

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

РОЛЬ ОМЕГА-3 ПОЛІНЕНАСИЧЕНИХ ЖИРНИХ КИСЛОТ В ЛІКУВАННІ ТА ПРОФІЛАКТИЦІ РОЗВИТКУ АТЕРОСКЛЕРОЗУ

Євтушенко В.В.

Науковий керівник: к.мед.н., доц. Різниченко О.К.

Харківський національний медичний університет, кафедра неврології №1

Атеросклероз - хронічне захворювання, що уражає переважно великі артеріальні судини, здебільшого спостерігається у людей похилого віку. Розвиток захворювання пов'язаний з загальними порушеннями обміну ліпідів. При цьому в крові протягом тривалого часу (або періодично) збільшується вміст холестерину. Це призводить до відкладання холестерину та інших ліпідів в інтими стінок артерій з подальшою глибокою зміною їхньої будови. Смертність від ускладнень за статистикою - одна з найвищих у світі, вона досягає 800 випадків на 100 000 населення. Саме тому одним із актуальних питань є профілактика виникнення та прогресування цього захворювання.

Мета дослідження - дізнатись яку роль грають Омега-3 поліненасичені жирні кислоти в лікуванні та профілактиці атеросклерозу. Омега-3 містить незамінні кислоти для нашого організму, а саме - ейкозапентаїнову (ЕПК) та декозагексаїнову (ДГК). Одна із основних функцій омега-3-ПНЖК при дисліпідемії – гіполіпідемічна, що виражається в зниженні синтезу тригліцеридів і їх транспортного білка аполіпопротеїну В у печінці, а також в посиленні екскреції холестерину взагалі і ЛПДНЩ зокрема. Також, експериментально досліджено, що омега-3 ПНЖК проявляє і гіпокоагуляційний, вазодилатуючий, гіпотензивний і кардіопротективний ефект.

Для проведення дослідження ми використали біохімічний метод визначення рівня холестерину у крові і вели спостереження за п'ятьма пацієнтами, у яких він був в межах від 6,5 до 7,25 ммоль/л. Три місяці ці хворі регулярно приймали Омега-3 ПНЖК. Протягом цього часу регулярно проводився контроль білкового спектра та рівня холестерину у крові даних хворих.

Результати. Після прийому Омега-3 ПНЖК хворі відзначають: 1) через місяць прийому- покращення загального почуття, підвищення розумової діяльності, працездатності. Рівень холестерину за лабораторними показниками знизився до 6,0 ммоль/л; 2) через три місяці прийому- рівень холестерину за лабораторними показниками знизився до нормального показника- 5,3 ммоль/л.

Отже, аналізуючи проведену роботу ми отримали такі результати- Омега-3 ПНЖК відіграє значну роль в профілактиці та лікуванні атеросклерозу.

МОЗОЛИСТЕ ТІЛО – МІСТ МІЖ ДВОМА ПОЛОВИНАМИ «Я»

Ключківська Х.Ю., Горішна В.Т.

Науковий керівник: доц. Малярська Н.В.

*Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького,
кафедра неврології*

Актуальність: Щороку відкриваються нові функціональні ділянки головного мозку, однак, яким чином формується цілісна картина людського «я», залишається загадкою.

Мета: Знайти і систематизувати інформацію щодо мозолистого тіла та принципів координації роботи півкуль головного мозку.

Матеріали та методи: Аналіз існуючої літератури щодо досліджень функцій головного мозку, півкуль та мозолистого тіла, а також описаних у літературі клінічних випадків калозотомії.

Результати: У 1940-вих роках W. Van Wagenen здійснив вперше операцію калозотомії для лікування генералізованих нападів епілепсії, однак ефект зменшення кількості судом та їх обширності варіював у різних пацієнтів. Згодом калозотомію для лікування епілепсії почали застосовувати Ph. Vogel та J. E. Bogen, стан пацієнтів значно покращився. Деякі пацієнти розповідали, що їм важко пов'язати обличчя (функція правої півкулі) із