

Тончарук



МІЖНАРОДНА НАУКОВА КОНФЕРЕНЦІЯ
СТУДЕНТІВ та МОЛОДИХ ВЧЕНИХ,
присвячена 200-річчю
з дня народження
М. І. ПИРОГОВА



МОЛОДЬ — МЕДИЦИНІ МАЙБУТНЬОГО

22–23 квітня 2010 року

Тези доповідей



ОДЕСЬКИЙ
МЕДУНІВЕРСИТЕТ

Висновки: призначення запропонованого не-медикаментозного лікування у хворих на ЕАГ і МС є доцільним та ефективним, не потребує значних фінансових затрат, а також може застосовуватись у широкого кола пацієнтів.

ПОРУШЕННЯ АКТИВНОСТІ ФАКТОРА НЕКРОЗУ ПУХЛИН АЛЬФА У ХВОРИХ НА ОСТЕОАРТРОЗ ІЗ СУПРОВІДНИМИ ГАСТРОДУОДЕНОПАТІЯМИ, ІНДУКОВАНИМИ НЕСТЕРОЇДНИМИ ПРОТИЗАПАЛЬНИМИ ПРЕПАРАТАМИ

Гончарук Л. М., Федів О. І.

Буковинський державний медичний університет, Чернівці

Вступ. Відомо, що фактор некрозу пухлин α (ФНП- α) бере участь у регуляції хемотаксису та міграції нейтрофілів у вогнище запалення, в експресії молекул адгезії на лейкоцитах і ендотеліальних клітинах судин, у посиленні ферментативної активності поліморфноядерних лейкоцитів, тому існує теорія про можливу участь ФНП- α в патогенезі гастропатії, спричиненої нестероїдними протизапальними препаратами (НПЗП).

Метою роботи було вивчення рівня прозапального цитокіну фактора некрозу пухлин α в сироватці крові у хворих на остеоартроз (ОА) із супровідними гастродуоденопатіями, індукованими НПЗП.

Матеріали та методи дослідження. Обстежено 20 хворих на ОА І–ІІІ ст. із супровідними гастродуоденопатіями, спричиненими НПЗП (середній вік — (59.7 ± 11.6) року), і 10 практично здорових осіб, репрезентативних за віком. Визначали ФНП- α в сироватці крові за допомогою імуноферментного аналізу.

Результати дослідження. Встановлено, що у хворих на ОА з супровідними гастродуоденопатіями, спричиненими НПЗП, відмічається тенденція до підвищення ФНП- α в сироватці крові порівняно з групою практично здорових осіб — (8.98 ± 0.68) пг/мл. У високих концентраціях ФНП- α здатен ушкоджувати клітини ендотелію та збільшувати мікроvasкулярну проникність.

Висновок. У хворих на ОА з супровідними гастродуоденопатіями, індукованими НПЗП, спостерігається підвищення рівня фактора некрозу пухлин α , що свідчить про його роль у виникненні зазначеної патології.

ОСОБЛИВОСТІ ЗАСТОСУВАННЯ ОСТЕОТРОПНИХ ЗАСОБІВ НА ОСНОВІ РИЗЕДРОНОВОЇ КИСЛОТИ В ЛІКУВАННІ ОСТЕОПОРОЗУ

Ямілова Т. М., Іванова І. С.

Одеський державний медичний університет

Нами було проведено дослідження з вивчення впливу ризедронової кислоти у комплексному лікуванні жінок з остеопорозом (ОП) у постменопаузальному періоді.

Під нашим спостереженням знаходилася група пацієнток віком від 49 до 56 років у постменопаузі з ОП, які мали протипоказання до замісної гормональної терапії або відмовлялися від неї, тому разом із щоденним виконанням комплексу фізичних вправ приймали ризедронову кислоту перорально дозою 35 мг один раз на тиждень і 1000 мг кальцію та 400 МО вітаміну D щодня.

Ефективність лікування оцінювали за допомогою ультразвукової денситометрії.

