЕМИ КРОВООБІГУ У ОСІБ З КАРДІАЛГІЄЮ .....	359
<u>В. А. Тростенюк</u> МІЖНАРОДНІ ТА УКРАЇНСЬКІ УЗГОДЖУВАЛЬНІ ДОКУМЕНТИ ПО БРОНХІАЛЬНІЙ АСТМІ - У ЧОМУ ВІДМІННОСТІ? .....	360
<u>Я.Й. Тросцінська, Т.С. Лешук</u> ОСОБЛИВОСТІ ВІТРЯНОЇ ВІСПИ У ДОРΟΣЛИХ .....	360
<u>Я.Й. Тросцінська</u> ФІБРИЛЯЦІЯ ПЕРЕДСЕРДЬ. ВІКОВІ ТА ЕТІОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ СЕРЕД СТАЦІОНАРНИХ ХВОРИХ...361	361
<u>Т.І. Трофімчук</u>	