



**БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ**

**КАФЕДРА КЛІНІЧНОЇ ІМУНОЛОГІЇ,
АЛЕРГОЛОГІЇ ТА ЕНДОКРИНОЛОГІЇ**

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТИРЕОІДОЛОГІЇ

**Матеріали науково-практичної інтернет-конференції
9-10 червня, 2014**



Буковинський державний медичний університет
Кафедра клінічної імунології, алергології та ендокринології

Матеріали
науково-практичної інтернет-конференції

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТИРЕОІДОЛОГІЇ

9-10 червня, 2014
м.Чернівці

м.Чернівці

УДК 616.441 – 002(063)
ББК 54.15 я 43
А 43

Актуальні питання тиреоїдології // Матеріали науково-практичної інтернет-конференції. – Чернівці: Медуніверситет, 2014. – 75 с.

У збірнику представлено матеріали науково-практичної інтернет-конференції «Актуальні питання тиреоїдології» (Чернівці, 9-10.06.2014р.) зі стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним питанням тиреоїдології. Розглянуті сучасні аспекти епідеміології та патогенезу, імунопатології тиреопатій, питання сучасних можливостей діагностики й лікування тиреоїдної патології, проблеми тиреоїдних дисфункцій на тлі захворювань внутрішніх органів.

Загальна редакція – доктор медичних наук, професор Пашковська Н.В.
Редактор – кандидат медичних наук, доцент Оленович О.А.

ЗМІСТ:

ЛЕКЦІЇ

Паньків В.І.

Тиреостатические препараты в терапии диффузного токсического зоба

Thyrostatic medications in treatment of Diffuse Toxic Goiter3

Пашковська Н.В.

Особливості перебігу, діагностики та лікування захворювань щитоподібної залози у вагітних

Peculiarities of the course, diagnostics and treatment of thyroid gland disorders in pregnant women16

МАТЕРІАЛИ КОНФЕРЕНЦІЇ

Абрамова Н.О.

Вплив селеновмісних препаратів на показники тиреоїдного гомеостазу у пацієнтів із метаболічним синдромом

Effects of selenium containing drugs on thyroid homeostasis indicators in patients with metabolic syndrome.....31

Абрамова Н.О., Оленович О.А., Ілюшина А.А.

Зміни показників тиреоїдного гомеостазу в залежності від компенсації вуглеводного обміну у пацієнтів із метаболічним синдромом

The changes of thyroid homeostasis indexes depending on the compensation of carbohydrate metabolism in patients with metabolic syndrome ...32

Абрамова Н.О., Пашковська Н.В.

Особливості обміну тиреоїдних гормонів у пацієнтів із метаболічним синдромом в залежності від НОМА-ІР

Peculiarities of thyroid metabolism in patients with metabolic syndrome depending on НОМА-ІР33

Абрамова Н.О., Пашковська Н.В., Катан В.Г.

Характеристика показників метаболізму тиреоїдних гормонів у пацієнтів із метаболічним синдромом залежно від ступеня прояву його компонентів

Characteristics of thyroid hormone metabolism in patients with metabolic syndrome depending on degree of its component manifestation34

Абрамова Н.О., Пашковська Н.В., Катан В.Г.

Характеристика показників тиреоїдного обміну в залежності від сироваткового рівня судинного ендотеліального фактору росту у пацієнтів із ожирінням

Characteristics of thyroid metabolism parameters depending on vascular endothelial growth factor serum levels in patients with obesity36

Чимпой К.А., Пашковська Н.В., Телекі Я.М., Гараздюк І.В.	
Характеристика показників системи фібринолізу у хворих на хронічні гепатопатії із порушенням тиреоїдного гомеостазу залежно від нозологічної форми та ступеня активності основного захворювання	
Characteristics of parameters of fibrinolysis in patients with chronic hepatopathy with the disturbance of thyroid homeostasis depending on nosologic form and the degree of activity of basic disease.....	61
Чимпой К. А., Федів О.І., Гараздюк О.І., Патратій М.В.	
Патогенетичне обґрунтування корекції синдрому еутиреоїдної патології у хворих на хронічні дифузні захворювання печінки	
Pathogenetic substantiation of correction of euthyroid syndrome in patients with chronic diffuse liver diseases.....	63
Moskaliuk I.I.	
Neurohumoral disorders in irritable bowel syndrome in patients with toxic forms of goiter.....	64
Moskaliuk I.I.	
Thyrotoxicosis and irritable bowel syndrome: results of treatment.....	65
Olenovych O.A.	
Assessment of risk of allergic disorders development in case of Graves' disease.....	66
Fediv O.I., Moskaliuk I.I.	
Intestinal dysfunction in patients with thyrotoxicosis.....	67

In estimating the parameters of the questionnaire MOS SF-36, we found differences in groups of patients depending on the type of intestinal dysfunction.

The highest parameters observed in patients of group 3, although dynamics of pre-and post-treatment was less pronounced. Lower quality of life characteristic was found in patients of group 2.

The lowest parameters of quality of life before and after treatment were found in patients of 1st group. However, this group observed the most pronounced positive dynamics of quality of life after treatment, that indicated its effectiveness.

Conclusions. The use of meteospasmyl and carvedilol contributed to restoration of autonomic nervous balance and improved the quality of life of patients with toxic goiter forms and irritable bowel syndrome.

ASSESSMENT OF RISK OF ALLERGIC DISORDERS DEVELOPMENT IN CASE OF GRAVES' DISEASE

Olenovych O.A.

