

Національна академія медичних наук України
Міністерство охорони здоров'я України
Управління охорони здоров'я Харківської обласної державної адміністрації
Департамент охорони здоров'я Харківської міської ради
ДУ «Інститут проблем ендокринної патології ім. В. Я. Данилевського
НАМН України»
Харківський національний медичний університет МОЗ України
Харківська медична академія післядипломної освіти МОЗ України

***"Досягнення
та перспективи
експериментальної і
клінічної ендокринології"
(Сімнадцяті Данилевські читання)***

Матеріали
науково-практичної конференції
з міжнародною участю
(Харків, 1-2 березня 2018 р.)

Харків - 2018



ЗМІСТ

МЕДИЧНІ ТА СОЦІАЛЬНІ АСПЕКТИ ОЖИРІННЯ	
<i>Кравчун Н.О., Місюра К.В.</i>	13
COMPARATIVE CHARACTERISTICS OF TROMBOSPONDINE-2 LEVELS IN PATIENTS WITH ACUTE MYOCARDIAL INFARCTION AND OBESITY	
<i>Borzova-Kosse S. I.</i>	20
AUTOIMMUNE LYMPHOCYTOTOXIC ANTIBODIES IN PATIENTS WITH COXARTHROSIS AND CONCOMITANT ABDOMINAL OBESITY	
<i>Dielievska V. Yu.</i>	20
IMMUNOLOGICAL CHANGES IN THE PROGRESSION OF COXARTHROSIS AND CONCOMITANT ABDOMINAL OBESITY	
<i>Dielievska V. Yu., Yaremko I. Ya.</i>	21
THE ROLE OF INSULIN RESISTANCE IN THE DEVELOPMENT OF COMPLICATIONS IN PATIENTS WITH ST-EMI MYOCARDIAL INFARCTION AND DIABETES MELLITUS TYPE 2	
<i>Minukhina D. V., Kravchun P. G., Babadzhan V. D.</i>	21
PREDICTIVE VALUE OF CLINICAL PARAMETERS IN RELATION TO THE EFFECTIVENESS OF THERAPY IN ANEMIC PATIENTS WITH CHRONIC HEART FAILURE AND DIABETIC NEPHROPATHY	
<i>Ryndina N. G., Kravchun P. G., Cyvina S. Yu.</i>	22
EVALUATION OF CHANGES OF MYOCARDIAL STRUCTURAL-FUNCTIONAL PARAMETERS UNDER APELIN-12 PERCENTAGE IN PATIENTS WITH ARTERIAL HYPERTENSION IN COMBINING OF 2 TYPE DIABETES MELLITUS	
<i>Tabachenko O. S., Dunaeva I. P.</i>	23
COPEPTIN AND TROPONIN I IN PROGNOSIS OF RECURRENT MYOCARDIAL INFARCTION IN PATIENTS WITH ACUTE MYOCARDIAL INFARCTION WITH CONCOMITANT OBESITY	
<i>Yermak A. S., Dunayeva I. P.</i>	24
INFLUENCE OF THE SOLUBLE VE-CADHERIN ON THE DEVELOPMENT OF UNSTABLE ANGINA IN PATIENTS WITH POSTINFARCTION CARDIOSCLEROSIS AND CONCOMITANT DIABETES MELLITUS TYPE 2 DURING ONE-YEAR OBSERVATION	
<i>Zaikina T. S., Babadjan V. D., Kravchun P. G.</i>	24
INFLUENCE OF THE SOLUBLE CD40-LIGAND (sCD40-LIGAND) ON THE DEVELOPMENT OF THE RECURRENT MYOCARDIAL INFARCTION IN PATIENTS WITH POSTINFARCTION CARDIOSCLEROSIS AND CONCOMITANT DIABETES MELLITUS TYPE 2 DURING ONE-YEAR OBSERVATION	
<i>Zaikina T. S., Babadjan V. D., Kravchun P.G.</i>	25
ОМЕГА-3 ПОЛІНЕНАСИЧЕНІ ЖИРНІ КИСЛОТИ, СТАТИНИ ТА ЇХ КОМБІНУВАННЯ В ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ З КАРДІОВАСКУЛЯРНОЮ АВТОНОМНОЮ НЕЙРОПАТІСІЮ	
<i>Ажмі С., Сергієнко В. О., Бобрович І. В., Сергієнко О. О.</i>	26
ВОССТАНОВИТЕЛЬНАЯ МЕДИЦИНА И МЕТОДЫ РЕАБИЛИТАЦИИ В ЭНДОКРИНОЛОГИИ	
<i>Андрющенко А. А., Поручиков В. В.</i>	27
СІМЕЙНЕ НАКОПИЧЕННЯ ПРОГНОСТИЧНО НЕСПРИЯТЛИВИХ АНТИГЕНІВ СИСТЕМИ НІА, ХАРАКТЕРНИХ ДЛЯ ХЛОПЦІВ ІЗ ГІПОТАЛАМІЧНИМ СИНДРОМОМ ПУБЕРТАТНОГО ПЕРІОДУ	
<i>Багацька Н. В., Глотка Л. І.</i>	28



ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ КОРРЕЛЯТЫ УРОВНЕЙ СТРЕСС-РЕАЛИЗУЮЩИХ ГОРМОНОВ У ДЕВОЧЕК-ПОДРОСТКОВ С ГИПОМЕНСТРУАЛЬНЫМ СИНДРОМОМ	
<i>Беляева Е. Э., Начетова Т. А., Удовикова Н. А., Кашкалда Д. А.</i>	29
ВИВЧЕННЯ ДІАСТОЛІЧНОЇ ДИСФУНКЦІЇ, ВИРАЖЕНОСТІ ГЛЮКОМЕТАБОЛІЧНИХ ПОРУШЕНЬ У ХВОРИХ З АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ ТА ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ	
<i>Біловол О. М., Златкіна В. В.</i>	31
ЗНАЧЕННЯ ФАКТОРА РОСТУ ЕНДОТЕЛІО СУДИН ЯК МАРКЕРУ ЕНДОТЕЛІАЛЬНОЇ ДИСФУНКЦІЇ У ХВОРИХ ІЗ ПОЄДНАНИМ ПЕРЕБІГОМ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ, ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ ТА СУБКЛІНІЧНОГО ГІПОТИРЕОЗУ	
<i>Біловол О. М., Немцова В. Д., Ільченко І. А.</i>	32
СИСТЕМИ FGF23/ФОСФОРНО-КАЛЬЦІЄВОГО ТА ЛІПІДНОГО ОБМІНУ У ХВОРИХ НА ДІАБЕТИЧНУ НЕФРОПАТІЮ	
<i>Біловол О. М., Топчий І. І., Денисенко В. П., Кірієнко О. М.</i>	33
ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА РІВНЯ ВІТАМІНУ D У ПІДЛІТКІВ ІЗ ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 1 ТИПУ ТА ЗДОРОВОЇ ПОПУЛЯЦІЇ	
<i>Біляєва К. С., Власенко М. В.</i>	34
ПРИМЕНЕНИЕ РАЗГРУЖАЮЩИХ БЕЗШАРНИРНЫХ ТОТАЛЬНО-КОНТАКТНЫХ ОРТЕЗОВ НА ГОЛЕНОСТОПНЫЙ СУСТАВ-СТОПУ В РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С РАЗЛИЧНЫМИ ПОРАЖЕНИЯМИ СТОП	
<i>Бобошко Р. А., Зайцев М. В., Баев П. А., Пивоваров В. В., Дондорева И. С.</i>	35
РІВНІ АРГІНІНУ, СТАБІЛЬНИХ МЕТАБОЛІТІВ ЦИКЛУ ОКСИДУ АЗОТУ ТА ДІЄНОВИХ КОН'ЮГАТІВ В КРОВІ У НЕПЛІДНИХ ЧОЛОВІКІВ ІЗ НАЯВНІСТЮ ТА ВІДСУТНІСТЮ ХЛАМІДІЙНОЇ ІНФЕКЦІЇ	
<i>Бондаренко В. О., Карпенко Н. О., Белкіна І. О., Мінухін А. С., Скорняков Є. І., Кошель С. П., Овчаренко Л. Б., Сахнюк Т. В.</i>	36
ВПЛИВ КРІОКОНСЕРВУВАННЯ НА МОРФОФУНКЦІОНАЛЬНІ ВЛАСТИВОСТІ, ПРОЛІФЕРАТИВНИЙ ТА ДИФЕРЕНЦІОВАЛЬНИЙ ПОТЕНЦІАЛ ПЕРВИННИХ КУЛЬТУР НАДНИРНИКІВ НЕОНАТАЛЬНИХ ПОРОСЯТ	
<i>Бондаренко Т. П., Божок Г. А., Сидоренко О. С.</i>	38
МОДЕЛЬ ПРОГНОЗУВАННЯ ДИЛАТАЦІЇ ЛІВИХ ПОРОЖНИН СЕРЦЯ У ХВОРИХ ІЗ ПЕРЕНЕСЕНИМ ІНФАРКТОМ МІОКАРДА ТА СУПУТНИМ ОЖИРІННЯМ	
<i>Борзова-Коссе С. І., Арутюнян А. Ю.</i>	39
ЕФЕКТИВНІСТЬ ВИКОРИСТАННЯ РОЗУВАСТАТИНУ У ХВОРИХ ІЗ КОМОРБІДНІСТЮ ОЖИРІННЯ, ГІПЕРТОНІЧНОЇ ХВОРОБИ І ДІСЛІПІДЕМІЇ	
<i>Борзова О. Ю., Риндіна Н. Г., Стоянова Ю. Д., Семерова Н. Р.</i>	40
ОСОБЛИВОСТІ СТАНУ ГЕПАТОБІЛІАРНОЇ СИСТЕМИ У ХЛОПЦІВ ІЗ ГІПОАНДРОГЕНІЄЮ	
<i>Будрейко О. А., Страшок Л. А., Косовцова Г. В., Нікітіна Л. Д.</i>	41
УДОСКОНАЛЕННЯ МІСЦЕВОЇ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОЇДНОЇ ТЕРАПІЇ ПРИ ЛІКУВАННІ АЛЕРГІЧНИХ ДЕРМАТОЗІВ	
<i>Бутко Я. О.</i>	43
КОМОРБІДНОСТЬ КАК ОТЯГОЩАЮЩИЙ ФАКТОР ПРИ САХАРНОМ ДІАБЕТЕ 2 ТИПА	
<i>Валентинова И. А., Несен А. А., Шкапо В. Л.</i>	44
МОРФО-ФУНКЦІОНАЛЬНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ КРІОКОНСЕРВОВАНИХ МЕЗЕНХІМАЛЬНИХ СТОББУРОВИХ КЛІТИН ІЗ КІСТКОВОГО МОЗКУ, ЖИРОВОЇ, ХРЯЩОВОЇ ТА СУХОЖИЛЬНОЇ ТКАНИНИ <i>IN VITRO</i>	
<i>Волкова Н. О., Юхта М. С., Гольцев А. М.</i>	45



**СТАН ПРОЦЕСІВ ВІЛЬНОРАДИКАЛЬНОГО ОКИСЛЕННЯ ТА
АНТИОКСИДАНТНОГО ЗАХИСТУ У СЕРЦІ ЩУРІВ ЗА УМОВ
ГІПОАНДРОГЕНІЇ**

Волкова Ю. В., Сухова Л. Л. 46

**ИССЛЕДОВАНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ПОЛОВЫХ СТЕРОИДНЫХ ГОРМОНОВ И
КОРТИЗОЛА У БОЛЬНЫХ РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ В ЗАВИСИМОСТИ
ОТ ЕГО СПОРАДИЧЕСКОЙ И СЕМЕЙНЫХ ФОРМ**

Волошина Н. П., Гейко В. В., Негреба Т. В. 47

**ДИНАМИКА ХАРАКТЕРИСТИК ИММУНОГРАММЫ У БОЛЬНЫХ ДИФФУЗНЫМ
ТОКСИЧЕСКИМ ЗОБОМ ПРИ РАЗЛИЧНОЙ ЕГО КОМПЕНСАЦИИ**

Гончарова О. А., Алексеева И. И. 49

**ВИЗНАЧЕННЯ СТАТЕВИХ ОСОБЛИВОСТЕЙ РОЗВИТКУ ОКСИДАТИВНОГО
СТРЕСУ У МІТОХОНДРІЯХ СЕРЦЯ ЩУРІВ ЗА УМОВ ЦУКРОВОГО
ДІАБЕТУ 2 ТИПУ**

Горбенко Н. І., Боріков О. Ю., Іванова О. В., Таран К. В., Літвінова Т. С., Кіпріч Т. В. 50

**КОРИГУЮЧИЙ ВПЛИВ ПРЕПАРАТУ КВЕРЦЕТИН НА ПОКАЗНИКИ РАННІХ
МАРКЕРІВ ПОШКОДЖЕННЯ НИРОК У ПАЦІЄНТІВ ІЗ ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ
2 ТИПУ**

Гоцько М. Є., Снітинська О. В. 51

**ХАРАКТЕРИСТИКА ГОРМОНАЛЬНОГО ПРОФИЛЯ БОЛЬНЫХ С АНОМАЛЬНЫМИ
МАТОЧНЫМИ КРОВОТЕЧЕНИЯМИ В ПЕРИОДЕ ПУБЕРТАТА**

Дынник В. А. 53

**MRproADM ТА КОПЕПТИН ЯК МАРКЕРИ ПРОГНОЗУ РОЗВИТКУ ГОСТРОЇ
СЕРЦЕВОЇ НЕДОСТАТНОСТІ У ХВОРИХ НА ГОСТРИЙ ІНФАРКТ МІОКАРДА
ТА ОЖИРІННЯ**

Єрмак О. С., Кравчун П. Г., Дунаєва І. П. 54

ЧИННИКИ І МЕХАНІЗМИ ФОРМУВАННЯ ЕНДОКРИНОПАТІЙ

Жильцова А. С., Якименко А. С. 54

**РЕЗИСТИН ЯК МАРКЕР АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ ПРИ ЦУКРОВОМУ
ДІАБЕТИ 2 ТИПУ**

Журавльова Л. В., Сокольнікова Н. В. 55

**ДИСБАЛАНС ГОРМОНОВ ЖИРОВОЇ ТКАНИ У ПАЦІЄНТОВ С САХАРНЫМ
ДІАБЕТОМ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА**

