

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ  
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ДУ «НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ  
ІМЕНІ Л. Т. МАЛОЇ НАМН УКРАЇНИ»  
ГО «УКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ ПРОФІЛАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ»  
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ  
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ  
ХАРКІВСЬКЕ МЕДИЧНЕ ТОВАРИСТВО



МАТЕРІАЛИ  
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ  
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ

**ПРОФІЛАКТИКА НЕІНФЕКЦІЙНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ:  
ФОКУС НА КОМОРБІДНІСТЬ**

3 листопада 2017 року

Харків,  
2017

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ  
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ДУ “НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ  
ІМЕНІ Л. Т. МАЛОЇ НАМН УКРАЇНИ”  
ГО «УКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ ПРОФІЛАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ»  
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ  
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ  
ХАРКІВСЬКЕ МЕДИЧНЕ ТОВАРИСТВО

Матеріали  
науково-практичної конференції  
з міжнародною участю

**ПРОФІЛАКТИКА НЕІНФЕКЦІЙНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ:  
ФОКУС НА КОМОРБІДНІСТЬ**

3 листопада 2017 року

Харків,  
2017

УДК: 616.1/4-084

П 33

Відповідальний редактор

Г. Д. Фадєєнко

Редакційна колегія:

Гальчінська В. Ю., Гріднєв О. Є., Денисенко В. П., Коваль С. М.,  
Ісаєва Г. С., Колеснікова О. В., Копиця М. П., Крахмалова О. О.,  
Несен А. О., Рудик Ю. С., Серік С. А., Топчій І. І.

Відповідальний секретар: Грідасова Л. М.

П 33 “Профілактика неінфекційних захворювань: фокус на коморбідність”: Матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю, 3 листопада 2017 р. /за ред. Г.Д. Фадєєнко та ін. – Х., 2017. – 218 с.

У збірник включено тези доповідей, в яких розглянуто фактори та предиктори ризику неінфекційних захворювань (НІЗ); епідеміологію НІЗ; сучасні клінічні, лабораторні та інструментальні методи діагностики НІЗ в медичній практиці; ускладнення та наслідки; заходи щодо попередження, раннього виявлення та зниження ризику НІЗ; комплексну профілактику НІЗ на всіх рівнях медичної допомоги населенню; інноваційні підходи до вирішення проблеми; сучасні аспекти та пріоритетні напрямки сучасної профілактики НІЗ.

Матеріали конференції призначені для спеціалістів різних медичних спеціальностей, що займаються проблемами теоретичної та практичної медицини, а також студентам медичних закладів.

## ЗМІСТ

ЛЕЧЕНИЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА, СОЧЕТАННОГО С НЕАЛКОГОЛЬНЫМ СТЕАТОГЕПАТИТОМ: КАК УЛУЧШИТЬ КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ Абрамова Т. Г., Чистякова С. И., Гемеджи Э. Б., Ирсамбетова Е. Ю. ....	3
РОЛЬ ФОСФОЛИПИДОВ В ЛЕЧЕНИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА, СОЧЕТАННОГО С НЕАЛКОГОЛЬНЫМ СТЕАТОГЕПАТИТОМ Абрамова Т. Г., Чистякова С. И., Гемеджи Э. Б., Ирсамбетова Е. Ю. ....	4
ПЕРИОДИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ: КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА И ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СТРАТЕГИЯ Алексеева Т. М., Молодан В. И. ....	5
ІМУНОЛОГІЧНІ МЕХАНІЗМИ СИНДРОМУ РЕЙТЕРА. МОЖЛИВОСТІ ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ Бабаджан В. Д. ....	6
ОСОБЛИВОСТІ ГЕМОДИНАМІЧНИХ ЗМІН ВОРОТНОЇ ВЕНИ У ХВОРИХ НЕАЛКОГОЛЬНОЮ ЖИРОВОЮ ХВОРОБОЮ ПЕЧІНКИ У ПОСДНАННІ З ГІПЕРТОНІЧНОЮ ХВОРОБОЮ Бабак О. Я., Лапшина К. А. ....	7
ГИСТОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ СТРУКТУРЫ МИОКАРДА СТАРЫХ ГИПЕРТЕНЗИВНЫХ КРЫС ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ КРИОКОНСЕРВИРОВАННЫХ ЯДРОСОДЕРЖАЩИХ КЛЕТОК КОРДОВОЙ КРОВИ Бабийчук Л. В., Коваль С. Н., Бабийчук В. Г. ....	8
ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА БРОНХІАЛЬНУ АСТМУ З УРАХУВАННЯМ КОМОРБІДНОСТІ Бездітко Т. В., Єрьоменко Г. В. ....	9
ВМІСТ АДИПОЦИТОКІНІВ ТА ІНТЕРЛЕЙКІНІВ ЯК ПРОГНОСТИЧНИЙ МАРКЕР СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СМЕРТІ У ХВОРИХ НА ХСН З НАДЛИШКОВОЮ МАСОЮ ТІЛА ТА ОЖИРІННЯМ Бідзіля П. П. ....	10
ИДИОПАТИЧЕСКИЙ ПРОЛАПС МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА: ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРЕПАРАТОВ МАГНИЯ Беловол А. Н., Князькова И. И., Цыганков А. И., Мазий В. В., Фисенко Е. В. ....	11
ГЕНДЕРНІ ВІДМІННОСТІ ПАРАМЕТРІВ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ, ОЖИРІННЯ ТА ДИСЛІПІДЕМІЇ У ОСІБ З МЕТАБОЛІЧНИМ СИНДРОМОМ Біловол О. М., Князькова І. І., Ільченко І. А. ....	12
КОРЕКЦІЯ ПІДВИЩЕНОЇ СЕКРЕТОРНОЇ ФУНКЦІЇ ШЛУНКА ЗА ДОПОМОГОЮ РОСЛИННИХ ЗАСОБІВ Блецкан М. М., Ганич Т. М., Свистак В. В., Ганич О. Т. ....	13
ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ ЯК ПРЕДИКТОР МІКОЗНОЇ КОНТАМІНАЦІЇ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ШЛУНКА Бобро Л. М. ....	14
СЛУЧАЙ СИНДРОМА ПИКВИКА Богун Н. Ю., Молодан В. И. ....	15

