

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

атеротромботичного інсульту (ІАТІ) зокрема. Це пов'язано з його значною афінністю до ендотеліну-1, в результаті чого розвивається дисфункція ендотелію церебральних судин. Тому дослідження впливу поліморфізму гена *EDNRA* на розвиток ІАТІ у осіб з різним індексом маси тіла має велике значення.

**Мета.** Проаналізувати розподіл алельних варіантів гена *EDNRA* 3А С+70G поліморфізмом у хворих з ІАТІ залежно від величини індексу маси тіла.

**Матеріали і методи.** У роботі використано венозну кров 170 хворих з ІАТІ і 124 осіб контрольної групи. Визначення С+70G поліморфізму гена *EDNRA* проводили за допомогою методу полімеразної ланцюгової реакції з наступним аналізом довжини рестрикційних фрагментів.

**Результати.** Встановлено, що у хворих з ІАТІ співвідношення генотипів складає 24,1%, 57,6% і 18,2%, а в контрольній групі – відповідно 29,0%, 50,0% і 21,0%. При цьому відмінності частоти зазначених генотипів між групою хворих з інсультом та контрольною групою не були статистично достовірними ( $P = 0,426$ ). Кожну з досліджуваних груп було поділено на дві підгрупи за показником ІМТ ( $< 25 \text{ кг/м}^2$  і  $\geq 25 \text{ кг/м}^2$ ). Статистично достовірної різниці у розподілі генотипів осіб контрольної групи з різними показниками ІМТ не виявлено ( $P_2 = 0,846$ ). Проте при аналогічному порівнянні осіб з ІМТ  $< 25 \text{ кг/м}^2$  та ІМТ  $\geq 25 \text{ кг/м}^2$  у хворих з інсультом така асоціація підтвердилася ( $P_3 = 0,048$ ). Методом логістичної регресії встановлено, що у осіб з ІМТ  $< 25 \text{ кг/м}^2$ , що є носіями С/С генотипу ризик розвитку ІАТІ більший майже в 3,7 рази ( $P = 0,049$ ;  $OR = 3,684$ ), порівняно з гомозиготами за основним алелем.

**Висновок.** Достовірного зв'язку між С+70G поліморфізмом гена *EDNRA* і розвитком ІАТІ не виявлено. Проте після урахування такого фактору ризику інсульту як індекс маси тіла виявлено збільшення ризику інсульту у 3,7 рази у носіїв С/С генотипу з ІМТ  $< 25 \text{ кг/м}^2$ .

## КОРЕЛЯЦІЯ МІЖ СТУПІННЮ КАРДІОДИНАМІКИ ТА ТРИВОЖНОСТІ З РЕЗУЛЬТАТИВНІСТЮ В ЗМАГАННЯХ

*Пивоварова Є.О.*

*Науковий керівник: к.б.н., доц. Михайлова Т.І.*

*Сумський державний університет, кафедра фізіології і патофізіології  
з курсом медичної біології*

**Актуальність теми:** рівень розвитку, стійкості у плавців обумовлен енергетичними, морфологічними та психофізіологічними факторами. Доцільно провести вивчення витривалості у плавців-студентів І-ІІІ курсів.

**Мета:** проаналізувати принцип динамічної кореляції між артеріальним тиском та тривожністю у плавців-студентів медиків віком 17-20 років. Дослідження проводилось на базі СумДУ.

**Об'єкт дослідження:** 10 студентів віком 17-20 років поділених на 2 групи: 1 - експериментальна – це студенти, які займались плаванням до інституту, 2 – контрольна, які почали займатися в інституті. Використовували методи реєстрації АТ та тест-шкалу Спілбергера-Ханіна для оцінювання тривожності.

**Результати досліджень:** Динамічний взаємозв'язок артеріального тиску систолічного (АТс) і особистої тривожності (ОТ) показана на прикладі аналізу частоти зустрічаємості зниження і збільшення АТс і ОТ в різних діапазонах вихідних значень. Дані отримані при 8-кратному дослідженні. Більш низькі вихідні значення АТс  $< 110 \text{ мм.рт.ст.}$  до наступного вимірювання знижувалися при високій фоновій ОТ ( $> 45$  балів), а збільшувалися при нормальній фоновій ОТ  $< 45$  балів. Більш високі значення АТс ( $> 120 \text{ мм.рт.ст.}$ ) частіше збільшувалися на фоні високої ОТ і знижувалися на фоні нормальної ОТ. Це підтверджує положення, що при емоційному напруженні, в залежності від умов, можливі протилежні реакції систем регуляції артеріального тиску – по гіпо- і гіпертонічному типам. Аналіз зв'язку

змін ОТ з фоновими величинами АТс показав, що зниження високого ОТ спостерігалось переважно при зниженому (<100 мм.рт.ст.) і підвищеному (>120 мм.рт.ст.) АТ.