Журавлева Л. В., Огнева Е. В. 56

**ВПЛИВ ПОЛІФЕНОЛІВ ІЗ МУЧНИЦІ ЗВИЧАЙНОЇ НА ВМІСТ ЦИТОКІНІВ
У ЩУРІВ З ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЮ ІНСУЛІНОРЕЗИСТЕНТНІСТЮ**

Загайко А. Л., Кравченко Г. Б., Красільнікова О. А., Матар Мазен 57

**ФУНКЦІЯ НК-КЛІТИН ТА НЕЙТРОФІЛІВ У ХВОРИХ НА РАК ЩИТОПОДІБНОЇ
ЗАЛОЗИ ЗА РІЗНИХ УМОВ ПІДГОТОВКИ ДО РАДІОЙОДОТЕРАПІЇ: НА ТЛІ
ГІПОТИРЕОЗУ ТА ЗАСТОСУВАННЯ ТИРОГЕНУ**

Захарченко Т. Ф. 58

**РІВЕНЬ КОРТИКОСТЕРОНУ І ПРОЛАКТИНУ В ПЛАЗМІ КРОВІ ЩУРІВ
ЗА РІЗНОЇ ДОВЖИНИ ФОТОПЕРІОДУ**

Заморський І. І., Хмара Т. В. 59

ФЕТАЛЬНА АНАТОМІЯ НАДНИРКОВИХ ЗАЛОЗ

Заморський І. І., Хмара Т. В. 60

**ФІЗИЧНА РЕАБІЛІТАЦІЯ ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ, УСКЛАДНЕНИЙ
ДІАБЕТИЧНОЮ ПОЛІНЕЙРОПАТІЄЮ, ПОСТРАЖДАЛИХ ВНАСЛІДОК
ЛІКВІДАЦІЇ АВАРІЇ НА ЧОРНОБИЛЬСЬКІЙ АТОМНІЙ ЕЛЕКТРОСТАНЦІЇ**

*Істомін А. Г., Калюжка А. А., Катаржнова І. В., Сивенко О. Л., Поліщук Т. В.,
Савчук О. В.* 61



ВПЛИВ РІЗНИХ РЕЖИМІВ ВВЕДЕННЯ МЕЛАТОНІНУ НА ГІСТОФІЗІОЛОГІЮ БУРОЇ ЖИРОВОЇ ТКАНИНИ ЩУРІВ ЗА УМОВ РОЗВИТКУ ОЖИРІННЯ	
<i>Калмикова О. О., Держинський М. Е.</i>	62
ЦИРКУЛЯТОРНІ РІВНІ ФАКТОРУ НЕКРОЗУ ПУХЛИН-α У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ ТА НЕАЛКОГОЛЬНУ ЖИРОВУ ХВОРОБУ ПЕЧІНКИ	
<i>Караченцев Ю. І., Кравчун Н. О., Полторак В. В., Горшунська М. Ю., Тищенко Т. В., Красова Н. С., Лещенко Ж. А., Гладких О. І., Черняєва А. О., Плохотніченко О. О., Міщенко Т. В.</i>	63
СТАН ЛІПІДНОГО ОБМІНУ У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД БАЛАНСУ СЕЧОВОЇ КИСЛОТИ	
<i>Караченцев Ю. І., Кравчун Н. О., Тихонова Т. М., Черняєва А. О., Козаков О. О.</i>	64
УРОВНІ АРГІНИНА, НІТРАТ-НІТРИТОВ І ДІЕНОВІХ КОН'ЮНГАТОВ В КРОВІ ПРИ СОЧЕТАННІ СИНДРОМА ПОЛІКИСТОЗНИХ ЯИЧНИКОВ І АУТОИММУНОГО ТИРЕОИДИТА У ЖЕНЩИН С БЕСПЛОДИЕМ	
<i>Карпенко Н. А., Архипкіна Т. Л., Белкіна І. О., Любімова Л. П., Бондаренко В. А.</i>	66
ВПЛИВ ЗАМІСНОЇ ТЕРАПІЇ ЛЕВОТИРОКСИНОМ НА ДЕЯКІ ПОКАЗНИКИ СТАНУ КІСТКОВОЇ ТКАНИНИ У ХВОРИХ НА ГІПОТИРЕОЗ	
<i>Кашиперська В. Я.</i>	67
ЗАСТОСУВАННЯ ПЛАЗМАФЕРЕЗУ В КОМПЛЕКСНІЙ ТЕРАПІЇ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 2 ТИПУ	
<i>Кіресє І. В., Кашута В. Є., Рябова О. О.</i>	68
МОДЕЛЮВАННЯ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 2 ТИПУ ДЛЯ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ	
<i>Кметь О. Г., Філінець Н. Д., Кметь Т. І.</i>	69
ГЕПАТОКАРДІАЛЬНІ ВЗАЄМОВІДНОСИНИ У ПАЦІЄНТІВ ІЗ ХРОНІЧНОЮ СЕРЦЕВОЮ НЕДОСТАТНІСТЮ І ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ	
<i>Князькова І. І., Тверетінов О. Б., Циганков О. І., Мазій В. В., Зоренко Н. В.</i>	70
ОСОБЛИВОСТІ КОРЕКЦІЇ ЕНДОТЕЛІАЛЬНОЇ ДИСФУНКЦІЇ ТА АРТЕРІАЛЬНО ГІПЕРТЕНЗІЇ У ХВОРИХ ІЗ МЕТАБОЛІЧНИМ СИНДРОМОМ	
<i>Коваленко Є. Л., Мелеховець О. К.</i>	71
ОДИНИЧНИЙ ПОЛІМОРФІЗМ Т344С ГЕНУ АЛЬДОСТЕРОН-СИНТАЗИ <i>CYP11B2</i> ТА ЙОГО ВЗАЄМОЗВ'ЯЗКИ З ОСОБЛИВОСТЯМИ ХВОРИХ НА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ І ОЖИРІННЯ	
<i>Коваль С. М., Милославський Д. К., Снігурська І. О., Божко В. В., Мисниченко О. В., Щенявська О. М.</i>	72
ПЕРЕБІГ ГІПЕРТОНІЧНОЇ ХВОРОБИ З ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ ТА РІВНІ АНГІОТЕНЗИНУ-(1-7) В ДИНАМІЦІ КОМБІНОВАНОЇ ТЕРАПІЇ	
<i>Коваль С. М., Юшко К. О., Снігурська І. О., Старченко Т. Г., Дунаєвська М. М.</i>	74
КЛІНІЧНА ЕФЕКТИВНІСТЬ ФІКСОВАНОЇ КОМБІНАЦІЇ АНТИГІПЕРТЕНЗИВНИХ ПРЕПАРАТІВ У ХВОРИХ НА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ З АБДОМІНАЛЬНИМ ОЖИРІННЯМ	
<i>Коваль С. М., Юшко К. О., Старченко Т. Г., Пенькова М. Ю., Милославський Д. К., Конькова В. С.</i>	75
ЦИТОКІНОВА АКТИВНІСТЬ ПРИ ЛІКУВАННІ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ У ПОЄДНАННІ З ОЖИРІННЯМ	
<i>Ковальова Ю. О., Шелест Б. О., Кожин М. І., Шелест О. М.</i>	76
ВПЛИВ СПОЛУК З ІМУНОМОДУЛЮЮЧИМИ ВЛАСТИВОСТЯМИ НА ПОКАЗНИКИ МЕТАБОЛІЧНОЇ ЕНДОТОКСЕМІЇ В ОВАРІЕТОМОВАНИХ ЩУРІВ ІЗ МЕТАБОЛІЧНИМ СИНДРОМОМ	
<i>Козар В. В., Кудря М. Я., Яременко Ф. Г., Єрьоменко Р. Ф., Должикова О. В., Ковальова В. І.</i>	77



