



20

volume



MATERIALS

**OF XII INTERNATIONAL
RESEARCH AND PRACTICE CONFERENCE**

**TRENDS OF MODERN
SCIENCE - 2016**

MAY 30 - JUNE 7, 2016

MEDICINE

Science and Education Ltd
Sheffield
UK

2016

MATERIALS

**OF THE XII INTERNATIONAL SCIENTIFIC
AND PRACTICAL CONFERENCE**

TRENDS OF MODERN SCIENCE - 2016

MAY 30 - JUNE 7, 2016

VOLUME 20

MEDICINE

SHEFFIELD

SCIENCE AND EDUCATION LTD

2016

SCIENCE AND EDUCATION LTD

Registered in ENGLAND & WALES

Registered Number: 08878342

OFFICE 1, VELOCITY TOWER, 10 ST. MARY'S GATE, SHEFFIELD, S
YORKSHIRE, ENGLAND, S1 4LR

Materials of the XII International scientific and practical
conference, Trends of modern science - 2016 .

Volume 20. Medicine science. Sheffield. Science and education
LTD - 113 crp.

Editor: Michael Wilson

Manager: William Jones

Technical worker: Daniel Brown

Materials of the XII International scientific and practical conference,
«Trends of modern science - 2016», May 30 - June 7, 2016
on Medicine science.

For students, research workers.

ISBN 978-966-8736-05-6

© Authors, 2016

© SCIENCE AND EDUCATION LTD, 2016

- . Рылова Н.В., Зиннатуллина А.И., Газизова Г. ОСОБЕННОСТИ КЛИНИКИ И ДИАГНОСТИКИ БОЛЕЗНИ КРОНА У ДЕТЕЙ 46

Experimental and clinical pharmacology

- Gotsulya A. S., Gnatov N. I. THE STUDY OF PROPERTIES OF 2-[5-R-4-(2-METHOXYPHENYL)-1,2,4-TRIAZOLES 3-YLTHIO]-1-ARYLETANONES 49

Clinical medicine

- Коток Р. Ю. ХИРУРГИЧЕСКАЯ РЕТРАКЦИЯ ДЕСНЫ ПРИ ПОМОЩИ ДИОДНОГО ЛАЗЕРА PICASSO LITE 55

- Ревенко Ж.А., Павлович Л.Б., Бицко Н.И., Леонова М.О. ДИНАМІКА ЗАХВОРЮВАНОСТІ ТА ПОШИРЕНОСТІ НА ПАТОЛОГІЮ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ НА БУКОВИНІ..... 59

- Bilous I.I., Pashkovskiy V.M., L.V. Pavlovych, N.I. Bytsko THE DYNAMICS OF THE PARAMETERS OF LIPID PEROXIDATION, THE OXIDATIVE MODIFICATION OF PROTEINS AND THE STATE OF THE BLOOD ANTIOXIDANT SYSTEM 3 AND 6 MONTHS AFTER TREATING DIABETIC POLYNEUROPATHY 64

- Максимов С.А., Артамонова Г.В. ИНТЕГРАЛЬНАЯ ОЦЕНКА БРЕМЕНИ ФАКТОРОВ РИСКА ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА В ПОПУЛЯЦИИ СИБИРСКОГО РЕГИОНА 69

- Zh.A. Revenko, N.I. Bytsko FEATURES OF OPTIMIZATION OF INDEPENDENT OUT—OF-SCHOOL WORK FOR STUDENTS AT THE DEPARTMENT OF SOCIAL MEDICINE AND ORGANIZATION OF HEALTH CARE 74

- Babkina O. P., Stogniev J.O. TO THE QUESTION OF THE URGENCY OF CARRYING OUT OF THE FORENSIC MEDICAL EXAMINATION OF THE MINNO-EXPLOSIVE TRAUMA IN THE CONDITIONS OF EMERGENCY SITUATIONS IN TERRITORY OF EAST AREAS OF UKRAINE 79

- Голубов К.Э., Смирнова А.Ф., Котлубей Г.В. Голубов Т.К. ШЕВЧЕНКО В.С. СОСТОЯНИЕ ЛИПОПРОТЕИНОВОГО ОБМЕНА У ПАЦИЕНТОВ С ВОЗРАСТНОЙ МАКУЛЯРНОЙ ДЕГЕНЕРАЦИЕЙ..... 84

Ревенко Ж.А., Павлович Л.Б., Бицко Н.І., Леонова М.О.

Вищий державний навчальний заклад України "Буковинський державний медичний університет"

ДИНАМІКА ЗАХВОРЮВАНОСТІ ТА ПОШИРЕНОСТІ НА ПАТОЛОГІЮ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ НА БУКОВИНІ

Захворювання щитоподібної залози (ЩЗ) останнім часом привертають значну увагу. З одного боку, це пов'язано з тим, що саме ЩЗ активно реагує на геохімічний стан довкілля з подальшим виникненням тих чи інших її захворювань. З іншого боку, у сучасних умовах населення залишається сам на сам з несприятливим впливом навколишнього середовища, оскільки ефективний досвід світової спільноти в боротьбі з йодним дефіцитом не впроваджений в Україні.

