

Міністерство охорони здоров'я України
Державний заклад „Запорізька медична академія післядипломної освіти
Міністерства охорони здоров'я України”



ТЕЗИ ЗА МАТЕРІАЛАМИ

XIV ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ
„АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ”

20 листопада 2020 року

УДК 61 (063)

А 43

Редакційна колегія:

ГОЛОВНИЙ РЕДАКТОР – О.С. Никоненко, академік НАМН України, член-кореспондент НАН України, д. мед. н., професор, Лауреат державної премії України в галузі науки і техніки, Заслужений діяч науки і техніки України, ректор Державного закладу «Запорізька медична академія післядипломної освіти Міністерства охорони здоров'я України».

ЗАСТУПНИКИ ГОЛОВНОГО РЕДАКТОРА:

С.Д. Шаповал, д. мед. н., професор, перший проректор Державного закладу «Запорізька медична академія післядипломної освіти Міністерства охорони здоров'я України»

І.М. Фуштей, д. мед. н., професор, проректор з наукової роботи Державного закладу «Запорізька медична академія післядипломної освіти Міністерства охорони здоров'я України»

ВІДПОВІДАЛЬНИЙ СЕКРЕТАР:

О.О. Токаренко, к. мед. н., голова Ради молодих вчених.

Члени редколегії: Н.О. Скороходова, д. мед. н., професор;
В.Б. Мартинюк, к. мед. н., доцент;
В.П. Медведєв, к. мед. н., доцент;
В.Б. Козлов, к. мед. н., доцент;
О.О. Березін, заступник голови Ради молодих вчених.

Тези за матеріалами: XIV Всеукраїнської науково-практичної конференції молодих вчених з міжнародною участю «Актуальні питання клінічної медицини» (20 листопада 2020 р., м. Запоріжжя) – Запоріжжя, 2020. – 320 с.

Відповідальність за вірогідність фактів, цитат, прізвищ, імен та інших даних несуть автори. У тезах збережено авторське подання матеріалів.

ОСОБЛИВОСТІ ІМУННОГО СТАТУСУ У ХВОРИХ НА ПСОРІАЗ ІЗ КОМОРБІДНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ

Т.В. Абельмас

Запорізький державний медичний університет

Кафедра дерматовенерології та косметології

з курсом дерматовенерології і естетичної медицини ФПО

Науковий керівник – к.мед.н. Веретельник К.О.

Псоріаз – це хронічний, часто рецидивуючий системний мультифакторіальний спадковий дерматоз, який характеризується порушенням кератинізації, гіперпроліферацією клітин епідермісу, порушенням функцій нервової системи, ендокринних залоз, вісцеральними ураженнями, патологією суглобів, обміну речовин. Імунна система є однієї провідних ланок організму людини, яка бере участь в захисних механізмах людини, формуючи відповідь на несприятливі фактори як зовнішнього, так і внутрішнього середовища. Комплексний підхід у вивченні імкни реакцій необхідних для повноцінного розуміння механізмів як неспецифічних ланок імунітету, так і клітинних і гуморальних показників імунітету. Досліджень імунного статусу хворих на псоріаз с супутнім маласезіозом шкіри для вивчення патогенезу цих дерматозів, а також оцінки стану захисних сил організму, розробки показань та раціональної терапії, диспансеризації хворих раніше не проводилося.

Мета. Дослідження імунного статусу у хворих на псоріаз з супутнім маласезіозом.

Матеріали та методи. Під спостереженням знаходилося 87 хворих на псоріаз (34 жінок і 53 чоловіків у віці від 22 до 48 років). Весь об'єм діагностичних заходів для хворих проводили згідно з Наказом МОЗ України № 762 від 20.11.2015р. Усі дослідження проводилися на клінічній базі кафедри дерматовенерології та косметології з курсом дерматовенерології і естетичної медицини факультету післядипломної освіти Запорізького державного медичного університету в комунальній установі «Запорізький обласний шкірно-венерологічний диспансер» Запорізької обласної ради. Групу контролю склали 28 практично здорових осіб.

Результати. Ми провели порівняльний аналіз специфічних факторів захисту, Т- і В-ланок імунітету у 87 хворих на псоріаз без маласезіозу і хворих на псоріаз з супутнім маласезіозом, що відіграють значну роль у формуванні запальних реакцій при псоріазі. У хворих на псоріаз відбувалося пригнічення утворення Т-клітин за рахунок статистичного достовірного зменшення вмісту Т-хелперів (CD-4+) на тлі незначного статистично недостовірного підвищення кількості цитотоксичних (CD8+). Виражені зміни у хворих на псоріаз були пов'язані з супутнім маласезіозом. В оцінці імунного статусу приділялася

особлива увага співвідношенню Т-хелперів і Т-супресорів, так як від цього залежить інтенсивність імунної відповіді організму. У досліджених хворих на псоріаз з супутнім меласазіозом виявлено статистично значиме зниження імунорегуляторного індексу (CD4+/CD8+), у порівнянні з контролем. Виявлялося підвищення абсолютної та відносної кількості натуральних кілерів (CD16+) у сироватці крові хворих на псоріаз з супутнім меласазіозом.

Висновок. Таким чином було виявлено більш глибокі зрушення рівня популяцій і субпопуляцій лімфоцитів у хворих на псоріаз з супутнім меласазіозом, що пояснювалося особливостями патогенезу псоріазу у них і значенням інфекційного фактору у розвитку дерматозу у його перебігу, що підтверджується даними анамнезу та наявності супутньої патології.

ПЕРСПЕКТИВИ ЗАСТОСУВАННЯ МЕТАБОЛІТОТРОПНИХ ПРЕПАРАТІВ В ТЕРАПІЇ СТАБІЛЬНОЇ СТЕНОКАРДІЇ

Д.С. Алдохіна

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

Кафедра клінічної фармакології та клінічної фармації

Науковий керівник – Ратушна К.Л.

Серцево-судинні захворювання (ССЗ) становлять собою основну причину передчасної смертності в переважній кількості країн світу. В Україні ішемічна хвороба серця посідає провідне місце структури смертності від ССЗ та є фактором формування високого ризику розвитку кардіоваскулярних подій у пацієнтів в майбутньому (Приходько В.Ю., 2015). Тому, пошук сучасних підходів до лікування стенокардії як клінічної форми ішемічної хвороби серця є надзвичайно актуальним напрямом, що має важливе медико-соціальне значення (Ташук В.К. та ін., 2014). Згідно з рекомендаціями Європейського товариства кардіологів, одним з провідних напрямів лікування стабільної стенокардії напруження є метаболічна терапія, ключовими напрямками якої є оптимізація утворення й витрати енергії та нормалізація балансу між інтенсивністю окислення вільних радикалів та антиоксидативними процесами (Нетяженко В.З., 2015). До переваг використання метаболічної терапії є особливий механізм дії, який зупиняє прогрес ішемії та дозволяє ушкодженому органу отримувати потрібну дозу кисню, відсутність небажаних гемодинамічних впливів, хороша переносимість пацієнтами різних вікових категорій, а також спрямованість механізму дії на глибинні метаболічні механізми розвитку ішемії й кардіоцитопротекції (Новицька А.В. та ін., 2015). Важливо зазначити раціональність призначення даної групи препаратів пацієнтам