

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ЧЕРНІВЕЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
ЧЕРНІВЕЦЬКА ОБЛАСНА ОРГАНІЗАЦІЯ
«АСОЦІАЦІЯ ТЕРАПЕВТІВ ІМ. В.Х.ВАСИЛЕНКА»**

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ВНУТРІШНЬОЇ МЕДИЦИНИ

**Матеріали науково-практичної конференції
(21-22 квітня 2011 року)**

м. Чернівці

УДК 616.1/4

ББК 54.1

А 43

Актуальні питання внутрішньої медицини: Матеріали науково-практичної конференції (Чернівці, 21-22 квітня 2011 р.) – Чернівці: Медуніверситет, 2011. – 212 с.

ISBN 978-966-697-391-0

У збірнику представлені матеріали тез науково-практичної конференції «Актуальні питання внутрішньої медицини» (Чернівці, 21-22 квітня 2011 р.) із стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним проблемам гастроентерології, кардіології, нефрології, пульмонології, ревматології. Наукова та загальна редакція – професор, д.мед.н. О.І.Федів

Наукові рецензенти: доктор медичних наук, професор О.І.Волошин
доктор медичних наук, професор О.С.Хухліна

ISBN 978-966-697-391-0

© Буковинський державний медичний
університет, 2011

УДК 616.61 + 616.379 – 0.08.64].092: 612.015.14

ХАРАКТЕРИСТИКА ЛІПІДНОГО СПЕКТРУ КРОВІ У ХВОРИХ НА ДІАБЕТИЧНУ НЕФРОПАТІЮ ІІІ-ІV СТУПЕНЯ

Зуб Л.О., Акентьєва М.С., Ілюшина А.А., Вілігорська К.В., Чередніченко С.І.

Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці,

int_medicine@bsmu.edu.ua

Вступ. На сьогодні відомо, що цукровий діабет (ЦД) спричиняє значний дисбаланс ліпідних фракцій при дослідженні ліпідного спектру крові. Враховуючи, що у пацієнтів з гломерулярною патологією нирок також зафіксовано зміни ліпідограми, актуальним є дослідження дисбалансу ліпідів при діабетичній нефропатії (ДН).

Мета. Дослідити ліпідний спектр крові у хворих на ДН ІІІ-ІV ступеня.

Матеріал і методи. Обстежено 52 хворих на ДН ІІІ-ІV ступеня, що мали ЦД ІІ типу. Середній вік хворих становив 42,5 + 5,2 роки. Хворих розподілено на 2 групи: І група — ДН ІІІ ступеня (25 чоловік), ІІ група — ДН ІV ступеня (27 чоловік).

Результати. Дослідження ліпідограм показало вірогідне зростання вмісту ліпопротеїдів низької щільності ($p < 0,05$), ліпопротеїдів дуже низької щільності ($p < 0,05$) та вірогідне зниження вмісту ліпопротеїдів високої щільності ($p < 0,05$) у хворих І та ІІ груп. У пацієнтів ІІ групи спостерігалось вірогідне зростання вмісту тригліцеридів крові ($p < 0,05$).

Висновок. Отже, враховуючи більш виражені зміни ліпідного статусу крові у хворих з ДН ІV ступеня, можна судити про негативний прогноз перебігу захворювання у пацієнтів ІІ групи. Це пов'язано з тим, що виражений дисбаланс ліпідів спричиняє глибокі структурні зміни в стінці судин, внаслідок чого значно погіршується мікроциркуляція, в т.ч. в капілярах ниркових клубочків, що прискорює настання ниркової недостатності.

УДК: 616.61-002.2: 616.33/.342]-092-08

ХАРАКТЕРИСТИКА МОРФОЛОГІЧНИХ ЗМІН СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ШЛУНКА У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНУ ХВОРОБУ НИРОК ІІІ СТАДІЇ З НАЯВНІСТЮ УРАЖЕНЬ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЇ ДІЛЯНКИ

Зуб Л.О., Давиденко І.С., Кушнір Л.Д., Вівсянник В.В.

Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці,

int_medicine@bsmu.edu.ua

Вступ. У роботі наведені дані морфологічних змін слизової оболонки шлунка (СОШ) у хворих на хронічну хворобу нирок (ХХН) ІІІ стадії.