В структурі ендокринної патології серед дорослого населення чернівецької області домінують захворювання щитоподібної залози.

Структура ендокринної патології щитоподібної залози на Буковині

Таблиця № 1

	9 міс 2014р.		9 міс 2015р.	
	абс. число	%	абс. число	%
<i>Всього на обліку</i>	77697	100	82480	100
<i>Патологія щитоподібної залози, в тому числі:</i>	34511	44,4	36859	44,7
- <i>дифузний токсичний зоб</i>	1295	1,7	1375	
- <i>гіпотиреоз</i>	1775	2,3	2024	2,4
- <i>тиреоїдит</i>	2351	3,0	2473	3,0
- <i>вузловий зоб</i>	4144	5,3	4538	5,5
- <i>дифузний зоб I-III ст.</i>	24572	31,6	26033	31,6
- <i>рак щитоподібної залози</i>	374	0,5	416	0,5

Ендемічною щодо зобу вважається місцевість, в якій поширеність гіперплазії щитоподібної залози першого ступеня досягає 5% і більше серед дитячого населення або 30% і більше серед дорослих. Буковина, а зокрема чернівецька область, є ендемічною зоною з низьким вмістом йоду в

наколишньому середовищі. Не існує жодного регіону України, населення котрого не відчувало б дефіцит йоду. Особливу небезпеку викликає йодна недостатність у вагітних, внаслідок чого підвищується ризик народження дітей із низькою масою тіла, нейросенсорною глухотою, спастичним паралічем, кретинізмом, а також мертвонароджень та викиднів. Недостатність йоду відчутно впливає на розумовий розвиток дітей старшого віку.

Дослідження проблеми поширеності захворювань ЩЗ раніше розглядалися в аспекті загальної ендокринної захворюваності та стосувалися попередніх років. Аналіз офіційних статистичних даних виявив значну поширеність ендокринних захворювань. За цими критеріями патологія ендокринної системи посідає одне з провідних місць у структурі загальної захворюваності населення. В Україні відзначається зростання числа хворих на різні ендокринопатії, найбільш поширені серед них — цукровий діабет (ЦД) та захворювання ЩЗ.

Привертає увагу, що провідними захворюваннями є дифузний еутиреодний зоб та ЦД. А якщо врахувати той факт, що до захворювань ЩЗ також належать тиреотоксикоз, гіпотиреоз, тиреоїдити та рак цієї залози, то можна стверджувати, що захворювання ЩЗ становлять майже половину від усіх ендокринопатій. Проведено аналіз офіційних статистичних даних (аналіз роботи ендокринологічної служби Чернівецької області для МОЗ України) стосовно поширеності та захворюваності дорослого населення з патологією ЩЗ за останні 3 роки — з 2013 по 2015 роки. Отримані результати відображені в таблиці № 2 та рис. 2. Статистичний аналіз даних виконували згідно з рекомендаціями А. Петрі та К. Себіна.

Поширеність зобу у Чернівецькій області (на 100000 населення)

Таблиця № 2

Епідеміологічні одиниці	9 міс 2013р.	9 міс 2014р.	9 міс 2015р.
Дифузний зоб	3212,4	3409,4	3607,7
I ступінь	2678,5	2710,9	2882,4
II-III ступінь	589,5	698,5	772,5
Вузловий зоб	496,9	574,9	628,9

За 9 міс. 2015 р. серед дорослого населення зареєстровано 36859 хворих на патологію щитоподібної залози.

По поширеності населення на дану патологію в Чернівецькій області перше місце займає дифузний зоб — 3607,7 на 100 тис. нас., за 9 міс. 2014 р. —

3409,4 на 100 тис. нас. Показники I ст. – 2882,4 на 100 тис. нас. та II-III ст. – 7725,3 на 100 тис. нас.; за 9 міс. 2014 року – I ст. – 2710,9 на 100 тис. нас., II-III ст. – 698,5 на 100 тис. нас.

Поширеність вузлового зобу протягом даного періоду складає – 628,9 на 100 тис.нас., за аналогічний період минулого року – 574,9 на 100 тис.нас. Захворюваність вузлового зобу – 54,2 на 100 тис. нас., за 9 міс. 2014 року – 63,5 на 100 тис. нас.

Патологія ЩЗ, що вперше була описана ще у II сторіччі до нашої ери римським лікарем Галеном і займає найважливіше місце серед ендокринних захворювань після ЦД. У структурі захворювань ЩЗ, що входять до офіційної статистики, виділяють дифузний еутиреоїдний зоб, вузловий зоб, тиреостоксикоз, гіпогіреоз, тиреоїдити, рак ЩЗ. Найбільш поширеною патологією є дифузний зоб. Зоб — це збільшення ЩЗ вище за нормальні її розміри. Не спиняючись на вікових і статевих особливостях показників розмірів залози, зауважимо, що її розміри визначають пальпацією та ультразвуковим вимірюванням об'єму. Відповідно до сучасної класифікації, ВООЗ виділяє I і II ступінь зоба. Для того щоб привернути увагу лікарів-ендокринологів до необхідності фармакологічного лікування хворих на цю патологію в Україні, в офіційній статистиці дифузного зоба замість II ступеня виділяють II–III ступінь зоба.