ЗМІНИ ПОКАЗНИКІВ РЕПРОДУКТИВНОЇ ФУНКЦІЇ ПІД ВПЛИВОМ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ПРОСТАТИТУ	
<i>Коренева Є. М., Карпенко Н. О., Смоленко Н. П., Чистякова Е. Є, Белкіна І. О., Філімонова Н. І., Багно А. В.</i>	78
ФАКТОРИ ПРОГРЕСУВАННЯ ОЖИРІННЯ У ХВОРИХ НА ШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ	
<i>Кравчун П. Г., Кадикова О. І., Залюбовська О. І., Шумова Н. В.</i>	79
ОЦІНКА КОМПЛЕКСНОЇ АНТИДІАБЕТИЧНОЇ ДІЇ АКТИВАТОРУ СІРТУЇНУ-1 У ЩУРІВ З ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНИМ ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ НА ТЛІ ОЖИРІННЯ	
<i>Красова Н. С., Гладких О. І., Тиженко Т. В., Яременко Ф. Г., Ліпсон В. В., Лещенко Ж. А., Свидло І. М., Плохотніченко О. О., Полторак В. В.</i>	80
ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК ПЕРВИННОГО ГІПОТИРЕОЗУ ТА АНДРОГЕННОГО ДЕФІЦИТУ У ЧОЛОВІКІВ В РІЗНІ ПЕРІОДИ ЗРІЛОГО ВІКУ	
<i>Крицький Т. І.</i>	81
ФЕРМЕНТАТИВНА АКТИВНІСТЬ ПЕЧІНКИ В УМОВАХ ПАРАЦЕТАМОЛ-ІНДУКОВАНОГО ГЕПАТИТУ ТА ЙОГО КОРЕКЦІЇ ФАРМАЦЕВТИЧНОЮ КОМПОЗИЦІЄЮ НА ОСНОВІ КАТІАЗИНУ	
<i>Кудря М. Я., Палагіна І. А., Лалименко О. С., Павленко Т. О., Мельниківська Н. В., Устенко Н. В.</i>	82
ЕНДОКРИНОЛОГІЧНІ ТА ІМУНОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ЕНДОМЕТРІЯ ПРИ СИНДРОМІ ПОЛІКІСТОЗНИХ ЯЄЧНИКІВ	
<i>Кузьміна І. Ю., Жулікова М. В.</i>	84
ФАКТОРИ РИЗИКУ РОЗВИТКУ СИНДРОМУ ПОЛІКІСТОЗНИХ ЯЄЧНИКІВ ЯК ПРЕДИКТОРИ ВІДНОВЛЕННЯ РЕПРОДУКТИВНОЇ ФУНКЦІЇ	
<i>Кузьміна І. Ю., Жулікова М. В.</i>	85
ВПЛИВ МЕЛАТОНІНУ НА ОБМІН ВУГЛЕВОДІВ В М'ЯЗАХ ЩУРІВ З АЛОКСАНОВИМ ДІАБЕТОМ ЗА УМОВ ХРОНІЧНОГО ЕКСПЕРИМЕНТУ	
<i>Кушнір О. Ю.</i>	86
ОСОБЛИВОСТІ ПОРУШЕНЬ ЛІПІДНОГО І ВУГЛЕВОДНОГО ОБМІНУ ПРИ СЕРЦЕВИХ АРИТМІЯХ У ХВОРИХ НА ШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ З СУПУТНИМ ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ	
<i>Латогуз С. І., Філінов О. А.</i>	87
ОЦІНКА ПОКАЗНИКІВ СТРЕС-РЕГУЛЮЮЧИХ СИСТЕМ У ДІТЕЙ ШКІЛЬНОГО ВІКУ ІЗ ЗОНИ АНТИТЕРОРИСТИЧНОЇ ОПЕРАЦІЇ ІЗ УРАХУВАННЯМ ПЕРЕНЕСЕНОГО СТРЕСУ	
<i>Лебець І. С., Кашкалда Д. А., Циліурік С. М., Ніконова В. В.</i>	89
ВІДДАЛЕНА ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗАГАЛЬНОСТИМУЛЮЮЧОЇ РЕГУЛЮЮЧОЇ ТЕРАПІЇ У ДІВЧАТОК-ПІДЛІТКІВ ІЗ ГІПОМЕНСТРУАЛЬНИМ СИНДРОМОМ	
<i>Левенець С. О., Верхошанова О. Г.</i>	90
СУЧАСНІ АСПЕКТИ ЕНДОКРИННИХ ЗМІН ПІД ВПЛИВОМ ФІТОЕСТРОГЕНОТЕРАПІЇ У ЖІНОК З АНОМАЛЬНИМИ МАТКОВИМИ КРОВОТЕЧАМИ	
<i>Ліпко О. П., Нагута Л. О., Кузьміна О. О.</i>	91
МОЖЛИВОСТІ МЕДИЧНОЇ ТА ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ДЛЯ ВІДНОВЛЕННЯ НОРМАЛЬНОГО ФУНКЦІОНУВАННЯ ОРГАНІЗМУ У ПАЦІЄНТІВ ПІСЛЯ ОПЕРАТИВНОГО ЛІКУВАННЯ ТОКСИЧНОГО ЗОБУ	
<i>Лісіна А. В., Галашко М. М.</i>	92



