

Міністерство освіти та науки України
Сумський державний університет
Медичний інституту



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА ПРАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

Topical Issues of Clinical and Theoretical
Medicine

Збірник тез доповідей
IV Міжнародної науково-практичної конференції
Студентів та молодих вчених
(Суми, 21-22 квітня 2016 року)

ТОМ 1

Суми
Сумський державний університет
2016

ПОКАЗНИК КІЛЬКОСТІ АБДОМІНАЛЬНОГО ЖИРУ, ЯК ІНДИКАТОР РИЗИКУ ВИНИКНЕННЯ ІШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ

Підченко Ю. Д., Семеха А. С.

Науковий керівник: канд.хім.наук Юрженко Н. М.

Національний медичний університет ім. О.О. Богомольця

Кафедра біоорганічної та біологічної хімії

Актуальність. В розвинутих країнах щорічні втрати від ішемічної хвороби (ІХС) становлять 1 млн 450 тисяч осіб. За оцінками Американської кардіологічної асоціації у США у 17,6 млн осіб діагностовано ІХС.

Мета. Проаналізувати значення ожиріння, як фактору розвитку ІХС. Показати, що наявність підвищеної кількості абдомінального жиру при низькому індексі маси тіла (ІМТ) є більш сприятливим фактором виникнення ІХС, ніж високий ІМТ при меншій кількості абдомінального жиру.

Матеріали і методи. Нами було опрацьовано 40 медичних карток хворих з ожирінням I і II ступеню. Для оцінки стану хворих були використані ЕКГ, УЗД, біохімічний аналіз крові: концентрація креатинфосфокінази, тропонінів, рівень лактатдегідрогенази, співвідношення аланінамінотрансферази та аспартатамінотрансферази – коефіцієнт Рітиса, рівень холестеринів, рівень ЛПНЩ. Також нами був розрахований ІМТ для кожного пацієнта і співвідношення об'єму талії до об'єму стегон.

Результати. Ми виявили наявність ІХС у 33 хворих (82,5%), з перебігом у 15 хворих (45,5%) в формі інфаркту міокарду, у 18 хворих (54,5%) в формі стенокардії. Вимірювання співвідношення об'єму талії до об'єму стегон виявило цікаву тенденцію: 10 хворих чоловіків, що мали коефіцієнт співвідношення 1,35 (норма до 0,95 у чол) з ІМТ 30-34,9 (ожиріння 1 ступеня), входили до групи хворих з ІХС, в той час, як 5 хворих чоловіків з ІМТ 35,0-39,9 (ожиріння 2 ступеня) з коефіцієнтом співвідношення 105-107 до цієї групи не входили.

Висновок. Ожиріння є вагомим фактором розвитку ІХС, бо воно викликає структурні і метаболічні зміни ССС. Головним патогенним механізмом впливу ожиріння на серце є збільшення індексу маси тіла, жирова дистрофія серця, артеріальна гіпертензія, атеросклеротичні зміни вінцевих судин, дисліпідемія. Оцінюючи стан хворого слід брати до уваги показник співвідношення об'єму талії до об'єму стегон, бо він відображує кількість абдомінального жиру, підвищена кількість якого є надзвичайно шкідливою.

БІОТЕХНОЛОГІЧНИЙ СИНТЕЗ КАРОТИНОЇДІВ ЯК ДЖЕРЕЛО НЕЗАМІННИХ МІКРОНУТРІЄНТІВ

Прімова Л.О.

СумДУ, кафедра біофізики, біохімії, фармакології та біомолекулярної інженерії

В останній час у багатьох країнах світу спостерігається збільшення кількості захворювань, що викликані порушенням харчування. Дієта незбалансована за вмістом есенційних мікронутрієнтів – вітамінів, мінеральних речовин, антиоксидантів, харчових волокон, поліненасичених жирних кислот, натомість присутність у продуктах харчування синтетичних, неприродних компонентів, призводить до погіршення стану здоров'я населення, зниження імунітету, адаптації до фізичних і розумових навантажень, хронічного стресу, збільшення періоду відновлення після перенесених захворювань. Одними з незамінних мікронутрієнтів їжі є каротиноїди - природні пігменти з широким спектром дії. Рік від року потреба в них зростає у зв'язку з використанням у медицині, харчовій промисловості, косметології, сільському господарстві. Актуальним напрямком досліджень є винайдення перспективних джерел каротиноїдів, створення на їх основі лікарських препаратів, біологічно активних добавок для підтримання нормального метаболізму та профілактики виникнення різноманітних захворювань.