

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ ТА НАУКИ УКРАЇНИ
СУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
МЕДИЧНИЙ ІНСТИТУТ



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ
ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ
Topical Issues of Theoretical and Clinical Medicine

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
V Міжнародної науково-практичної конференції студентів та молодих вчених
(м. Суми, 20-21 квітня 2017 року)

Суми
Сумський державний університет
2017

Выводы: в ходе исследования были выявлены более выраженные нарушения липидного обмена у пациентов с СД2 и повышением плазматической активности АЛТ. Для данной категории больных было характерно увеличения показателя ТКИМ сонных артерий, которые имели прямую корреляционную связь с активностью ферментов печени.

ОСОБЕННОСТИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПОРАЖЕНИЯ ПЕЧЕНИ НА ФОНЕ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ХИМИОТЕРАПИИ

Туча В.А. Бутов Д. А.

Научный руководитель: к.мед.н., доц. Бутов Д.А.

Харьковский национальный медицинский университет, кафедра фтизиатрии

Введение. Лекарственное поражение печени(ЛПП) является ведущим среди побочных реакций на противотуберкулезные препараты. Критерии диагноза ЛПП в настоящее время остаются дискутабельными, частота и факторы риска ЛПП среди больных туберкулезом органов дыхания(ТОД) изучены недостаточно.

Цель: изучение ЛПП у больных с впервые диагностированным туберкулезом (ВДТБ), течение на фоне антимикобактериальной терапии.

Материал и методы. Нами проведенный анализ литературных данных, который включил 250 больных с ВДТБ легких. Все больные были с инфильтративным туберкулезом легких. В течение интенсивной фазы проводили клиническое обследование пациентов и биохимический анализ крови. Оценка функции печени оценивалась по показателям аланиновой трансаминазы. Степень тяжести ЛПП оценивали согласно рекомендациям международного гепатологического общества. Связь ЛПП с каждым из препаратов определяли с помощью шкалы RUCAM. Для выявления факторов риска ЛПП использовали одномерный анализ и метод логистической регрессии.

Результаты. Развитие ЛПП отмечено у 63 больных(25,2%); еще у 79 больных(31,6%) имел место феномен печеночной адаптации. Клинические симптомы гепатита присутствовали у 40 больных(63,5% всех больных с ЛПП). Ведущими(и ранними) симптомами служили тошнота и рвота (34 больных, 53,9%). Преобладал гепатоцеллюлярный тип ЛПП(57 больных, 90,5%). Тяжелые формы ЛПП (с повышением аланиновой трансаминазы в 10 раз и более от верхней границы нормы) развились у 11,2% больных. Факторами риска ЛПП служили женский пол, индекс массы тела менее 21 кг/м², аллергия в анамнезе к любому лекарственному препарату. **Выводы.** Лечение 25% впервые выявленных больных ТОД сопровождается развитием ЛПП; лабораторная картина в 90,5% случаев соответствует гепатоцеллюлярному типу.

CANCER RISK DUE TO TYPE 2 DIABETES

Arthur Albert, G. Fadieieva

Sumy State University, Department Of Internal Medicine Postgraduate Education

Epidemiologic studies show that type 2 diabetes increases the risk of certain cancers. Different antidiabetic drugs used for the treatment of type 2 diabetes can modify cancer risk.

Study objectives: to evaluate risk factors common to both diabetes and cancer.

Methods: We conducted a retrospective study of patients ≥ 40 years of age who were identified in Sumy Regional Clinical Hospital and Sumy Polyclinic №7 during 2016-2017 period. Patients reported their clinical characteristic including history of malignancy. Patients with type 2 diabetes were divided into 2 groups: the I group – 28 diabetic patients with cancer, the II – 28 diabetic patients without history of malignancy. They were on metformin or/and sulphonylurea or/and insulin therapy. 20 healthy persons were in control group. The levels of glycosylated haemoglobin (HbA_{1C}), insulin resistance (IR), body mass index (BMI) was explored. Statistical processing of results were carried out using SPSS statistics 21.