

SCI-CONF.COM.UA

**PRIORITY DIRECTIONS
OF SCIENCE AND TECHNOLOGY
DEVELOPMENT**



**ABSTRACTS OF II INTERNATIONAL
SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE
OCTOBER 25-27, 2020**

**KYIV
2020**

PRIORITY DIRECTIONS OF SCIENCE AND TECHNOLOGY DEVELOPMENT

Abstracts of II International Scientific and Practical Conference

Kyiv, Ukraine

25-27 October 2020

Kyiv, Ukraine

2020

UDC 001.1

The 2nd International scientific and practical conference “Priority directions of science and technology development” (October 25-27, 2020) SPC “Sci-conf.com.ua”, Kyiv, Ukraine. 2020. 1017 p.

ISBN 978-966-8219-84-9

The recommended citation for this publication is:

Ivanov I. Analysis of the phaunistic composition of Ukraine // Priority directions of science and technology development. Abstracts of the 2nd International scientific and practical conference. SPC “Sci-conf.com.ua”. Kyiv, Ukraine. 2020. Pp. 21-27. URL: <https://sci-conf.com.ua/ii-mezhdunarodnaya-nauchno-prakticheskaya-konferentsiya-priority-directions-of-science-and-technology-development-25-27-oktyabrya-2020-goda-kiev-ukraina-arhiv/>.

Editor

Komarytsky M.L.

Ph.D. in Economics, Associate Professor

Collection of scientific articles published is the scientific and practical publication, which contains scientific articles of students, graduate students, Candidates and Doctors of Sciences, research workers and practitioners from Europe, Ukraine, Russia and from neighbouring countries and beyond. The articles contain the study, reflecting the processes and changes in the structure of modern science. The collection of scientific articles is for students, postgraduate students, doctoral candidates, teachers, researchers, practitioners and people interested in the trends of modern science development.

e-mail: kyiv@sci-conf.com.ua

homepage: <https://sci-conf.com.ua>

©2020 Scientific Publishing Center “Sci-conf.com.ua” ®

©2020 Authors of the articles

29	Муравльова О. В., Дворник І. Л. АУТОІМУННИЙ ТИРЕОЇДИТ: ПОГЛЯДИ СЬОГОДЕННЯ	132
30	Петрова Д. О., Федотов О. В. СИНДРОМ ЕДВАРДСА: ПРИЧИНИ ЗАХВОРЮВАННЯ ТА МЕТОДИ ЛІКУВАННЯ	135
31	Пшенічна В. М. 3-ПЛОЩИННА ГІМНАСТИКА ШРОТ, ЯК ЗАСІБ ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ СКОЛІОЗУ ДРУГОГО СТУПЕНЯ	138
32	Розуменко А. О., Розуменко В. О., Пасечник О. В., Пасечник А. М. РОЛЬ ПОРУШЕНЬ ОКЛЮЗІЙНИХ СПІВВІДНОШЕНЬ ПРИ ВИДАЛЕННІ ТРЕТЬОГО МОЛЯРУ	143
33	Сичов С. О., Іргашов Р. Ш. КОМПЛЕКСНА ФІЗИЧНА РЕАБІЛІТАЦІЯ ПРИ РЕВМАТОЙДНОМУ АРТРИТІ	145
34	Чураков А. Я., Диденко А. Б., Гапоненко О. А. ТКАНЕВЫЕ МАКРОФАГИ. ПАНОРАМНАЯ ДИАГНОСТИКА И БИОЭНЕРГОИНФОРМАЦИОННАЯ КОРРЕКЦИЯ	151
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ НАУКИ		
35	Гавришук Л. М., Печенюк В. І. АНАЛІЗ АСОРТИМЕНТУ ТА ДОЗУВАННЯ ПРЕПАРАТІВ, ЩО МІСТЯТЬ ФОЛІЄВУ КИСЛОТУ	158
36	Кустова С. П., Бойко М. О., Матвєєва Т. В., Камишан А. С. ВИВЧЕННЯ ТЕХНОЛОГІЧНИХ ПАРАМЕТРІВ КОМПОНЕНТІВ ЗАСОБУ, ЩО ПОКРАЩУЄ ГОРМОНАЛЬНИЙ СТАН ВАГІТНИХ	162
37	Погосян О. Г., Полуян С. М. ВИВЧЕННЯ РИЗИКУ ІНТОКСИКАЦІЇ АМІНОФІЛНОМ В ПРОЦЕСІ БІОТРАНСФОРМАЦІЇ	168
38	Самборський О. С., Петрів Г. В. АНАЛІЗ РИНКУ КОМПЛЕКСНИХ ВІТАМІННИХ ПРЕПАРАТІВ, ЩО МІСТЯТЬ РЕТИНОЛ	171
ХИМИЧЕСКИЕ НАУКИ		
39	Ашихміна А. В., Власенко Н. Є., Коваленко І. В. СОНЯЧНІ ПАНЕЛІ В ЯКОСТІ АЛЬТЕРНАТИВНИХ ДЖЕРЕЛ ЕНЕРГІЇ	174
40	Бойко О. И., Гудыменко А. М., Мустяца О. Н. ЭЛЕКТРОХИМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ РАСПЛАВОВ НА ОСНОВЕ ТРЁХКОМПОНЕНТНОЙ СИСТЕМЫ Al, Na, Li/Cl	178
41	Мустяца О. Н. ШЛЯХИ РЕАЛІЗАЦІЇ ЕЛЕКТРОЛІЗУ РОЗПЛАВІВ ІЗ ІОННО-ЕЛЕКТРОННОЮ ПРОВІДНІСТЮ	185
42	Продайко С. Д., Власенко Н. Є. БІОПАЛИВО ЯК АЛЬТЕРНАТИВНЕ ДЖЕРЕЛО ЕНЕРГІЇ	192
43	Ткач В. В., Іскарія В. В., Петрусяк Т. В., Гірка О. Ю. 10 ХІМІЧНИХ ТА ХІМІКО-МАТЕМАТИЧНИХ ЗАВДАНЬ В БРАЗИЛЬСЬКОМУ СТИЛІ НА ТЕМУ ПОПУЛЯРНИХ ПІСЕНЬ	195

