

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ  
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАДМІНІСТРАЦІЇ  
ДУ „НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ ІМ. Л.Т.МАЛОЇ НАМН УКРАЇНИ”  
ДУ «ІНСТИТУТ МЕДИЧНОЇ РАДІОЛОГІЇ ІМ. С.П. ГРИГОР'ЄВА НАМН УКРАЇНИ»  
ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ “МОЛОДІ ВЧЕНІ ТА СПЕЦІАЛІСТИ  
ІНСТИТУТІВ НАМН УКРАЇНИ М. ХАРКОВА”  
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

МАТЕРІАЛИ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ  
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ

**«ПРОФІЛАКТИЧНА МЕДИЦИНА СЬОГОДНІ:  
ВНЕСОК МОЛОДИХ СПЕЦІАЛІСТІВ»**  
присвяченої 25-річному ювілею НАМН України та Дню науки  
24 травня 2018 року

Харків 2018

## СТАН ЩІЛЬНОСТІ КІСТКОВОЇ ТКАНИНИ У ЖІНОК В ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНОМУ ПЕРІОДІ

Радомська Т.Ю., Бородавко О.І.

*Запорізький державний медичний університет, м. Запоріжжя, Україна*

**Мета:** оцінити стан щільності кісткової тканини (ЩКТ) у жінок в постменопаузальному періоді.

**Завдання дослідження:** 1. Дослідити стан ЩКТ у жінок в постменопаузі за допомогою ультразвукової денситометрії. 2. Виявити взаємозв'язок стану ЩКТ з основними факторами ризику розвитку остеопорозу.

**Матеріали і методи.** Обстежено 86 жінок, середній вік яких склав  $53,44 \pm 4,59$  роки. Середній вік початку менопаузи становив  $47,62 \pm 4,52$  років, середня тривалість постменопаузального періоду -  $5,95 \pm 4,86$  років. Стан ЩКТ визначали за допомогою ультразвукового денситометра Omnisense 7000 на трьох кістках: проксимальна фаланга третього пальця кисті, дистальний відділ 1/3 променевої кістки та середина великої гомілкової кістки. Згідно з рекомендаціями Всесвітньої організації охорони здоров'я оцінка стану кісткової тканини у жінок постменопаузального періоду здійснювалась за такими критеріями: нормальний стан - Т-критерій  $> -1,0$  SD, остеопенія - Т-критерій - від  $-1,0$  до  $-2,5$  SD, остеопороз - Т-критерій  $< -2,5$  SD. Також використовували хвилинний опитувальник ризику розвитку остеопорозу для виявлення факторів ризику. Статистична обробка проводилась за допомогою комп'ютерної програми «Statistica 6.1».

**Результати.** Аналіз отриманих за допомогою ультразвукової денситометрії параметрів показав, що у 33% жінок був наявний остеопороз, а в 52 % - остеопенія, і тільки у 15% пацієнток стан ЩКТ відповідав нормальним значенням. При проведенні гама-кореляційного аналізу виявлено достовірний ( $p < 0,05$ ) від'ємний зв'язок Т-індексу променевої кістки та фаланги з віком ( $R = -0,22$ ;  $R = -0,24$ ). Обтяжена спадковість асоціювалась з Т-індексом променевої кістки ( $R = -0,21$ ), а куріння та зловживання алкоголю - з Т-індексом гомілки та променевої кістки ( $R = -0,25$ ;  $R = -0,27$ ). Тривалість менопаузи мала від'ємний зв'язок з Т-індексом на променевій кістці та гомілці ( $R = -0,32$ ;  $R = -0,35$ ). Важливо відмітити, що пацієнтки зі змінами ЩКТ не мали клінічних проявів та були особами працездатного віку, тому без проведення скринінгу щодо стану ЩКТ залишаються поза увагою лікарів, навіть за умови регулярного проведення профілактичних оглядів. Обстеженим жінкам була надана інформація щодо факторів ризику та профілактики остеопатій. Пацієнткам, у яких виявлено зниження ЩКТ, проведена консультація щодо лікування остеопорозу та остеопенії.

**Висновки.** 1. У жінок в постменопаузальному періоді за показником Т-індексу ЩКТ знижена у 85% осіб. 2. Ультразвукова денситометрія може використовуватися в якості скринінгового методу виявлення остеопенії та остеопорозу у пацієнток після настання менопаузи.