В основній групі відзначалися позитивна динаміка больового синдрому та приріст МЩКТ, що свідчить про уповільнення і/або припинення процесу втрати кісткової маси, про поліпшення якості життя під впливом застосованої комплексної терапії. За період лікування в жодному разі не спостерігалось нових переломів кісток.

ШЛЯХИ ПІДВИЩЕННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ МЕДИЧНИХ ОГЛЯДІВ ПРАЦЮЮЧОГО НАСЕЛЕННЯ ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСТІ У 2008–2009 РР. ПОРІВНЯНО З 2001–2005 РР.

Панюта О. І.

Одеський державний медичний університет

При аналізі розподілу профзахворювань, виявлених у період 2001–2005 рр., по областях України було з'ясовано, що в Одеській області один із найнижчих показників первинного виявлення професійних захворювань.

Для покращання профпатологічної допомоги населенню протягом 2006–2008 рр. відповідно до наказу МОЗ України № 246 «Про порядок проведення медичних оглядів працівників певних категорій» було реалізовано низку заходів, які призвели до значного (у 4 рази) зростання первинного виявлення професійно хворих на підприємствах, що, у свою чергу, сприяло ранньому встановленню професійного характеру захворювання у працюючих, зумовлювало можливість їх медичної та трудової реабілітації, дозволило зменшити випадки професійної інвалідності у подальшому.

АКТУАЛЬНІСТЬ СКРИНІНГУ ХВОРИХ ІЗ ГІПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМІЄЮ ДЛЯ ВИЯВЛЕННЯ ЗАХВОРЮВАНЬ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ

Ігнатова В. Ю.

Одеський державний медичний університет

Підвищений рівень холестерину (ХС) є головним фактором ризику ішемічної хвороби серця. В осіб із гіперхолестеринемією (ГХС) субклінічний гіпотиреоз (СТ) виявляється у 2–3 рази частіше, ніж без неї. Розповсюдженість СТ серед жінок із ГХС зростає майже у 2 рази порівняно з жінками, які мають нормальний (до 5,2 ммоль/л) рівень ХС. Саме тому мета дослідження — проаналізувати дані щодо скринінгової діагностики захворювань щитоподібної залози (ЩЗ) за допомогою визначення рівня тиреотропного гормону (ТТГ)

ІМЕННИЙ ПОКАЖЧИК

Кумова В. В. 60
 Одех Фараж 112
 рина Т. В. 70
 ва М. І. 203
 мов Б. О. 153, 158, 159
 жсаев О. С. 44
 жсеева Г. А. 113
 -Кайсі Т. М. 152, 158
 еліна Я. С. 220
 ен Бен Хаміда 145
 осова А. В. 115
 ньєва О. В. 11
 рійчук А. В. 32
 рійчук Д. Р. 209
 шенко Л. В. 174
 ан М. Л. 169
 тоненко К. О. 62, 63
 тапович Т. Л. 23
 ров В. В. 110
 аніна І. В. 129

 бенко Ю. С. 56
 бенко В. В. 45
 бнова О. В. 211
 бчева Г. С. 86
 бок А. А. 27
 банова А. В. 27
 ров Н. В. 28
 вян Н. К. 149, 155, 159
 куліна А. В. 15, 59
 ена Н. І. 88
 ганова І. І. 89, 98
 гршин Д. В. 158
 гукбхай Б. 203
 манастюк Р. Б. 172
 штура О. Г. 55, 89, 93
 щенна Т. С. 85
 хало І. С. 107, 110
 лей Н. А. 55
 тишко Д. В. 71
 нціал І. Р. 165
 резнюк І. В. 68
 реззовська О. В. 127
 лозерцева І. А. 105
 ляєва О. І. 81
 едін О. М. 67
 рюков В. С. 3
 шлей Н. О. 211
 ла В. І. 227
 тай А. І. 74, 149, 159
 тай І. М. 74, 75, 76, 77, 149, 159
 логлазов В. О. 123
 лоус М. В. 91
 лоус О. С. 182
 тєнський К. В. 140
 шко О. І. 50
 шар О. В. 126
 сгдан Н. М. 112
 еделан М. І. 144
 ейко В. О. 33
 ейко М. І. 240