*Department of Clinical Immunology, Allergology and Endocrinology
Bukovinian State Medical University, Chernivtsi, Ukraine*

Introduction. Endocrine regulation of the immune system provides a modulation of immune response, including the cases of allergic diseases. Thus, disorders of thyroid hormones secretion and thyroid function are the factors, promoting manifestation of allergic reactions in a sensitized organism. That's why the **objectives** of our study were to evaluate the interrelation between some clinical aspects of thyroid pathology and molecular markers of allergy.

Material and methods. To accomplish this, 12 adult patients with Graves' disease (90% women and 10% men, aged between 21 and 40 years) and 10 healthy individuals, who served as control group, were examined on the base of Chernivtsi Regional Endocrinological Center. In 8 participating patients (67%) the duration of Graves' disease was less than 5 years, in 33% – longer than 6 years.

The diagnosis of Graves' disease and severity of thyrotoxicosis has been estimated on the basis of analysis of clinical course of the disease according to the WHO recommendations. In 71% of enrolled patients moderate severity thyrotoxicosis was established, in 29% – severe thyrotoxicosis. The treatment of Graves' disease was carried out according to the generally accepted approach.

Except standard clinical examination, enrolled individuals underwent measurement of serum total IgE and TSH receptor antibodies by enzyme immunoassays. The calculation of the index of allergization (IA) was used to evaluate the probability of an individual to suffer from allergy. Individual's allergy risk profile was calculated by formula:

$$IA = \frac{L + 10 \cdot (e + 1)}{sn + sgn},$$

where l – number of lymphocytes, e – eosinophils, sn – stab neutrophils, sgn – segmented neutrophils.

Results. According to the obtained findings, the significantly higher range of IA has been found in Graves' patients as compared with control group (also statistical significance was reached – $p < 0,05$). In most patients an elevated IgE level was significantly higher, than in controls ($p < 0,001$). The number of anamnestic allergic reactions and IgE level increase proportionally to the severity of thyrotoxicosis. But the detected rate of TSH receptor antibodies was significantly higher in Graves' patients with elevated IgE than in those with low IgE, though no significant correlation was found between circulating IgE and TSH receptor antibodies.

Conclusions. Sufficient amount of thyroid hormones can influence the development of allergic reactions. At the same time, allergization of the organism, in its turn, may result in more aggressive course of the disease in Graves' patients, that induces the necessity of further study of the relations between thyroid status and immuno-regulating molecules in patients with allergopathology.

INTESTINAL DYSFUNCTION IN PATIENTS WITH THYROTOXICOSIS

Fediv O.I., Moskaliuk I.I.

*Department of Internal Medicine
Bukovinian State Medical University, Chernivtsi, Ukraine*

Hyperthyroidism, which is one of the most difficult thyroid disease, manifested not only by hormonal imbalance but dysfunction of many organs and systems, including the intestine.

Material and methods. To identify new mechanisms of bowel dysfunction status in thyrotoxicosis we examined 60 patients with toxic goiter forms. All patients were evaluated the cardiovascular system and the autonomic status, active processes investigated peroxidation and antioxidant protection, fibrinolytic activity of blood plasma. Assessment of motor–evacuation of bowel function was performed on the results of mathematical processing parameters modified method fonointerografy.

All patients were divided into 3 groups according to the type of disorders of the digestive system. The first group included 25 patients with hyperthyroidism, who had hypermotility of intestine, second group consisted of 17 patients with thyrotoxicosis without intestinal dysfunction. The third group included 18 patients with toxic goiter forms and hypomotility of intestine.

Results. In assessing vegetative status in the early stages of hyperthyroidism showed the tendency to the benefits of the sympathetic nervous system with the corresponding character bowel dysfunctions. In the future, there is the advantage of parasympathetic activity, which correlates with increased intestinal motility. It is significant that even the correction of hormonal activity of the thyroid gland in most cases does not lead to normalization of bowel function, indicating that the autonomy of intestinal dysfunction syndrome at certain stages of hyperthyroidism. In the presence of hyper- and hypomotility bowel dysfunction status in patients with thyrotoxic goiter observed a marked intensification of the process of lipid

АЛФАВІТНИЙ ПОКАЖЧИК:

Абрамова Н.О.	31,32,33,34,36	Крецу Т.М.	57,59
Бабенко І.Г.	37	Мандрик О.Є.	49
Безрук Т.О.	53	Масляно В.А.	50,51
Білоус І.І.	50,51	Оленович О.А.	32,52,53
Борець А.М.	50	Оліник О.Ю.	60
Боцюрко В.І.	37	Павлович Л.Б.	50,51,55,56
Бучинська А.Ю.	38	Паліброда Н.М.	60
Височанська Т.П.	38	Паньків В.І.	3
Гараздюк І.В.	61	Патратій М.В.	63
Гараздюк О.В.	63	Пашковська Н.В. ...	16,33,34,36,60,61
Годованець О.І.	39	Рибак О.В.	51
Дідушко О.М.	37	Ризничук М.О.	57,59
Дмитрук В.П.	57,59	Скрипник Н.В.	37
Дрозд В.Ю.	49	Телекі Я.М.	61
Ілюшина А.А.	32,41,42	Федів О.І.	63
Карвацька Ю.П.	43	Чимпой К.А.	60,61,63
Каспрук Н.М.	45	Чорна О.О.	52
Катан В.Г.	34,36	Moskaliuk I.I.	64,65,67
Коваль Г.Д.	47	Olenovych O.A.	66
Костів М.І.	57,59	Fediv O.I.	67
Костицька І.О.	37		



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТИРЕОІДОЛОГІЇ

Матеріали науково-практичної інтернет-конференції. – Чернівці,
9-10 червня 2014 року.