|                                                                                                                                                                                |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| ПОЄДНАННЯ УРАЖЕНЬ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЇ ЗОНИ З СИНДРОМОМ НАДМІРНОГО БАКТЕРІАЛЬНОГО РОСТУ У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ                                                              | 47 |
| <i>Радіонова Т.О.</i>                                                                                                                                                          |    |
| СТАН ЩІЛЬНОСТІ КІСТКОВОЇ ТКАНИНИ У ЖІНОК В ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНОМУ ПЕРІОДІ                                                                                                         | 48 |
| <i>Радомська Т.Ю., Бородавко О.І.</i>                                                                                                                                          |    |
| РАЦИОНАЛЬНИЙ ПОДХОД К ТЕРАПІИ ДИУРЕТИКАМИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В СОЧЕТАНИИ С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК                                                    | 49 |
| <i>Рождественская А.А.</i>                                                                                                                                                     |    |
| СТАН РОТОВОЇ ПОРОЖНИНИ ПРИ ПАРАЗИТАРНИХ ЗАХВОРЮВАННЯХ                                                                                                                          | 50 |
| <i>Савельєва Н.М.</i>                                                                                                                                                          |    |
| АНАЛІЗ МЕДИКАМЕНТОЗНОЇ ТЕРАПІЇ ПАЦІЄНТІВ ІЗ ХРОНІЧНОЮ СЕРЦЕВОЮ НЕДОСТАТНІСТЮ ТА ЗНИЖЕНОЮ ФРАКЦІЄЮ ВИКИДУ ЛІВОГО ШЛУНОЧКА                                                       | 51 |
| <i>Сапожниченко Л.В., Бойко Д.О., Логачов В.І., Сікора Г.І.</i>                                                                                                                |    |
| ВПЛИВ ДИХАЛЬНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ НА ЯКІСТЬ ЖИТТЯ ХВОРИХ НА ХРОНІЧНУ СЕРЦЕВУ НЕДОСТАТНІСТЬ ІШЕМІЧНОЇ ЕТІОЛОГІЇ У ПОЄДНАННІ З ХРОНІЧНИМ ОБСТРУКТИВНИМ ЗАХВОРЮВАННЯМ ЛЕГЕНЬ           | 52 |
| <i>Смирнова Г.С.</i>                                                                                                                                                           |    |
| ОСОБЛИВОСТІ ВПЛИВУ СУПУТНЬОГО ОЖИРІННЯ НА СТАН МІНЕРАЛІЗАЦІЇ КІСТКОВОЇ ТКАНИНИ У ЖІНОК З ІШЕМІЧНОЮ ХВОРОБОЮ СЕРЦЯ                                                              | 53 |
| <i>Стецюк І.О.</i>                                                                                                                                                             |    |
| ГЕНЕТИЧНІ АСПЕКТИ ДІАГНОСТИКИ ГІПЕРТРОФІЧНОЇ КАРДІОМІОПАТІЇ                                                                                                                    | 54 |
| <i>Стуков Ю.Ю., Невмережицька Л.О.</i>                                                                                                                                         |    |
| ИЗМЕНЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА У БОЛЬНЫХ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА И СОПУТСТВУЮЩИМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА С ОДНО И МНОГОСОСУДИСТЫМ ПОРАЖЕНИЕМ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ | 55 |
| <i>Сыпало А.О., Кравчун П.Г.</i>                                                                                                                                               |    |
| ДІАГНОСТИЧНА ЦІННІСТЬ ПАРАКЛІНІЧНИХ ПОКАЗНИКІВ ЩОДО ВЕРИФІКАЦІЇ ТЯЖКОГО ПЕРЕБІГУ БРОНХІАЛЬНОЇ АСТМИ В ДІТЕЙ ЗАЛЕЖНО ВІД АЦЕТИЛЯТОРНОГО СТАТУСУ                                 | 56 |
| <i>Тарнавська С.І.</i>                                                                                                                                                         |    |
| ПРОФІЛАКТИКА ГОСТРОГО РАДІАЦІЙНОГО СИНДРОМУ ЗА ВИКОРИСТАННЯМ S-ГЕТЕРИЛ МОДИФІУОВАНОГО ЦИСТЕАМІНУ                                                                               | 57 |
| <i>Ткаченко А.І., Узленкова Н.Є., Скоробогатова Н.Г.</i>                                                                                                                       |    |
| ВИВЧЕННЯ ВПЛИВУ РІЗНИХ ГРУП БРОНХОДІЛЯТОРІВ У ПАЦІЄНТІВ З ХОЗЛ В ПОЄДНАННІ З ІХС                                                                                               | 58 |
| <i>Токарева А.Ю., Крахмалова О.О., Харченко Ю.Є.</i>                                                                                                                           |    |
| ДОЗИМЕТРИЧНИЙ СУПРОВІД ПРОМЕНЕВОЇ ТЕРАПІЇ РАКУ ПЕРЕДМІХУРОВОЇ ЗАЛОЗИ.                                                                                                          | 59 |
| <i>Трофимов А.В., Васильєв Л.Л., Свинаренко А.А.</i>                                                                                                                           |    |
| ВИЗНАЧЕННЯ РЕЦЕПТОРНОГО СТАТУСУ ПУХЛИНИ У ХВОРИХ НА РАК ЯЄЧНИКІВ ІІІ-ІV СТАДІЇ ДЛЯ ОПТИМІЗАЦІЇ КОМПЛЕКСНОГО ЛІКУВАННЯ                                                          | 60 |
| <i>Харченко Ю.В., Щит Н.Н.</i>                                                                                                                                                 |    |
| СТАН СИСТЕМИ ФІБРИНОЛІЗУ ТА ПРОТЕОЛІЗУ У ПАЦІЄНТІВ ІЗ НЕАЛКОГОЛЬНИМ СТЕАТОГЕПАТИТОМ, ОСТЕОАРТРОЗОМ ТА ОЖИРІННЯМ                                                                | 61 |
| <i>Хухліна О. С., Ляхович О. Д.</i>                                                                                                                                            |    |
| ВПЛИВ НЕСФАТИНУ-1 НА ПОКАЗНИКИ КАРДІОГЕМОДИНАМІКИ У ХВОРИХ НА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ У ПОЄДНАННІ З ОЖИРІННЯМ                                                                  | 62 |