Бойко М. О. 91
 Бойко Н. П. 13
 Болгарова Т. В. 92
 Бондар І. С. 131, 132, 175
 Бондаренко А. В. 135
 Бондарєва І. В. 93
 Бончев С. Д. 34
 Борисенко Т. А. 56, 94
 Борисова К. А. 136
 Боровська І. М. 203
 Борщєвська К. Ю. 116
 Босенко В. І. 218
 Бочкар Т. І. 22
 Бочкарьова А. Ю. 92
 Бошков П. А. 47
 Брагарь О. А. 166
 Бруніч Т. Д. 225
 Бугайцова А. С. 236
 Буднюк О. О. 163
 Булатова Л. В. 150, 153, 179,
 180, 183
 Бульбук О. В. 234
 Бундева Н. Д. 17
 Бурд Н. Б. 87
 Бурда Н. Є. 81
 Бурдейна О. В. 26
 Бурлака І. С. 82
 Буторина О. В. 158
 Буше В. В. 34

Вальчук В. С. 5, 177, 178, 179
 Василєвська О. В. 182
 Васильєва О. А. 87
 Васильєва О. Г. 218
 Васкан І. Ю. 25
 Васько Н. О. 118
 Ватан М. М. 47
 Вашист М. М. 106
 Вдовиченко О. Р. 149, 159
 Великолуг О. В. 47
 Велисар Т. А. 167
 Венгер Я. І. 210, 212
 Венделовська Н. С. 150
 Вербицький І. В. 170
 Викулова Н. А. 54
 Висоцький О. Ю. 22
 Вишневська Л. І. 98
 Вівсянник В. В. 120
 Владимиров О. Ю. 90
 Владимірова І. М. 88
 Внукова А. С. 35
 Вознюк А. В. 183
 Вознюк В. В. 99
 Войтенко А. Г. 66
 Войтенко А. Г. 75
 Волкова Г. В. 100
 Волович М. І. 53
 Вороненко І. О. 131
 Воронова Ю. В. 141
 Воротинцева К. О. 8, 150

Врадій А. В. 39
 Вьющенко О. В. 204

Гаврилук М. В. 241
 Гавриченко Д. Г. 171
 Галаєва Г. О. 26
 Галата Д. І. 22
 Гаман Д. В. 87
 Гарас М. Н. 205
 Гарна С. В. 87, 90
 Гванцєладзе К. Р. 43
 Гвоздяк М. М. 155
 Георгіянц В. А. 87, 88, 91, 92,
 95, 98
 Гешєлин С. А. 3
 Гилєвич Р. С. 151
 Глушенко А. В. 87, 95
 Глушенко М. М. 42
 Глушенко Н. В. 215
 Годлєвська Т. Л. 204
 Головіна О. А. 215
 Головчак Н. П. 50
 Голуб О. М. 184
 Голубцова М. О. 229
 Гонцарюк Д. О. 119
 Гончаренко Є. В. 229
 Гончаров С. В. 49
 Гончарук Л. М. 121
 Гончарук Р. І. 202
 Гораш Є. В. 24
 Горобєць О. П. 113, 132, 137
 Гороховський В. В. 7, 225
 Горяєва С. Ю. 115
 Горянова І. С. 164
 Гоц К. І. 156, 158
 Гоцуля Т. С. 76, 77
 Гоцуля А. С. 76, 77, 89
 Граділь О. Г. 184
 Градінар Н. М. 241
 Грек Х. М. 5
 Грєченкова В. А. 115
 Григ Н. І. 228
 Грига В. І. 69
 Григоренко К. В. 13
 Григоришен І. І. 224
 Григорян О. Ю. 33, 36
 Григорян С. Є. 33, 36
 Гринєвич О. О. 68
 Грицик Т. А. 17
 Губка А. В. 151
 Губченко Т. Д. 93
 Гукович О. Г. 114
 Гулейчук А. В. 24
 Гулик Р. П. 32
 Гур'єва І. Г. 84
 Гур'янова В. Л. 60
 Гуртіх Ю. С. 130, 131
 Гурш І. В. 6

Давтян Л. Л. 233
 Данильченко О. В. 151