

ангіотензиногену, ангіотензину I та гену ангіотензинперетворюючого ферменту, а також мутацій рецепторів ангіотензину II. Мета: Визначити розподіл поліморфізму гена ангіотензинперетворюючого ферменту(АПФ) та оцінити його вклад в особливості клінічного перебігу атеросклеротичного процесу у пацієнтів з ішемічною хворобою серця. Матеріали та методи дослідження: Обстежено 60 хворих з ішемічною хворобою серця (ІХС), з яких було 45 (75 %) чоловіків та 15 (25%) жінок. Всі учасники мали в анамнезі перенесений інфаркт міокарда (ІМ). Групу контролю склали 15 пацієнтів без ознак атеросклеротичного ураження судин обстежених регіонів співставного віку. Поліморфізм гена АПФ визначали в зразках зі скрібка епітеліальних клітин, взятого із внутрішньої поверхні щоки в цитогенетичній лабораторії КУ «ОМЦРЛ» ЗОР на термоциклері Терцик (ДНК- технологія, Росія). Доплерівське ультразвукове дослідження периферичних артерій нижніх кінцівок(ПАНК) і сонних артерій(СА) виконували на апараті SonoScare 2000 (Sonoscare, Китай). Результати: Встановлено, що розподіл генотипів серед обстежених хворих відповідає рівновазі Харді-Вайнберга, а саме II - 30 %, ID - 51 %, та DD – 19%. При цьому питома вага генотипів з домінантною делецією складає 70%, що суттєво відрізняється від групи контролю - 53 % (p<0,05). При аналізі розподілу поліморфних генів АПФ доведено, що мультілокусний характер ураження зустрічається частіше при делеційному поліморфізмі порівняно з інерційним – у 81,6% хворих(p<0,05). Висновки: Установлено зв'язок між поліморфізмом гена АПФ та розповсюдженістю атеросклеротичного ураження - серед групи хворих з ураженням трьох артеріальних басейнів делеційний поліморфізм зустрічається у 81,6 % випадків.

### **КАРИЕС ЗУБОВ У ДЕТЕЙ СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ**

Саидова Н.Б., Гиёсова Н.О., Сайитов Б.Ш.

Научный руководитель: д.мед.н., проф. Негматов Н.Л.

Бухарский филиал Ташкентского государственного стоматологического института  
Кафедра ортопедической стоматологии

Проведены стоматологические осмотры детей Бухарской и Джизакской областей. Изучен кариесологический статус 8653 детей в двух ландшафтных зонах. Выявлена высокая пораженность кариесом зубов особенно в возрасте 6 лет (88,49±% до 95,17±%), а в 8 лет (от 92,34±% до 98,86±%) при КПУ/кп от 52,22 - 58,19 в лет, и от 6,88 до 7,93 зуба, соответственно. Высокие результаты частоты кариеса и его интенсивности отмечены в степных районах, подавляющее большинство детей не осуществляют гигиенический уход за полостью рта. Причину этого мы видим в недостатке кадров врачей и закрытием школьных стоматологических кабинетов, уходом в частные клиники стоматологов - педиатров, трудностями переходного периода, плохим материально-техническим снабжением и т.д.

### **ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ И СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДИСТАНЦИОННОЙ И КОНТАКТНОЙ ЛИТОТРИПСИИ**

Свитонько А.В., Валишевский Д.О.

Научный руководитель: д.мед.н. Бачурин Г.В.

Запорожский государственный медицинский университет  
Кафедра урологии, лучевой диагностики и терапии

Цель работы. Выбор оптимального малоинвазивного метода лечения неосложненных форм МКБ. Материалы и методы. Проведено ретроспективный анализ историй болезни 222 больных: по журналам ДЛТ – 146(65,7%) и КЛТ – 76(34,3%), оперированных в период с октября 2014 р по январь 2015. Полученные результаты. Средняя продолжительность ДЛТ составила 45 минут, интраоперационных осложнений не отмечено. Средний возраст больных: 52 года(мужчины) и 56 лет(женщины). Количество повторных обращений: 64 (36% у мужчин и 64% - у женщин). В отдаленном постоперационном периоде у 1 больного наблюдалось осложнение в виде образования камня в нижней трети правого мочеточника. Средняя продолжительность КЛТ составила 35 минут, интраоперационных осложнений не отмечено. Средний возраст больных, которым была проведена КЛТ – 49 лет(мужчины), 51 год - женщины. Количество повторных обращений – 2 (50% у мужчин и 50% - у женщин). Количество проведенных стентирований – 29(39%), катетеризаций – 47(61%). В отдаленном постоперационном периоде у 2 больных наблюдались следующие осложнения: стриктура нижней трети правого мочеточника; образование кораллоподобного камня в лоханке левой почки. Выводы. На основании данных историй болезни, их статистического анализа и данных о постоперационных осложнениях можно назвать КЛТ оптимальным методом лечения неосложненных форм МКБ.

### **ИЗУЧЕНИЕ НУТРИЦИОНАЛЬНОГО СТАТУСА ЛЮДЕЙ ПРОЖИВАЮЩИХ В Г.СЕМЕЙ**

Сеилханова Д.М., Маратова А.Т.

Научный руководитель: Турдунова Г.К., старший преподаватель

Государственный медицинский университет г. Семей  
Кафедра питания и гигиенических дисциплин

Целью исследования было изучение нутриционального статуса населения г. Семей. Исследованием было охвачено 320 человек, это лица от 15 до 59 лет, все респонденты были разделены на две возрастные группы: 15-24 года (молодые) и 25-59 лет (зрелые) люди. Как основной метод