МЕТОДИКА ИЗМЕРЕНИЯ И ЗНАЧЕНИЕ КАРОТИДНО-ФЕМОРАЛЬНОЙ СКОРОСТИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ПУЛЬСОВОЙ ВОЛНЫ В ПРОГНОЗИРОВАНИИ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ КОРОНАРНЫХ СОСУДОВ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ НАЛИЧИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА	
<i>Лопина Н. А.</i>	93
БІОФІЗИЧНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ ЕРИТРОЦИТІВ ПРИ ДІАБЕТИ 2 ТИПУ	
<i>Македонська В. О., Гордієнко О. І., Тодрін О. Ф., Хазієв В. В.</i>	94
СТАН СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СИСТЕМИ ЩУРІВ З ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНИМ ГІПОТИРЕОЗОМ	
<i>Малова Н. Г., Комарова І. В., Сиротенко Л. А., Курилко Ю. С., Спиридонов А. В.</i>	95
ВПЛИВ НИЗЬКОГО РІВНЯ ТИРЕОЇДНИХ ГОРМОНІВ НА КОАГУЛЯЦІЙНУ СИСТЕМУ ЩУРІВ ІЗ МЕРКАЗОЛІЛОВИМ ГІПОТИРЕОЗОМ	
<i>Малова Н. Г., Комарова І. В., Сиротенко Л. А., Курилко Ю. С., Спиридонов А. В., Зубко М. І.</i>	96
НЕЙРОГОРМОНАЛЬНЫЕ И МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПЕРВИЧНОГО ОЖИРЕНИЯ У МОЛОДЫХ ЖЕНЩИН	
<i>Манская Е. Г.</i>	98
ПРОГНОЗ ЗАГОЄННЯ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНИХ РАН У ХВОРИХ ІЗ СИНДРОМОМ ДІАБЕТИЧНОЇ СТОПИ	
<i>Марченко О. В.</i>	99
КОРЕЛЯЦІЙНІ ВІДНОСИНИ МІЖ ПОКАЗНИКАМИ ЛІПІДНОГО ПРОФІЛЮ ТА РІВНЕМ ТИРЕОТРОПНОГО ГОРМОНУ У ХВОРИХ НА ГІПОТИРЕОЗ В ПОЄДНАННІ З НЕАЛКОГОЛЬНОЮ ЖИРОВОЮ ХВОРОБОЮ ПЕЧІНКИ	
<i>Мелеховець О. К., Жалдак Д. О.</i>	100
ОСОБЛИВОСТІ ВПЛИВУ ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ КОМПОЗИЦІЇ НА ОСНОВІ КАТІАЗИНУ НА ДЕЯКІ ПОКАЗНИКИ СИСТЕМИ АНТИОКСИДАНТНОГО ЗАХИСТУ ЩУРІВ ЗА УМОВ ПАРАЦЕТАМОЛ-ІНДУКОВАНОГО ГЕПАТИТУ	
<i>Мельниківська Н. В., Кудря М. Я., Палагіна І. А., Устенко Н. В., Кустова С. П., Павленко Т. О., Лалименко О. С.</i>	101
КОРЕКЦІЯ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛУ ЗА ДОПОМОГОЮ ВАГІНАЛЬНОЇ ФОРМИ МІКРОНІЗОВАНОГО ПРОГЕСТЕРОНУ	
<i>Мерцалова О. В., Бобрицька В. В., Салтовський О. В.</i>	102
ПРЕВЕНТИВНІ ЕФЕКТИ МОДИФІКАЦІЇ СТИЛЮ ЖИТТЯ ТА ДІЄТОЛОГІЧНОГО ВТРУЧАННЯ СЕРЕД ХВОРИХ НА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ І ОЖИРІННЯ	
<i>Милославський Д. К., Снігурська І. О., Старченко Т. Г., Божко В. В., Мисниченко О. В., Пенькова М. Ю., Юшко К. О., Щенявська О. М.</i>	103
РОЛЬ АСИМЕТРИЧНОГО ДІМЕТІЛАРГІНІНА У РОЗВИТКУ ЕНДОТЕЛІАЛЬНОЇ ДИСФУНКЦІЇ У ХВОРИХ НА ГОСТРИЙ ІНФАРКТ МІОКАРДА І ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ	
<i>Мінухіна Д. В., Кравчун П. Г., Бабаджан В. Д.</i>	105
ОСОБЕННОСТИ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ КАРТИНЫ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА У ДЕВОЧЕК-ПОДРОСТКОВ С ГИПОМЕНСТРУАЛЬНЫМ СИНДРОМОМ	
<i>Начетова Т. А., Удовикова Н. А.</i>	106
КАРДІОМЕТАБОЛІЧНИЙ РИЗИК ПРИ ЦУКРОВОМУ ДІАБЕТИ 2 ТИПУ І КОМОРБІДНОСТІ	
<i>Несен А. О., Чернишов В. А., Шкапо В. Л., Ізмайлова О. В., Валентинова І. А.</i>	107
ОЦІНКА РИЗИКУ РОЗВИТКУ ІШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ У ПАЦІЄНТІВ ІЗ ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ НА ТЛІ РІЗНИХ СПОСОБІВ ЙОГО МЕДИКАМЕНТОЗНОЇ КОРЕКЦІЇ	
<i>Никитюк Л. А.</i>	108



