

Матеріали науково-практичної конференції «Досягнення та перспективи експериментальної і клінічної ендокринології» (Двадцять четверті Данилевські читання), 20-21 березня 2025 року

Національна академія медичних наук України
Міністерство охорони здоров'я України
ДУ «Інститут проблем ендокринної патології
ім. В. Я. Данилевського НАМН України»
Харківський національний медичний університет МОЗ України
ТОВ «Пульс»

***"Досягнення
та перспективи
експериментальної і
клінічної ендокринології"***

**(Двадцять четверті Данилевські
читання)**

**Матеріали науково-практичної
конференції з онлайн-
трансляцією
(Харків, 20 - 21 березня 2025 р.)**

Харків – 2025

ПАТОГЕНЕТИЧНЕ ОБГРУНТУВАННЯ ЕФЕКТИВОСТІ МОДУЛЯТОРА ГАМК-РЕЦЕПТОРІВ ПРИ МЕТАБОЛІЧНИХ ПОРУШЕННЯХ У ЩУРІВ РІЗНОЇ СТАТТІ	158
Прижбило О. М., Кметь О. Г.	
АНАЛІЗ РИНКУ ІНСУЛІНІВ У ВІННИЦЬКІЙ ОБЛАСТІ ТА В МІСТІ ВІННИЦЯ	161
Прудюс П. Г., Баранова А. С., Прудюс В. Є.	
ОЦІНКА ЗАХВОРЮВАНOSTІ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ У НАСЕЛЕННЯ ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСТІ	163
Прудюс П. Г., Прудюс В. Є., Поляк Р. О.	
ОЦІНКА РИЗИКУ ЗАХВОРЮВАНOSTІ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ У НАСЕЛЕННЯ ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСТІ	164
Прудюс П. Г., Прудюс В. Є., Поляк Р. О.	
КАРДІО-РЕНАЛЬНО-МЕТАБОЛІЧНИЙ СИНДРОМ У ПАЦІЄНТІВ З ГІПОТИРЕОЗОМ	166
Радченко О. М., Сяська Л. В.	
СТАТЕВА ПОВЕДІНКА САМЦІВ ЩУРІВ, ЯКИМ ДЛЯ ПРОФІЛАКТИКИ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЇ ДОБРОЯКІСНОЇ ГІПЕРПЛАЗІЇ ПЕРЕДМІХУРОВОЇ ЗАЛОЗИ ЗАСТОСОВУВАЛИ ВІТАМІН D3 ТА/АБО ЕКСТРАКТ ПЛЮДІВ ПАЛЬМИ САБАЛЬ	169
Смоленко Н. П., Коренєва Є. М., Белкіна І. О., Мараховський І. О., Бречка Н. М., Бондаренко В. О.	
ПОЛІМОРФІЗМ І148М ГЕНУ PNPLA3 (rs738409): СУЧАСНІ ДОСЯГНЕННЯ ТА ПОГЛЯД У МАЙБУТНЄ	172
Сотнікова О. А., Кравчун Н. О., Тищенко Т. В.	
ДОДАТКОВІ КРИТЕРІЇ ДІАГНОСТИКИ ДІАБЕТИЧНОЇ ПЕРИФЕРИЧНОЇ ПОЛІНЕЙРОПАТІЇ	177
Спільник М. С., Леженко Г. О.	
РЕАБІЛІТАЦІЯ ЖІНОК З ЗАПАЛЬНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ ВНУТРІШНІХ СТАТЕВИХ ОРГАНІВ	178
Степанова Н. З., Польщакова Т. В., Генюва О. Д., Насібуллін Б. А., Гуща С. Г.	
РОЗМІРИ ЖОВЧНОГО МІХУРА У ХВОРИХ НА ГІПОТИРЕОЗ	180
Стільчук Л. М.	
ОЦІНКА РІВНЯ ПРОІНФОРМОВАНОСТІ СТУДЕНТІВ ПРО ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ ТА СЕРЦЕВО- СУДИННИХ ЗАХВОРЮВАНЬ	182
Сухоруков І. Ю., Мінухіна Д. В.	
ЦЕНТРАЛЬНО-ПЕРИФЕРИЧНИЙ РОЗПОДІЛ ПРОГЕСТЕРОНУ У КОМБАТАНТІВ ПІСЛЯ БОЙОВОЇ ЧЕРЕПНО-МОЗКОВОЇ ТРАВМИ ТА ЇЇ ТЕРАПІЇ У НЕЙРОХІРУРГІЧНОМУ ВІДДІЛЕННІ	184
Тіткова А. М., Посохов М. Ф., Лемонджавва З. М., Левічева Н. О.	

ДОДАТКОВІ КРИТЕРІЇ ДІАГНОСТИКИ ДІАБЕТИЧНОЇ ПЕРИФЕРИЧНОЇ ПОЛІНЕЙРОПАТІЇ

Спільник М. С., Леженко Г. О.

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

RitaSpilnik@gmail.com

Вступ. На сьогоднішній день відомо, що одним з найчастіших та ранніх ускладнень цукрового є діабетична периферична нейропатія (ДППНП). Згідно даних епідеміологічних досліджень частота розвитку даної патології при цукровому діабеті варіює від 5% до 100%, а в деяких випадках передують появі клінічних ознак цукрового діабету а встановлені відмінності в частоті, з якою зустрічається діабетична нейропатія зумовлені використанням різних критеріїв її діагностики. Нажаль більшість тестів з діагностики діабетичної периферичної полінейропатії і особливо функціональні є малоприйнятними для використання в педіатричній практиці, наслідком чого є неадекватно низька діагностика означеного ускладнення. Все вищенаведене виступило свідченням необхідності пошуку надійних і доступних маркерів для раннього виявлення та моніторингу прогресування її діабетичної периферичної полінейропатії у дітей.

Мета. Дослідити вміст фетуїну А, гама-аміномасляної кислоти, в сироватці крові дітей, хворих на цукровий діабет І типу, та визначити можливість застосування визначення їх рівня в діагностиці ДППНП.

Матеріали та методи. Обстежено 63 дитини, хворої на цукровий діабет І типу (ЦДІ), віком від 10 років до 17 років. В 1 групу увійшли 26 хворих без ознак ДППНП, 2 групу склали 37 хворих на ДППНП. Контрольну групу склали 29 дітей, репрезентативних за віком та статтю без порушень вуглеводного обміну. Визначення в сироватці крові вмісту фетуїну А, гама-аміномасляної кислоти (GABA) проводилося за допомогою імуноферментного аналізу з використанням комерційних наборів.

Результати. Доведено, що у дітей, хворих на ЦДІ, у яких була відсутня ДППНП спостерігалось зростання вмісту фетуїну А в 1,6 разів та GABA в 2,4 рази в порівнянні з контрольною групою ($p < 0,05$). При розвитку ДППНП відбувалось зниження як фетуїну А, так і GABA. Відмічено, що збільшення вираженості неврологічного дефіциту зворотно залежала від рівнів фетуїну А ($r = -0,40$, $p < 0,05$) та GABA ($r = -0,45$, $p < 0,05$).

Висновки. Дослідження рівня фетуїну, GABA в сироватці крові дітей, хворих на цукровий діабет І типу може виступати додатковим об'єктивним маркером розвитку діабетичної периферичної полінейропатії.

Ключові слова: діти, цукровий діабет, діагностика, діабетична периферична нейропатія, фетуїн А, гама-аміномасляної кислоти.