NOONAN SYNDROME: THE DIVERSITY OF ABNORMALITIES. AN OVERVIEW AND CASE FROM OWN PRACTICE Katerenchuk O. I. ....	196
CLINICAL AND GENETIC FACTORS OF ARTERIAL HYPERTENSION DEVELOPMENT IN PATIENTS WITH COMCOMITANT OBESITY Kovalyova Ju. O., Shelest B. O., Borzova O. Yu., Shelest O. M., Kozhyn M. I. ....	197
PROGNOSTIC SIGNIFICANCE OF PHENOTYPING FOR PATIENTS WITH CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE IN COMBINATION WITH HYPERTENSION Melenevych A. Ya. ....	198
COMORBIDITY OF CHRONIC HEART FAILURE AND CHRONIC KIDNEY DISEASE: AGE ASPECTS AND ATRIAL FIBRILLATION Nesen A. A., Chernyshov V. A. ....	199
THE CHANGES OF TYROSINE METABOLISM INDUCED BY LAROL-604 IN WISTAR RATS Popova T. M. ....	200
RENAL FUNCTION IN PATIENTS WITH HYPERTENSION AND NONALCOHOLIC FATTY LIVER DISEASE Prosolenko K. O., Molodan V. I., Sytnyk K. O., Olawole O. ....	201
ANTIOXIDANT STATUS IN PATIENTS WITH COMORBIDITY OF CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE AND CHRONIC PANCREATITIS Zhelezniakova N. M., Zelena I. I., Pasiyeshvili T. M., Frolova-Romaniuk E. Yu., Zhelezniakov O. Yu. ....	202

Комп'ютерна верстка: Грідасова Л. М., Дудар Л. О.

Адреса редколегії:  
ДУ “Національний інститут терапії імені Л. Т. Малої НАМН України”  
просп. Любові Малої, 2-а, м. Харків, 61039, Україна  
E-mail: [info@therapy.gov.ua](mailto:info@therapy.gov.ua)  
[www.therapy.org.ua](http://www.therapy.org.ua)

Підписано до друку 7.10.2017 р. Формат 60x84 1/16.  
Ум. друк. друк. арк. 23,07. Замовлення № [REDACTED].  
Гарнітура Times New Roman. Наклад 80 прим.  
Видавництво ТОВ «Дім Реклами»  
61010, м. Харків, пр. Гагаріна 10/1  
Свідоцтво про реєстрацію суб'єкта видавничої справи ДК № 4822 від 19.12.2014 р.

## **NOONAN SYNDROME: THE DIVERSITY OF ABNORMALITIES. AN OVERVIEW AND CASE FROM OWN PRACTICE**

**Katerenchuk O. I.**

*HSEIoU “Ukrainian Medical Stomatological Academy”, Poltava, Ukraine  
Medical Centre “Medion”, Poltava, Ukraine*

Noonan syndrome was first recognized as a unique entity in 1963 when Noonan and Ehmke described a series of patients with unusual facies and multiple malformations, including congenital heart disease. The pathophysiology of Noonan syndrome is associated with mutations in genes that are part of the RAS/RAF/MEK/ERK signal transduction pathway, an important regulator of cell growth.

After birth, Noonan patients show a wide range of observable and internal symptoms through the lifetime including hearing and digestive problems, abnormal height and skin pigmentation, hematological disorders, lymphatic abnormalities, multiple giant cell lesions, spinal and chest deformities, joint, tendon, and bursa lesions, widely spaced nipples, webbed neck, cubitus valgus, genu valgum, mild intellectual impairment, social cognition difficulties, language impairments including reading and spelling difficulties, and eyes abnormalities including ptosis and hypertelorism, excess nuchal skin, and swollen edematous dorsa of hands and feet.

Patients with Noonan syndrome usually characterized with the diversity of heart abnormalities (pulmonary vein stenosis, left ventricle non-compactable cardiomyopathy, hypertrophic cardiomyopathies with unilateral and biventricular involvement, left main coronary artery atresia, coronary arteries aneurysmas, heart valves prolapses and so on). Heart defects are present in more than 80% of patients, and timely diagnosis will positively affect the treatment of choice, outcome, and prognosis. The most prevalent congenital heart defects are pulmonary valve stenosis, atrial septal defect, ostium secundum type, and stenosis of the peripheral pulmonary arteries which is related to PTPN11 gene mutation

At summer 2017 female of 34 years old visited private medical centre with complaints on increased emotional reactivity (depression, anxiety and tearfulness in association with heart palpitations) provoked by monthlies. According to medical records patient suffers on Noonan syndrome that was diagnosed in early childhood.

Echo evaluated the presence of mitral valve prolapse in late systole time without clinically significant regurgitation, the presence of bileflea aortic valve with left outflow tract stenosis. The cardiac chambers were not enlarged and no systolic, no diastolic dysfunctions observed.

Patient have been evaluated as having an increased predisposition to bacterial endocarditis, so antibiotic prophylaxis before elective dental procedures was recommended.