

**Міністерство охорони здоров'я України
Полтавський державний медичний університет
Наукове товариство анатомів, гістологів,
ембріологів та топографоанатомів України**



ЗБІРКА ТЕЗ ТА СТАТТЕЙ
науково-практичної інтернет-конференції
з міжнародною участю

**СУЧАСНІ ПРОБЛЕМИ ВИВЧЕННЯ
МЕДИКО-ЕКОЛОГІЧНИХ АСПЕКТІВ ЗДОРОВ'Я ЛЮДИНИ**



ПОЛТАВА
19-20 жовтня 2023 року

Редакційна колегія:

Вячеслав ЖДАН – головний редактор

Галина ЄРОШЕНКО – заступник головного редактора

Наталія УЛАНОВСЬКА-ЦИБА – відповідальний редактор

Матеріали науково-практичної інтернет-конференції з міжнародною участю «СУЧАСНІ ПРОБЛЕМИ ВИВЧЕННЯ МЕДИКО-ЕКОЛОГІЧНИХ АСПЕКТІВ ЗДОРОВ'Я ЛЮДИНИ». – Полтава: ТОВ НВП «Укрпромторгсервіс», 2023. – 207 с.

($p < 0,01$) у III групі $r = -0,566$ ($p < 0,01$) у IV групі) та фактором некрозу пухлини-альфа: у I групі ($r = 0,589$ ($p < 0,01$), у II групі ($r = 0,5451$ ($p < 0,05$), у III групі ($r = -0,531$ ($p < 0,01$), у IV групі ($r = -0,64$ ($p < 0,01$)). У нашому дослідженні виявлено кореляцію між ендотеліальними біомаркерами, факторами запалення та функцією нирок. Порушення регуляції рівня глюкози в крові в організмі призводить до дисфункції різних органів-мішеней. Серед ускладнень, які часто зустрічаються в клінічних умовах, захворювання судин виділяється як поширене захворювання. Діабетична нефропатія є одним із найпоширеніших ускладнень, що характеризується порушенням функції нирок і наявністю протеїнурії. Наші результати свідчать про достовірний зв'язок між ендотеліальними біомаркерами, факторами запалення та функцією нирок на різних стадіях діабетичної нефропатії.

Мамедзаде О.М., Касімов Е.М., Меджидова С.Р., Алієва Н.І.
Azerbaijan Medical University, Baku, Azerbaijan

ВПЛИВ ПЕПТИДІВ І ЦИТИКОЛІНА НА ГЕМОДИНАМІКУ ОКА ТА РІВЕНЬ ЕНДОТЕЛІНУ ПРИ ПІГМЕНТНОМУ РЕТИНІТІ

Пігментний ретиніт є найбільш поширеною формою спадкової дистрофії сітківки. Типові ознаки пігментного ретиніту включають пігментацію сітківки у вигляді кісткових тілець, звужені судини сітківки та воскову блідість диска зорового нерва, які називають класичною тріадою. Це одна з основних причин двосторонньої сліпоти у дорослих, захворюваність якої становить 1 випадок на 3000 осіб у всьому світі, але може змінюватись від 1:9000 до 1:750 у різних популяціях.

Пігментний ретиніт є великою медико-соціальною проблемою. Клінічна, генетична та морфологічна гетерогенність ПР робить його надзвичайно складним ураженням очей. У різних дослідженнях встановлено зниження кровотоку у пацієнтів з пігментним ретинітом. На підставі великої кількості досліджень системного та місцевого зниження параметрів кровотоку передбачається, що недостатній кровообіг у сітківці може змінити її хімічний склад, що призводить до порушення метаболізму та структури клітинних мембран. Проте роль судинних порушень у розвитку дистрофічного процесу мало доведена.

Ще належить відповісти на питання, що стосуються причин судинної дисфункції при пігментному ретиніті, а також діагностичного, прогностичного та, можливо, терапевтичного потенціалу дослідження очної гемодинаміки у

пацієнтів з пігментним ретинітом. На сьогоднішній день немає схваленої терапії, здатної зупинити розвиток цього захворювання або відновити зір. Метою дослідження було вивчити гемодинамічні параметри в судинах ока та рівень ендотеліну-1 у сироватці крові та слізної рідини у пацієнтів з пігментним ретинітом до та після застосування пептидів та цитиколіну. Були обстежені 55 пацієнтів (110 очей) з діагнозом пігментний ретиніт у віці 15-24 років. Проводили кольорове доплерівське картування очної артерії, центральної артерії сітківки та коротких задніх циліарних артерій. Визначався рівень ендотеліну-1 у сироватці крові та слізної рідини.

Пацієнтам проводили курс терапії ендоназального електрофорезу з Ретиналаміном та інстиляції Омк1. Статистична обробка результатів дослідження ендотеліну-1 виявила позитивну динаміку після лікування. Так, цей параметр знизився в слізній рідині у 27 пацієнтів у середньому в 1,8 рази з 29 обстежених, а в сироватці крові у 21 пацієнта в середньому в 2,0 рази з 26 обстежених.

Зміни ендотеліну-1 як до початку лікування, так і після проведення лікування виявилися більш вираженими у слізній рідині. Такий результат може свідчити про ішемічний стан очного яблука, більш виражений на регіонарному рівні. У всіх пацієнтів виявлено статистично достовірне зниження гемодинамічних параметрів у центральній артерії сітківки, задніх коротких циліарних артерій та підвищення рівня ендотеліну-1. Після лікування підвищуються гемодинамічні параметри та знижується рівень ендотеліну-1.