АУТОІМУННИЙ ТИРЕОЇДИТ: ПОГЛЯДИ СЬОГОДЕННЯ

Муравльова Оксана Василівна,

к.мед.н., доцент

Дворник Ірина Леонідівна,

к.мед.н., доцент

Українська медична стоматологічна академія
м. Полтава, Україна

Вступ. Щорічне зростання патології аутоімунного тиреоїдиту в різних регіонах України робить це захворювання однією з першочергових медико-соціальних проблем. В основі нього лежить аутоімунізація організму тиреоїдними аутоантигенами. Актуальність проблеми на фоні таких негативних чинників, як погіршенні екологічної ситуації та зростання стресових ситуацій соціогенної природи не викликає сумнівів. В той же час поліпшення діагностики дозволяє отримати більш реальну картину захворюваності і оцінити масштаби патології.

Дана робота присвячена вивченню стадійності перебігу аутоімунного тиреоїдиту та використанню при комплексній терапії препаратів які мають імуномодельючий, антиоксидантний та метаболічний вплив на організм людини.

Мета роботи. Вивчення стадійності перебігу та комплексної терапії аутоімунного тиреоїдиту.

Методи та результати дослідження. Дослідження проводилися на базі ендокринологічного відділення Полтавської обласної клінічної лікарні ім. М.В.Склясовського. До груп порівняння було включено 140 пацієнтів з діагнозом на аутоімунний тиреоїдит та 20 практично здорових осіб.

Хворі на аутоімунний тиреоїдит були розділені на чотири групи. Критеріями для розподілу слугували:

- клінічні прояви захворювання;
- гормональний стан щитоподібної залози;

- величини показників імунної системи;
- ВРПО ліпідів та САЗ.

Данні загальноклінічних, інструментальних і біохімічних інструментальних методів дослідження та клінічних проявів захворювання стали основою для встановлення діагнозу захворювання.

Результати та обговорення

Проведений аналіз показників підтвердив стадійний перебіг аутоімунного тиреоїдиту. Перший етап захворювання – Хашитоксикоз. Під впливом ушкоджуючого фактору відбувалося ушкодження та загибель частини функціонально активних клітин. При цьому колоїд, гормони та інші уламки тиреоцитів попадали в кров, стаючи субстратом для утворення аутоантитіл. На цьому етапі починає формуватись імунна відповідь. Другою стадією патологічного процесу є еутиреоз при якому відбувається подальше ушкодження функціонально активної тканини щитоподібної залози. Як наслідок, спостерігається розвиток гіпотиреозу – останній етап аутоімунного тиреоїдиту.

Застосування тіотриазоліну в якості прямого антиоксиданту дало можливість зменшити накопичення вільних радикалів та перешкодити процесу руйнування тиреоцитів і утворенню тиреоїдних антитіл, які провокують розвиток гіпотиреозу. В дослідній групі у хворих на аутоімунний тиреоїдит після завершення лікування було відмічено достовірне зниження рівня Δ МДА $5,27 \pm 0,94$ мкмоль/л ($p_1 < 0,02$), суми антитіл Σ Ат $2,21 \pm 0,29$ Од/мл ($p_1 < 0,001$) та підвищення церулоплазміну $284,1 \pm 9,5$ Од/мл ($p_1 < 0,05$).

Гальмування цих двох ланок патогенезу аутоімунного тиреоїдиту при застосуванні імуномодулюючого комплексу та тіотриазоліну дозволило запобігти процесу руйнування тиреоцитів і розвитку гіпотиреозу. У хворих на аутоімунний тиреоїдит у дослідній групі після лікування було відмічено достовірне зниження рівня CD16⁺ $7,95 \pm 1,25$ % ($p_1 < 0,01$), Δ МДА $5,70 \pm 0,41$

мкмоль/л ($p_1 < 0,05$) та підвищення рівня церулоплазміну $286,4 \pm 8,5$ Од/мл ($p_1 < 0,01$).

Застосування препарату з метаболічною дією – мілдроната, також дало можливість отримати позитивний терапевтичний ефект. У хворих на аутоімунний тиреоїдит в дослідній групі, де застосовувався цей препарат, після лікування було зафіксовано достовірне зниження рівня ЦІК $0,012 \pm 0,007$ Од.опт.щільн. ($p < 0,001$) та спостерігалася тенденція до зниження суми антитіл Σ Ат $2,61 \pm 0,41$ Од/мл $p_1 < 0,01$ та Δ МДА $5,69 \pm 0,54$ мкмоль/л ($p_1 < 0,5$) і підвищення церулоплазміну $324,7 \pm 12,1$ Од/мл ($p_1 < 0,5$).

Таким чином комплексна терапія аутоімунного тиреоїдиту яка полягала в використанні препаратів імуномодулюючої, антиоксидантної та метаболічної дії дала можливість зменшити процес руйнування тиреоцитів, як тиреоїдними антитілами, імунними комплексами, так і вільними радикалами, що в свою чергу сповільнило розвиток та прогресування гіпотиреозу.

Висновки

1. Встановлений стадійний характер аутоімунного тиреоїдиту: перший етап – Хашитоксикоз, другий – еутиреоз, третій – гіпотиреоз.

2. Використання диференційованої патогенетичної терапії аутоімунного тиреоїдиту дає змогу загальмувати розвиток та прогресування гіпотиреозу.