ПРОБЛЕМИ ДИФУЗНОГО НЕТОКСИЧНОГО ЗОБУ У ДІТЕЙ <i>Огородник С. О., Власенко М. В., Тромпінська І. О.</i>	109
ВПЛИВ ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ КОМПОЗИЦІЇ НА ОСНОВІ КАТІАЗИНУ НА КОАГУЛЯЦІЙНИЙ ГЕМОСТАЗ ТА ВМІСТ МЕТАБОЛІТІВ ОКСИДУ АЗОТУ У ПЕЧІНЦІ ЩУРІВ ПРИ ПАРАЦЕТАМОЛ-ІНДУКОВАНОМУ ГЕПАТИТІ <i>Палагіна І. А., Кудря М. Я., Лалименко О. С., Устенко Н. В., Павленко Т. О.</i>	109
ВПЛИВ ХОЛЕКАЛЬЦИФЕРОЛУ НА ПОКАЗНИКИ ІНСУЛІНОРЕЗИСТЕНТНОСТІ У ХВОРИХ НА ГІПОТИРЕОЗ <i>Паньків І. В.</i>	111
ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЭНДОКРИННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ: ТЕНДЕНЦИИ И ПРОГНОЗЫ <i>Пашенко Г. И., Якименко А. С.</i>	112
ЕЛЕМЕНТИ ФОРМУВАННЯ БАЗИ ЗНАНЬ ІЗ МЕТОЮ ПОКРАЩЕННЯ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ ОПІКИ ХВОРИМ НА ЕНДОКРИННУ ПАТОЛОГІЮ В СИСТЕМІ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ <i>Пімінов О. І., Квітчатка Г. І., Шульга Л. І.</i>	113
ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ВЗАИМОСВЯЗИ МЕЖДУ КОСТНОЙ, ЖИРОВОЙ И ОБЕЗЖИРЕННОЙ МАССОЙ ТЕЛА ПРИ ДЛИТЕЛЬНОЙ ГИПЕРТИРЕОИДИЗАЦИИ <i>Поворознюк В. В., Гопкалова И. В.</i>	114
ВПЛИВ КРІОКОНСЕРВОВАНИХ МЕЗЕНХІМАЛЬНО СТРОМАЛЬНИХ КЛІТИН ТА ЕКСПЛАНТІВ ПЛАЦЕНТИ НА ІЗОЛЬОВАНІ ТКАНІНИ ТА КЛІТИНИ ЖІНОЧОЇ РЕПРОДУКТИВНОЇ СИСТЕМИ <i>IN VITRO</i> <i>Прокопюк В. Ю., Гольцев А. М., Прокопюк О. В., Фалько О. В., Шевченко М. В.</i>	115
ВИЯВЛЕННЯ УРАЖЕНЬ ЕНДОКРИННОЇ СИСТЕМИ У ПАЦІЄНТІВ ІЗ ГАСТРО-ЕЗОФАГАЛЬНОЮ РЕФЛЮКСНОЮ ХВОРОБОЮ, ЯКА ПЕРЕБІГАЄ НА ФОНІ СИНДРОМУ НЕДИФЕРЕНЦІЙОВАНОЇ ДИСПЛАЗІЇ СПОЛУЧНОЇ ТКАНІНИ <i>Ромаш І. Б.</i>	115
ШЛЯХИ КОРЕКЦІЇ ПОРУШЕНЬ ВУГЛЕВОДНОГО ОБМІНУ У ХВОРИХ НА ПАРАНОЇДНУ ШИЗОФРЕНІЮ, ЯКІ ОТРИМУВАЛИ ТРИВАЛУ ТЕРАПІЮ НЕЙРОЛЕПТИКАМИ <i>Ромаш І. Р.</i>	116
КОМПЛЕКСНАЯ ТЕРАПИЯ БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ ХРОНИЧЕСКОЙ ТАЗОВОЙ БОЛИ, СОЧЕТАННОЙ С ЭРЕКТИЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИЕЙ <i>Росихин В. В., Осипов П. Г., Яковенко М. Г.</i>	118
ДЕРМАТОЛОГІЧНІ ПРОЯВИ ПРИ ЦУКРОВОМУ ДІАБЕТІ <i>Рябова О. О.</i>	119
РІВЕНЬ ТЕСТОСТЕРОНУ У САМЦІВ ЩУРІВ, НАРОДЖЕНИХ ВІД ФІТОЕСТРОГЕНІЗОВАНОГО БАТЬКА <i>Селюкова Н. Ю., Коренєва Є. М., Бречка Н. М.</i>	119
ВПЛИВ ЕПЛЕРЕНОНУ НА ВМІСТ ПРОЗАПАЛЬНИХ ТА ПРОФІБРОТИЧНИХ ФАКТОРІВ В ПЕРИФЕРИЧНІЙ КРОВІ ХВОРИХ НА ДІАБЕТИЧНУ НЕФРОПАТІЮ <i>Семенових П. С., Топчій І. І., Гальчінська В. Ю., Щербань Т. Д., Якименко Ю. С.</i>	120
ТРАНСПЛАЦЕНТАРНИЙ ВПЛИВ ЕНДОКРИННИХ ДИЗРАПТОРІВ НА ФЕТОПЛАЦЕНТАРНИЙ КОМПЛЕКС, СОМАТО-СТАТЕВИЙ РОЗВИТОК ТА МОРФОФУНКЦІОНАЛЬНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ ЩИТОПОДІБНИХ ЗАЛОЗ НАЩАДКІВ <i>Сергієнко Л. Ю., Соколова С. С., Гєворкян А. Р., Бондаренко Т. В., Черевко Г. М., Перець О. В.</i>	122



ВПЛИВ СОРТИЛІНУ НА ПОКАЗНИКИ ВУГЛЕВОДНОГО ОБМІНУ У ХВОРИХ ЗА УМОВ КОМОРБІДНОСТІ ІШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ ТА ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 2 ТИПУ	
<i>Сипало А. О., Кравчун П. Г.</i>	123
ВЛИЯНИЕ D-ХИРОИНОЗИТОЛА НА ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОГО ОПОДОТВОРЕНИЯ У ЖЕНЩИН С СИНДРОМОМ ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ	
<i>Сомова Е. В., Феськов В. А., Феськова И. А., Безпечная И. М., Чумакова Н. А.</i>	124
ОПТИМІЗАЦІЯ ЛІКУВАННЯ ДІТЕЙ, ХВОРИХ НА СИНДРОМ БІОЛОГІЧНОГО НЕАКТИВНОГО ГОРМОНУ РОСТУ	
<i>Спринчук Н. А., Белякова Ю. І.</i>	126
ДОБОВИЙ ПРОФІЛЬ АРТЕРІАЛЬНОГО ТИСКУ У ХВОРИХ НА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ З АБДОМІНАЛЬНИМ ОЖИРІННЯМ В ДИНАМІЦІ КОМБІНОВАНОГО ЛІКУВАННЯ	
<i>Старченко Т. Г., Пенькова М. Ю., Мисниченко О. В., Юшко К. О., Шкапо В. Л.</i>	127
ГЕОМЕТРІЯ ТА ФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН ЛІВОГО ШЛУНОЧКА ПРИ КОМОРБІДНОСТІ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ ТА ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 2 ТИПУ	
<i>Табаченко О. С., Дроворуб В. О.</i>	127
ФАКТОРИ РИЗИКУ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 2 ТИПУ У СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ СТАРШИХ КУРСІВ	
<i>Тищенко І. В., Бондарева О. О., Рокутова М. К., Брящей К. В.</i>	128
ВПЛИВ ІНТРАНАЗАЛЬНОГО ВВЕДЕННЯ ДОНАТОРУ ОКСИДУ АЗОТУ – НІТРОПРУСИДУ НАТРІЮ НА РІВЕНЬ ТЕСТОСТЕРОНУ ТА ЕСТРАДІОЛУ В СТРУКТУРАХ ГОЛОВНОГО МОЗКУ ЩУРІВ З АЛКОГОЛЬНОЮ ЗАЛЕЖНІСТЮ	
<i>Тіткова А. М., Пріходько О. О., Берченко О. Г.</i>	130
МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ЭПИФИЗА МОЗГА И ОСОБЕННОСТИ ОБМЕНА СЕРОТОНИНА У КРЫС НА ФОНЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ ЭНЕРГЕТИЧЕСКИХ НАПИТКОВ	
<i>Ткаченко М. А., Губина-Вакулик Г. И., Горбач Т. В., Денисенко С. А., Ткаченко А. С., Онищенко А. И.</i>	131
МОЖЛИВОСТІ КОМБІНОВАНОГО ЗАСТОСУВАННЯ НАСТОЙКИ ЯГЛИЦІ ЗВИЧАЙНОЇ ІЗ МЕТФОРМІНОМ НА МОДЕЛЯХ ПОРУШЕНЬ ОБМІНУ ВУГЛЕВОДІВ І ЛІПІДІВ	
<i>Товчига О. В., Штриголь С. Ю.</i>	132
ОСОБЛИВОСТІ КОРЕКЦІЇ ПОРУШЕНЬ ФОСФОРНО-КАЛЬЦІЄВОГО ОБМІНУ У ХВОРИХ НА ДІАБЕТИЧНУ НЕФРОПАТІЮ	
<i>Топчій І. І., Якименко Ю. С., Семенових П. С., Гальчінська В. Ю.</i>	134
КЛІНІКО-ПАТОГЕНЕТИЧНІ АСПЕКТИ ПЕРЕБІГУ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 1 ТИПУ У ДІТЕЙ НА ФОНІ ГЕПАТОЗУ	
<i>Тромпінська І. О., Власенко М. В., Огородник С. О.</i>	135
ЗБРОЙНИЙ КОНФЛІКТ НА СХОДІ УКРАЇНИ ТА ХАРАКТЕР ФІЗИЧНОГО РОЗВИТКУ ДІТЕЙ ШКІЛЬНОГО ВІКУ	
<i>Турчина С. І., Костенко Т. П.</i>	136
ОСОБЛИВОСТІ ТЕРАПІЇ ПІДЛІТКІВ ІЗ НЕСПРИЯТЛИВИМ ПЕРЕБІГОМ ДИФУЗНОГО НЕТОКСИЧНОГО ЗОБА ТА ПОРУШЕННЯМИ ІМУНОЛОГІЧНОЇ РЕАКТИВНОСТІ	
<i>Турчина С. І., Шляхова Н. В.</i>	137