**Висновок:** Таким чином, таке уявлення добре узгоджується з положенням теорії функціональних систем про вивчення ендogenous ритмів процесами саморегуляції, а також з інтегративною теорією емоцій, яка припускає двосторонній взаємозв'язок у психоемоційних відношеннях, коли разом з центральним впливом розглядається зворотна аферентація від внутрішніх органів в емоційні центри, які поєднують периферичні органи з відповідними центральними механізмами.

## СУЧАСНІ УЯВЛЕННЯ ПРО ЕТІОЛОГІЧНІ ПРИНЦИПИ РОЗВИТКУ РМЗ У ОСІБ РІЗНОЇ СТАТІ

*Плакса В.М., Могиленко В.І.*

*Науковий керівник: к.б.н., доц. Михайлова Т.І.*

*Сумський державний університет, кафедра фізіології та патофізіології з курсом медичної біології*

**Актуальність.** Рак молочної залози залишається актуальною проблемою сучасної онкології, в Україні займає перше місце в структурі захворюваності і смертності від злоякісних пухлин у жінок. Швидке зростання захворюваності на рак фахівці називають як явище «безмовна епідемія».

**Матеріали і методи.** За даними літературних джерел було проведено порівняльний аналіз етіологічних факторів, які стимулюють розвиток РМЗ серед чоловіків та жінок.

**Основна частина.** Всі фактори які спричиняють РМЖ можна розділити на дві групи: екзогенні та ендогенні. Перші, в свою чергу поділяються на фізичні, хімічні та біологічні. До таких факторів ми віднесли: механічні ушкодження молочної залози, індукція залози хімічними речовинами, вірусні частинки, порушення ендокринного обміну, раннє настання та пізнє припинення менструацій, довготривале застосування гормональних контрацептивів та генетичні фактори. При дослідженні було виявлено, що рак грудної залози у чоловіків зустрічається приблизно в 100 разів рідше, ніж у жінок. Захворюваність складає близько 0,2 випадку на 100 тис. населення. Для чоловіків з гінекомастією характерна тенденція до збільшення рівня кортизолу, ЛГ, пролактину та підвищений рівень ФСГ, які призводить до активації генів бета-казеїн, що підвищує ймовірність злоякісного переродження тканин.

**Висновок.** Опрацювавши літературу ми дійшли висновку, що у виникненні РМЗ бере участь не один конкретний фактор, а група чинників, так у осіб жіночої статі важливу роль відіграють порушення гормонального стану, зокрема нестача прогестерону, естріолу та надлишок естрогенів та мутації генів. У осіб чоловічої статі розвиток РМЗ пов'язане із тривалим приймання естрогенних препаратів.

## АНАЛІЗ МОТИВАЦІЇ ПРИ ВИБОРІ МАЙБУТНЬОЇ ПРОФЕСІЇ СЕРЕД СТУДЕНТІВ МЕДИЧНОГО ІНСТИТУТУ СУМДУ

*Пономаренко О.О., Луговиченко О.М.*

*Сумський державний університет, кафедра фізіології та патофізіології з курсом медичної біології*

**Вступ.** Від вибору спеціальності залежить майбутнє людини, саме тому, дуже важливим є серйозне ставлення і чітке розуміння власних вподобань. Професія лікаря потребує постійного вдосконалення, великих знань та високої майстерності.

**Мета дослідження:** вивчити причини та вмотивованість при виборі майбутньої професії студентів-медиків СумДУ.

**Матеріали і методи.** Через соціальні мережі було проведено онлайн-анкетування студентів 1-6 курсів. Для аналізу було відібрано 136 анкет, в яких були повні відповіді на поставлені запитання. Статистичний аналіз проводили за допомогою програми SPSS 17.0.