

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

Висновки. Проведений популяційно-епідеміологічний аналіз дає базові поняття щодо подальшого розрахунку медично-економічного тягаря суспільства від виразкової хвороби та мережі центрів шлунково-кишкових кровотеч.

ЕЛЕКТРОКАРДІОГРАФІЧНІ ПОРУШЕННЯ У ХВОРИХ НА ШЛУНКОВО-КИШКОВІ КРОВОТЕЧІ ПРИ ГОСПІТАЛІЗАЦІЇ У СТАЦІОНАР

Харченко С. В., Кравець Я. В., Кривохижа Д. І. – студ.

Науковий керівник – д.мед.н., проф. Дужий І. Д.

СумДУ, Медичний інститут,

кафедра загальної хірургії, радіаційної медицини та фізіотрії.

Сумський обласний кардіологічний диспансер, кардіологічне відділення

Актуальність. Поєднання серцево-судинної патології із захворюваннями шлунка і дванадцятипалої кишки, що супроводжуються шлунково-кишковою кровотечею не є рідкісним явищем і зустрічається все частіше. Діагностика такого поєднання залишається відповідальною комплексною задачею, особливо у передшпитальний період та при госпіталізації хворого.

Мета роботи: проаналізувати електрокардіографічні дані у хворих з шлунково-кишковими кровотечами при госпіталізації до хірургічного відділення.

Матеріали і методи. На базі Сумського обласного центру шлунково-кишкових кровотеч проведено збір даних щодо 82 осіб. Їх розподілено на такі групи: «виразкова» (n=50), «ерозивна» (n=15) та «інші шлунково-кишкові кровотечі» (n=17).

Результати. Більшість (80 % – 82 %) хворих з шлунково-кишковими кровотечами на електрокардіограмі мали патологічні зміни. Найчастіше такими порушеннями були компенсаторні зміни ритму (34 % – 40 %). У 6 (7 %) осіб була «електрокардіографічна» підозра щодо інфаркту міокарду, яка виключена в процесі клініко-лабораторної диференціації.

Висновки. При госпіталізації більшість хворих з шлунково-кишковою кровотечею мають функціональні електрокардіографічні змін.

ПЕРСОНІФІКОВАНА ТЕРАПІЯ ХВОРИХ НА ШЛУНКОВО-КИШКОВІ КРОВОТЕЧІ ЗАЛЕЖНО ВІД ГОРМОНАЛЬНО-ГЕНЕТИЧНОГО СТАТУСУ

Харченко С. В. – аспірант, Медведєва І. М., Лохоня І. М.,

Пастухова К. О. – студ., Постоєнко А. І. – студ.

Науковий керівник – проф., д.мед.н. Дужий І. Д.

Сумський державний університет, Медичний інститут,

кафедра загальної хірургії, радіаційної медицини та фізіотрії

Сумська обласна клінічна лікарня, клініко-діагностична лабораторія

Актуальність. Індивідуалізація підходу до гемостазу та остаточного вилікування хворого на шлунково-кишкову кровотечу, зокрема виразкової природи, вимагає міжфахівцевої координації. Актуальним стає пошук індивідуальних об'єктивних ознак тяжкого чи фатального перебігу кровотечі, поміж яких гормональні та генетичні складові поки маловивчені.

Мета роботи – моноцентрове дослідження хворих на шлунково-кишкові кровотечі залежно від їх гормонально-генетичного статусу та розробка схем персоналізованої терапії.

Матеріали та методи. У 2014-2015 рр. проведено дослідження 63 хворих на виразкові гастродуоденальні кровотечі на базі Сумського обласного центру шлунково-кишкових кровотеч та Медичного інституту Сумського державного університету. Дослідження стероїдного обміну (E2, статеві гонадотропіни) у сироватці крові проводили із застосуванням твердофазного імуноферментного методу. Генотипування проводили для визначення генного поліморфізму генів-кандидатів *ESR1* (rs2234693) та *VKORC1* (rs9923231) у хворих із застосуванням полімеразної ланцюгової реакції та аналізом довжини рестрикційних фрагментів.