Меджидова С.Р.

Azerbaijan Medical University, Baku, Azerbaijan

ДО ПИТАННЯ ОЦІНКИ РОЛІ ВЗАЄМОЗВ'ЯЗКУ ЦИТОКІНІВ ЗАПАЛЕННЯ З ФАКТОРОМ НЕОАНГІОГЕНЕЗУ У РОЗВИТКУ ПРОЛІФЕРАТИВНОЇ ДІАБЕТИЧНОЇ РЕТИНОПАТІЇ

Метою даного дослідження була порівняльна оцінка рівня та взаємозв'язку фактора ангіогенезу (VEGF) та цитокінів запалення (TNF- α , IL-1 β , IL-8) на системному та локальному рівнях при розвитку проліферативної діабетичної ретинопатії.

Було проведено ретроспективне дослідження у двох групах пацієнтів із цукровим діабетом у Національному Центрі Офтальмології імені академіка Зарифи Алієвої. Група I – 40 пацієнтів із непроліферативною діабетичною ретинопатією (НДР); група II – 42 пацієнти з розвитком проліферативної діабетичної ретинопатії (ПДР) протягом року.

Кононов Б.С., Білаш С.М., Коптев М.М., Проніна О.М., Пирог-Заказникова А.В., Донченко С.В., Олійніченко Я.О., Олексієнко В.В., Біланов О.С.	91
МЕТОД ПРОЄКТІВ ЯК ТЕХНОЛОГІЯ ПРОФЕСІЙНОГО НАВЧАННЯ МАЙБУТНІХ ФАХІВЦІВ МЕДИЦИНИ	
Куроєдова В.Д., Гутовська І.О.	94
ФОРМУВАННЯ ПРИКУСУ ПРИ ПАТОЛОГІЇ ІІ КЛАСУ ЗА ЕНГЛЕМ	
Куроєдова В.Д., Коробов П.С.	96
ВПЛИВ АДЕНТІЇ ВЕРХНІХ ЛАТЕРАЛЬНИХ РІЗЦІВ НА СТОМАТОЛОГІЧНІ ЗМІНИ В ЗУБНОМУ РЯДІ	
Куроєдова В.Д., Стасюк А.А., Сокологорська-Никіна Ю.К.	98
ВИКОРИСТАННЯ ПСИХОЛОГІЧНИХ ТЕСТІВ В ОРТОДОНТІЇ ДЛЯ ПОКРАЩЕННЯ ЯКОСТІ ОРТОДОНТИЧНОЇ ДОПОМОГИ	
Левков А.А., Масюра Ю.С.	99
СУЧАСНІ МЕДИКО-БІОЛОГІЧНІ МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЯ НОРМАЛЬНОГО РОЗВИТКУ ОРГАНІЗМІВ ТА ПРИ ПАТОЛОГІЧНИХ СТАНАХ	
Литовченко С. О., Пелипенко О. В.	101
ЗВ'ЯЗОК ПОСТАВИ ГОЛОВИ ТА ШИЇ ЗІ ЗМІНАМИ У ЗУБОЩЕЛЕПНІЙ СИСТЕМІ	
Магеррамбейлі І.Ш.	102
ЕФЕКТИВНІСТЬ МЕТОДІВ ПРОМЕНЕВОЇ ДІАГНОСТИКИ У ВИЯВЛЕННІ СТРУКТУРНИХ ЗМІН У ТКАНИНАХ, АСОЦІЙОВАНИХ З ЧЕРЕПНО-МОЗКОВОЮ ТРАВМОЮ	
Максименко А.І., Шешукова О.В., Труфанова В.П., Поліщук Т.В., Бауман С.С., Казакова С.С.	103
ВПЛИВ ВІЛ-ІНФЕКЦІЇ НА СТАН ТКАНИН ПОРОЖНИНИ РОТА У ДІТЕЙ	
Мамай О. В., Білаш С. М.	104
ОСОБЛИВОСТІ ВПЛИВУ ХАРЧОВИХ ДОБАВОК НА МОРФОФУНКЦІОНАЛЬНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ СЕЛЕЗІНКИ	
Мамедзаде А.Ю., Ісмайлова Ш.Г., Ібрагімова Ш.С., Гусейнова Н.І., Гусейн Л.А.	106
КОРЕЛЯЦІЯ ФУНКЦІЇ СУДИННОГО ЕНДОТЕЛІУ І ФАКТОРІВ ЗАПАЛЕННЯ З ФУНКЦІЄЮ НИРОК У ХВОРИХ З ДІАБЕТИЧНОЇ НЕФРОПАТІЄЮ	
Мамедзаде О.М., Касімов Е.М., Меджидова С.Р., Алієва Н.І.	107
ВПЛИВ ПЕПТИДІВ І ЦИТИКОЛІНА НА ГЕМОДИНАМІКУ ОКА ТА РІВЕНЬ ЕНДОТЕЛІНУ ПРИ ПІГМЕНТНОМУ РЕТИНІТІ	
Меджидова С.Р.	108
ДО ПИТАННЯ ОЦІНКИ РОЛІ ВЗАЄМОЗВ'ЯЗКУ ЦИТОКІНІВ ЗАПАЛЕННЯ З ФАКТОРОМ НЕОАНГІОГЕНЕЗУ У РОЗВИТКУ ПРОЛІФЕРАТИВНОЇ ДІАБЕТИЧНОЇ РЕТИНОПАТІЇ	