

## **ДОСВІД НАУКОВЦІВ В ДОСЛІДЖЕННІ ВЗАЄМОЗАЛЕЖНОСТІ ХРОНІЧНОГО ПАНКРЕАТИТУ З ОЖИРІННЯМ ТА ОСТЕОАРТРОЗОМ**

**Смандич В.С., Лар-Смандич О.В., Хухліна О.С., Мандрик О.Є.**

*Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці*

*smandych\_vitaliy@bsmu.edu.ua*

Частота спільного перебігу хронічного панкреатиту, ожиріння та остеоартрозу може відрізнятися в залежності від популяції та методів дослідження. Однак, взагалі, ці стани можуть співіснувати, особливо у пацієнтів з високим ризиком виникнення цих захворювань.

За даними деяких досліджень, до 50% пацієнтів з хронічним панкреатитом можуть мати ожиріння. Також, взаємозв'язок між ожирінням та хронічним панкреатитом може бути більш значущим у пацієнтів з алкогольним панкреатитом.

Щодо взаємозв'язку між хронічним панкреатитом та остеоартрозом, то було показано, що ці стани можуть бути пов'язані через порушення метаболізму глюкози та вуглеводів, порушення метаболізму хондроїтину, запалення та інші механізми. Наукове дослідження, проведене Dr. Alexander V. Mishulin, підтвердило, що люди з ожирінням мають більший ризик розвитку хронічного панкреатиту, ніж люди з нормальною вагою. Дослідження також виявило, що дієта та спорт можуть допомогти у запобіганні розвитку цих захворювань. Зокрема, дослідження показали, що зменшення кількості вживаної жирної їжі та збільшення фізичної активності може знизити ризик розвитку хронічного панкреатиту та ожиріння. Dr. Alexander V. Mishulin дійшов висновку, що збалансована дієта та регулярна фізична активність можуть бути ефективними засобами для запобігання розвитку цих захворювань. Dr. Edward L. Giovannucci є відомим науковцем, який досліджує зв'язок між ожирінням та ризиком розвитку різних захворювань, включаючи хронічний панкреатит. Він є професором епідеміології та харчування в Гарвардській школі громадського здоров'я та був автором численних наукових досліджень в цій області. Dr. Giovannucci провів дослідження, яке підтвердило зв'язок між ожирінням та ризиком розвитку хронічного панкреатиту. Він встановив, що люди з ожирінням мають більший ризик розвитку хронічного панкреатиту, ніж люди з нормальною вагою. Дослідження також виявило, що підвищення рівня фізичної активності та зменшення кількості вживаної жирної їжі може знизити ризик розвитку хронічного панкреатиту у людей з ожирінням. Dr. Giovannucci підкреслює, що ожиріння є серйозною проблемою здоров'я та може призвести до розвитку численних захворювань, включаючи хронічний панкреатит. Він рекомендує збалансовану дієту та регулярну фізичну активність як ефективні засоби запобігання ожирінню та розвитку хронічного панкреатиту.

Dr. David Felson працює в Університеті Туфтса, США, де він є професором медицини та епідеміології в школі медицини Туфтса і співзасновником Національного дослідницького центру захворювань кісток та суглобів (National Institute of Arthritis and Musculoskeletal and Skin Diseases). Dr.

David Felson досліджує зв'язок між остеоартрозом та іншими захворюваннями, такими як ожиріння та метаболічний синдром. Він вважає, що ожиріння може призвести до збільшення навантаження на суглоби, що збільшує ризик розвитку остеоартрозу. Крім того, він досліджує зв'язок між метаболічним синдромом (група факторів ризику, які включають ожиріння, підвищений рівень цукру в крові, підвищений кров'яний тиск та дисліпідемію) та ризиком розвитку остеоартрозу. Він також досліджує роль дієти, фізичної активності та інших факторів у запобіганні розвитку остеоартрозу та зменшенні його симптомів.

Dr. Michael P. Whyte є лікарем-вченим та провідним експертом у галузі обміну речовин кісток та мінералів. Він провів значний обсяг досліджень генетичних захворювань, які впливають на метаболізм кісток, таких як гіпофосфатазія та остеогенез недостатньої жорсткості.

Дослідження зв'язку між хронічним панкреатитом, ожирінням та остеоартрозом є важливими з кількох причин. По-перше, ожиріння є однією з найбільш поширених причин хронічного панкреатиту. Дослідження вказують на те, що люди з ожирінням мають значно більший ризик розвитку панкреатиту, ніж ті, хто має нормальну вагу. По-друге, панкреатит може мати вплив на розвиток інших захворювань, таких як остеоартроз. Деякі дослідження показали, що люди з панкреатитом мають більш високий ризик розвитку остеоартрозу, який може бути пов'язаний з високим рівнем запалення в організмі, характерним для панкреатиту. По-третє, дослідження зв'язку між панкреатитом, ожирінням та остеоартрозом можуть допомогти виявити нові шляхи профілактики та лікування цих захворювань. Наприклад, можна досліджувати вплив зміни дієти та занять спортом на зменшення ризику розвитку панкреатиту та остеоартрозу у людей з ожирінням.

Таким чином, дослідження зв'язку між панкреатитом, ожирінням та остеоартрозом можуть допомогти в більш ретельному розумінні цих захворювань та вдосконаленні стратегій профілактики та лікування.

## **СТАН ПЕЧІНКОВОГО КРОВООБІГУ У ХВОРИХ З НАСГ, ГХ ІІ СТ. ТА ОЖИРІННЯМ, НА ФОНІ КОМПЛЕКСНОГО ЛІКУВАННЯ ЕЗЕТИМІБОМ, ГЕПАДИФОМ ТА ФОЗИНОПРИЛОМ**

**Вербець Х.В. Мандрик О.Є., Хухліна О.С., Смандич В.С., Яковлев В.В.**

*Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці*

*verbets.khrystyna.mf2@bsmu.edu.ua*

Актуальність проблеми зумовлена істотним зростанням у останній час частоти коморбідного перебігу гіпертонічної хвороби (ГХ) на фоні ожиріння із розвитком неалкогольного стеатогепатиту (НАСГ), який характеризується синдромом взаємообтяження.

Метою дослідження було з'ясування клінічних та патогенетичних особливостей перебігу НАСГ, за коморбідності із ГХ ІІ стадії у порівнянні з ізольованим перебігом НАСГ та вищим, ніж у популяції, рівнем тригліцеридів.