

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 2

Суми
Сумський державний університет
2016

ОЦІНКА ОКРЕМИХ ПОКАНИКІВ ГОРМОНАЛЬНО-ВЕГЕТАТИВНОГО СТАНУ В ОСІБ, ХВОРИХ НА БРОНХІАЛЬНУ АСТМУ

Шумко Г.І.

Вищий державний навчальний заклад України «Буковинський державний медичний університет»

Нині бронхіальна астма (БА) займає одне з провідних місць серед захворювань органів дихання та є актуальною проблемою сьогодення. Не викликає сумнівів вагома роль порушення гормонально-вегетативного стану у формуванні таких ключових ланок патогенезу БА, як алергічне запалення та гіперреактивність бронхів.

Метою нашого дослідження є оцінка взаємозв'язку між гормональним та вегетативним станом в осіб молодого віку, хворих на БА.

Завдання дослідження: визначення гормонально-вегетативного стану в осіб молодого віку, хворих на БА.

Матеріали та методи. Дослідження проведені в 76 осіб молодого віку, хворих на БА. Контрольну групу склали 18 практично здорових осіб. Гормональний стан вивчався шляхом визначення в плазмі крові естрадіолу та тестостерону методом імуноферментного аналізу. Вегетативний тонус досліджували за допомогою визначення активності холінестерази в плазмі крові, опитувальника розробленого Г.К. Ушаковим та А.Д. Соловйовою, розрахунку вегетативного індексу Кердо та міжсистемного співвідношення за допомогою коефіцієнта Хільдебранта.

Основні результати. У осіб молодого віку, хворих на БА спостерігалось підвищення рівня естрадіолу в дівчат, зниження рівня тестостерону в хлопців та зниження активності холінестерази ($p < 0,05$), порівняно з практично здоровими особами. Також виявлені негативні кореляційні зв'язки між активністю холінестерази та рівнем естрадіолу в осіб жіночої статі ($r = - 0,816$; $p < 0,01$). Дослідження вихідного вегетативного тону показало наростання парасимпатичних впливів та зниження симпатичних із прогресуванням БА. Вегетативний індекс Кердо виявив наявність парасимпатикотоній у 38,9 % осіб, хворих на інтермітуючу БА та 50 % у хворих на персистувальну легку БА. Це призводить до прогресування гіперреактивності бронхів, бронхоспазму та бронхообструкції та відіграє суттєву роль у прогресуванні БА в осіб молодого віку.

Отже, порушення рівноваги вегетативної нервової системи в дівчат молодого віку, хворих на БА, супроводжується дисбалансом гормонального фону за рахунок підвищення рівня естрадіолу та зниження активності холінестерази.

АКТУАЛЬНІСТЬ ПРОВЕДЕННЯ НЕЙРОФІЗІОЛОГІЧНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ В ЛІКУВАННІ ХВОРИХ З ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНИМ ГІПОПАРАТІРЕОЗОМ

*Юрченко А.В., *Міронцева, Л.Н., *Д'яковченко Л.І, Юрченко О.П.*

*СумДУ, кафедра нейрохірургії та неврології, *КЗ СОКЛ*

Гіпопаратіреоз (ГПТ) – захворювання, що пов'язане зі зниженням функції паращитовидних залоз, недостатньою продукцією паратгормону (ПТГ), яке характеризується вираженими порушеннями фосфорно-кальцієвого обміну і супроводжується нападами тонічних судом. Проблема післяопераційного ГПТ залишається невирішеною, частота його варіює від 5 до 10%. Серед клінічних проявів ГПТ та гіпокальціємії значне місце займають неврологічні порушення. Раніше за все з'являються неврозоподібні та вегетативно-вісцеральні прояви. Викликає складності диференціальна діагностика пароксизмальних нападів та синдрому тетанії при ГПТ з іншими пароксизмальними станами, з епілепсією, що затримує постановку діагнозу та призначення ефективного лікування.

Метою дослідження було уточнення особливостей біоелектричної активності головного мозку (БЕАГМ) у пацієнтів з ГПТ та гіпокальціємією для покращення діагностики та лікування.

На протязі 2013-2015 р.р. на базі ендокринологічного відділення КЗ СОКЛ були обстежені та проліковані 25 осіб з післяопераційним ГПТ. Всі хворі були обстежені клінічно,