ВОЗМОЖНОСТИ КОРРЕКЦИИ НАРУШЕНИЙ СУТОЧНОГО ПРОФИЛЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У ЛИЦ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ И САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА С ПОМОЩЬЮ МЕТФОРМИНА <i>Филиппов А. А., Латогуз С. И.</i>	139
ВПЛИВ ЛІПОДИСТРОФІЙ НА СТАН КОМПЕНСАЦІЇ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ <i>Фіщук О. О., Гуріна Н. І., Кузьмінська О. Є., Ніжинська-Астапенко З. П., Тромпінська І. О., Зорич Д. Б.</i>	139
ВЛИЯНИЕ РИТМИЧЕСКИХ ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ ХОЛОДОВЫХ ВОЗДЕЙСТВИЙ (-120⁰С) И КРИОКОНСЕРВИРОВАННЫХ ЯДРОСОДЕРЖАЩИХ КЛЕТОК КОРДОВОЙ КРОВИ НА СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ И СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМ У МОЛОДЫХ КРЫС С АЛИМЕНТАРНЫМ ОЖИРЕНИЕМ <i>Чернявская Е. А., Бабийчук В. Г.</i>	140
МЕХАНИЗМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА. ФАКТОРЫ, СТИМУЛИРУЮЩИЕ РАЗВИТИЕ ДАННОЙ ЭНДОКРИНОПАТИИ <i>Шарашидзе А. Г., Поручиков В. В.</i>	142
ВПЛИВ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ НА ЯКІСТЬ ЖИТТЯ ПАЦІЄНТІВ ІЗ КОМОРБІДНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ <i>Шкапо В. Л., Несен А. О., Валентинова І. А.</i>	142
ОСОБЕННОСТИ НАСЛЕДСТВЕННОЙ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТИ РАЗВИТИЯ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ <i>Штандель С. А., Караченцев Ю. И., Сазонов М. Е., Хазиев В. В., Гопкалова И. В.</i>	143
МЕТАБОЛІЧНІ ПОРУШЕННЯ В ЖІНОК ПІСЛЯ ГІСТЕРЕКТОМІЇ <i>Щербина М. О., Скорбач О. І., Салтовський О. В.</i>	145
РОЛЬ ГЛОБУЛИНУ, ЩО ЗВ'ЯЗУЄ СТАТЕВІ СТЕРЕОЇДИ ПРИ АНОМАЛЬНИХ МАТКОВИХ КРОВОТЕЧАХ ПУБЕРТАТНОГО ПЕРІОДУ <i>Щербина І. М., Диннік О. О., Потапова Л. В.</i>	145
ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ РАКА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ <i>Яковенко М. Г., Осипов П. Г., Россихин В. В.</i>	146
ВПЛИВ МЕЛАТОНІНУ НА ДЕЯКІ ПОКАЗНИКИ ОКСИДАНТНО-АНТИОКСИДАНТНОГО ГОМЕОСТАЗУ В НИРКАХ АЛОКСАНДІАБЕТИЧНИХ ЩУРІВ <i>Яремій І. М.</i>	147
ВПЛИВ МЕЛАТОНІНУ НА ДЕЯКІ ПОКАЗНИКИ ОБМІНУ ВУГЛЕВОДІВ У НИРКАХ ЩУРІВ ІЗ АЛОКСАНОВИМ ДІАБЕТОМ <i>Яремій І. М.</i>	148
План проведення науково-практичних конференцій у 2018 році ДУ «ІНСТИТУТ ПРОБЛЕМ ЕНДОКРИННОЇ ПАТОЛОГІЇ ІМ. В. Я. ДАНИЛЕВСЬКОГО НАМН УКРАЇНИ».	151
Календарний план роботи кафедри ендокринології та дитячої ендокринології ХАРКІВСЬКОЇ МЕДИЧНОЇ АКАДЕМІЇ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ на 2018 рік	152



Висновки. Прогресування артеріальної гіпертензії у хворих з ожирінням асоційоване з підвищенням маркерів цитокинової активності, зокрема ФНП- α і ІЛ-6. В динаміці комплексного лікування артеріальної гіпертензії з ожирінням зниження рівня прозапальних цитокинів в сироватці крові супроводжувалося більш вираженим поліпшенням функціонального стану хворих.

ВПЛИВ СПЛУК З ІМУНОМОДУЛЮЮЧИМИ ВЛАСТИВОСТЯМИ НА ПОКАЗНИКИ МЕТАБОЛІЧНОЇ ЕНДОТОКСЕМІЇ В ОВАРІЕТОМОВАНИХ ЩУРІВ ІЗ МЕТАБОЛІЧНИМ СИНДРОМОМ

Козар В. В.¹, Кудря М. Я.², Яременко Ф. Г.², Єрмоєнко Р. Ф.¹, Должикова О. В.¹,
Ковальова В. І.¹

¹ Національний фармацевтичний університет, Харків,

² ДУ «Інститут проблем ендокринної патології ім. В. Я. Данилевського НАМН України», Харків

Одним із основних відкриттів останнього десятиріччя в області метаболічних захворювань є те, що мікробіоту кишечника зараз розглядають як метаболічний "орган", який модулює багатофункціональні діяльності організму. В даний час мікробіом кишечника розглядають як один із потенційних джерел формування метаболічної ендотоксемії (дво-триразового підвищення рівня циркулюючих ендотоксинів (ліпополісахаридів, ЛПС) в крові), що ініціює розвиток запалення, порушення метаболізму глюкози, резистентності до інсуліну, ожиріння та сприяє розвитку метаболічного синдрому, діабету 2 типу, запальних захворювань кишечника, аутоімунної патології та канцерогенезу. Ендотоксемию вважають важливою ознакою метаболічного синдрому (МС).

Останні досягнення продемонстрували, що стероїдні гормони, зокрема, естрогени, та кишкова мікробіота можуть синергізувати вплив на ожиріння, діабет, рак та аутоімунні захворювання. Показано, що завжди порушення метаболізму естрогенів асоційовані з порушеннями нормального мікробіоценозу кишечника. При дисбіозі кишкова мікрофлора продукує фермент β -глюкуронідазу, яка декон'ює зв'язані (неактивні) естрогени у їх активні форми, що спричинює збільшення рівня загальних естрогенів в крові і підвищує ризик захворювань жіночої репродуктивної сфери (рака молочної залози, ендометрію тощо). Так, було показано, що жінки з більш різноманітним мікробіомом кишечника демонструють менший ризик, зокрема, постменопаузального раку молочної залози.