На відміну від початкової стадії зоба I ступеня зоб II ступеня не піддається регресу відразу після покращення йодного статусу. Необхідно не менше 5 років, щоб виявилася позитивна динаміка зменшення кількості випадків цієї стадії зоба. У попередні роки спостерігався поступовий перехід у частині випадків зоба I ступеня в зоб II ступеня, що свідчило про недостатню профілактичну роботу з ліквідації ЙДЗ і, відповідно, про недостатнє споживання з їжею мікроелемента йоду, але й тепер рівень поширеності зоба I–II ст. не дозволяє сказати, що жителі Буковини вживають з їжею достатню кількість йоду.

З іншого боку, поширеність захворювання — це кумулятивний показник, який є відтворенням загальної кількості захворювання, що накопичилася протягом багатьох років. Більш динамічним показником, що свідчить про зміни частоти виникнення патології серед населення, є показник захворюваності.

За 9 міс. 2015 р. здійснено 124 операції на щитоподібній залозі (1,37 на 10 тис. нас.). З них 112 в ОКЛ (1,6 на 10 тис. нас.) та 12 в ООД (0,2 на 10 тис. нас.).

Однак в плані вибору оптимальної тактики лікування хворого на вузловий зоб необхідна більш тісна взаємодія між ендокринологом, хірургом, спеціалістом УЗД. Тому в ЧОЕЦ почали проводити пункційну біопсію вузлів щитоподібної залози, за 9 міс. 2015 року проведено 69 пункцій.

За 9 міс. 2015р. проведено 27664 УЗД щитоподібної залози. Лікувальними установами обласного підпорядкування: ОКЛ – 511 досліджень; ОДЛ – 2710 досліджень; госпіталь інвалідів та учасників ВВВ – 25; ООД – 896; ЧОЕЦ – 2869; ОМДЦ - 8717; обл.центр СНІД - 52; обл.туб.диспансер - 2 дослідження.

Лікувальними установами міста Чернівці – 7328 досліджень, районами – 4318, м.Новодністровськ - 236 УЗД досліджень щитоподібної залози.

Йодною профілактикою в області охоплено 70% населення. Профілактика здійснюється за трьома напрямками: масова (використання йодованої солі, молока та хліба), групова (здійснюється препаратами калія йодід в групах особливого ризику(діти, підлітки, вагітні)), індивідуальна (за призначенням лікарів та як самолікування).

У цілому захворювання ендокринних залоз і, зокрема, патологія ЩЗ завдають великої соціально-економічної шкоди, що визначається витратами на медичне обслуговування та соціальне забезпечення (у зв'язку із втратою працездатності, інвалідністю, передчасною смертю хворих).

Література:

1. Кравченко В.І., Литовченко Ю.С. Епидемиологія ендокринної патології в Україні // Медицина України. — 1996. — № 4. — С. 10-14.
2. Митник З.М. та ін. Стан ендокринологічної служби України в 2007 р. та перспективи розвитку медичної допомоги хворим з ендокринною патологією // Статистично-аналітичний довідник МОЗ України та Українського науково-практичного центру ендокринної хірургії, трансплантації ендокринних органів і тканин. — К., 2008. — 49 с.
3. Основні показники діяльності ендокринологічної служби України за 2009 рік. АМН та МОЗ України, ДУ «Інститут ендокринології та обміну речовин ім. В.П. Комісаренка НАМН України», 2000–2009 рр.

4. Петри А., Сэбин К. Наглядная статистика в медицине: Пер. с англ. — М.: ГЭОТАР-Мед, 2003. — 144 с.

THE DYNAMICS OF THE PARAMETERS OF THE STATE OF THE OXIDATIVE MODIFICATION OF PROTEINS AND THE STATE OF THE BLOOD ANTIOXIDANT SYSTEM 2 AND 6 MONTHS AFTER TREATING DIABETIC POLYNEUROPATHY

Abstract. The authors have studied the effect of treatment on the dynamics of the process of lipid peroxidation, the oxidative modification of proteins and the state of the blood antioxidant system 2 and 6 months following a course of multidirectional treatment in patients with diabetic mellitus and diabetic polyneuropathy.

Key words: diabetes mellitus, polyneuropathy, laboratory parameters, oxidative modification of proteins, antioxidant system, lipid peroxidation.

Introduction. One of the most common and the most widespread diseases of the population of the world is diabetes mellitus (DM). The prevalence of DM is increasing rapidly in various countries, from 20% to 25% depend on the type of diabetes and diagnostic methods [1, 2]. It is one of the most common and it remains one of the most difficult health and social problems. In the world, 1 million diabetic patients in Ukraine and it is expected that approximately the same number has undiagnosed DM. Thus, the total number of cases is 2 million of people [3]. It is expected that in the next 10 years, the number of diabetic patients will increase more than 1.5 times, and mortality has increased 2 times [3]. The most serious complication of this disease is end-stage diabetes mellitus (ESDM), which leads to...