Мета. Визначення стану метаболічної ендотоксемії у оварієктомованих щурів із метаболічним синдромом за рівнем антитіл до ліпополісахариду та за умов введення сполук із імуномодулюючими властивостями левамізолу та його похідного ПЛ-308 і екзогенного 17β -естрадіолу.

Матеріали та методи. Імуномодулюючі сполуки левамізол та похідне левамізолу-308 (ПЛ-308) були отримані в лабораторії синтезу гормоноподібних сполук ДУ «ПЕП ім. В.Я. Данилевського НАМНУ» (м. Харків). Досліди проведено на 3-місячних білих щурах-самицях лінії Вістар. Гіпоестрогенію відтворювали шляхом двосторонньої оварієктомії (ОВЕ). Індукцію МС розпочинали через 2 тижні після хірургічного втручання шляхом високовуглеводної дієти (ВВД). Усі групи тварин знаходилися на звичайному раціоні віварію. Було сформовано 5 груп тварин: 1 група – інтактний контроль; 2 група – контроль оварієктомії («Контроль ОВЕ»); 3 група – оварієктомовані щури, які отримували 30 % розчин сахарози і плацебо («Контроль ОВЕ + ВВД + плацебо»); 4 група – оварієктомовані щури, які отримували 30 % розчин сахарози та левамізол у дозі 2,5 мг/кг маси тіла перорально («ОВЕ + ВВД + Л»); 5 група – оварієктомовані щури, які отримували 30 % розчин сахарози та ПЛ-308 у дозі 4,0 мг/кг маси тіла перорально («ОВЕ + ВВД + ПЛ-308»). Сполуки вводили перорально за допомогою зонду протягом 5 тижнів за такою схемою: перші 3 дні тварини отримували досліджувані сполуки, наступні 4 дні – перерва. Метаболічний синдром у тварин був верифікований за даними внутрішньочеревинного тесту толерантності до глюкози та масою тіла.

Стан метаболічної ендотоксемії оцінювали за рівнем антитіл до ендотоксину, визначення яких проводили методом імуноферментного аналізу за допомогою тест-системи «Визначення Ig A, M, G-антитіл до ендотоксину» (ТОВ «Укрмедсервіс», Україна) на аналізаторі «Stat Fax 2100» (USA).

Результати. Встановлено, що в групі тварин «Контроль ОВЕ» рівень антитіл до ендотоксину більш ніж у 3 рази перевищував цей показник для тварин інтактного контролю ($p < 0,05$). Відсутність вірогідної різниці у показниках групи тварин «Контроль ОВЕ + ВВД + плацебо» по відношенню до



групи «Контроль ОВЕ» свідчать про те, що основним чинником підвищення рівня антитіл до ЛПС є гіпоестрогенія, а наявність МС додатково не впливає значуще на цей показник.

Введення сполук із імуномодулюючою активністю сприяло зменшенню більше ніж в 3 рази ($p < 0,05$) рівня антитіл до ЛПС у порівнянні з тваринами групи «Контроль ОВЕ + ВВД + плацебо» та «Контроль ОВЕ», що практично відповідало показникам інтактних тварин. При цьому ПЛ-308 не поступалося за ефектом сполучі порівняння левамізолу.

Таким чином, результати нашого дослідження свідчать про те, що гіпоестрогенний стан ініціює розвиток метаболічної ендотоксемії, яка, у свою чергу, може приймати участь у створенні патогенетичної основи для клінічного прояву імуносупресії і формування вторинної імунної недостатності. Поєднання гіпоестрогенії та МС додатково не вплинуло на стан ендотоксемії, що підтверджує дані літератури про тісний зв'язок безпосередньо гормонального дисбалансу з розвитком метаболічної ендотоксемії.

Нормалізація рівня ЛПС, яка була зафіксована за умов введення левамізолу та його похідного ПЛ-308, свідчить на користь того, що імунокорекція є важливим етапом в реабілітації жінок із метаболічним дисбалансом і важлива для зменшення прояву метаболічної ендотоксемії та запобігання розвитку імунодефіцитних станів.

Висновки. Встановлено, що дефіцит естрогенів є самостійним чинником підвищення рівня антитіл до ліпополісахариду, що свідчить про ініціюючу роль гіпоестрогенного стану у розвитку метаболічної ендотоксемії. Сполуки з імуномодулюючою активністю левамізол та ПЛ-308 на тлі метаболічного синдрому, індукованого високовуглеводною дієтою, у оваріектомованих щурів нормалізують рівень антитіл до ендотоксину.

ЗМІНИ ПОКАЗНИКІВ РЕПРОДУКТИВНОЇ ФУНКЦІЇ ПІД ВПЛИВОМ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ПРОСТАТИТУ

Коренєва Є. М.¹, Карпенко Н. О.¹, Смоленко Н. П.¹, Чистякова Е. Є.¹, Бєлкіна І. О.¹,
Філімонова Н. І.², Багно А. В.²

¹ДУ «Інститут проблем ендокринної патології ім. В. Я. Данилевського НАМН України», Харків,

²Національний фармацевтичний університет, Харків

Незважаючи на безумовний прогрес у створенні простатопротекторів і натеper існує проблема створення лікарських засобів щодо усунення гіпофертильності внаслідок та/або на тлі запалення у передміхуровій залозі, та експериментальному відтворенню цих процесів. Слід зазначити, що моделювання хронічного простатиту є актуальною проблемою для вивчення як перебігу цього поширеного захворювання, так і для розробки нових методів лікування простатитів та порушень репродуктивного здоров'я.

Мета. Визначити вплив експериментального скипидарного простатиту на показники репродуктивної функції у самців.

Матеріали та методи. Дослідження виконано на самцях щурів популяції Вістар статевоzрілого віку (180-210 г), які були рандомізовані на три групи. Перша група була виведена з експерименту шляхом швидкої декапітації на початку досліду та слугувала контролем вихідного стану тварин (група 1К – перша доба дослідження). Другій групі тварин одноразово ректально вводили суміші скипидар-димексид для відтворення експериментальної моделі хронічного абактеріального скипидарного простатиту і виводили з експерименту на 10 добу (група 10К). Третя група тварин досліджувалась також на 10 добу експерименту і слугувала інтактним контролем (група 10К). Тварин утримували у звичайних умовах віварію, їжу та воду тварини отримували *ad libitum*. На автопсії проводили візуальний огляд внутрішніх органів, визначали їх масу, стан сперматогенезу за аналізом суспензії епідидимальних сперматозоїдів, вивчали показники функціонального стану спермій (тривалість руху, відсоток мертвих та осмотичну резистентність статевих клітин до розчину NaCl різної концентрації, при якій припиняється рух клітин). У гомогенатах передміхурової залози вивчали загальну кількість мікроорганізмів, кількість мікробних клітин визначали за допомогою денситометру Den-1 Mif-units, – КУО/мг підраховували за шкалою McFarland. В крові тварин визначали рівень лейкоцитів та ШЗЕ (швидкість зсідання еритроцитів). Дані, що були отримані у тварин із експеримен-