View metadata, citation and similar papers at core.ac.uk
brought to you by CORE
provided by SocioEconomic Challenges Journal (Sumy State University)

Міністерство освіти та науки України
Сумський державний університет
Медичний інституту

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТЕРЕТИЧНОЇ ТА ПРАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

Topical Issues of Clinical and Theoretical Medicine

Збірник тез доповідей
IV Міжнародної науково-практичної конференції
Студентів та молодих вчених
(Суми, 21-22 квітня 2016 року)

ТОМ 1

Суми
Сумський державний університет
2016

підвищення стадії пухлинного процесу ступінь експресії Кі-67 є незалежним прогностичним маркером для N-статуса, тобто сприяє виділенню пацієнток у групи «ризику».

ЗАХВОРЮВАННЯ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ ТА ВПЛИВ НА КІСТКОВУ ТКАНИНУ

Савченко К. В., к.м.н. асистент Кузенко Є. В.
Сумський державний університет кафедра патологічної анатомії

Вступ. В наш час ми часто зустрічаємось із захворюваннями щитоподібної залози, але зміни у кістковій тканині при цих захворюваннях розглянутий не повною мірою. Ця тема цікава тим, що захворювання виникають як і при гіпер- і при гіпофункції органа, можуть спостерігатись у дорослих, так і у дітей.

Матеріали і методи. Було зроблено літературний пошук, що до захворювань щитоподібної залози, та їх вплив на кісткову тканину з використанням пошукових баз.

Результати. У процесі проведених досліджень виявлено, що у жінок хворіючих тиреотоксикозом рівень захворювання на остеопороз підвищився, мінеральна щільність кісток знижена як у жінок в менопаузі (70%), так і зі збереженим менструальним циклом (50%). Також на розвиток остеопорозу у хворих з тиреотоксикозом впливають: тривалість захворювання більше 3 років, куріння, ІМТ менше 28 кг/м2, зріст менше 160, вага менше 58, гіподинамія.

Також захворювання щитоподібної залози впливають на стан сполучнотканинних елементів зубощелепної системи у дітей. Поширеність захворювань тканин пародонта у соматично здорових дітей склала 63,3%, і була приблизно на 12% нижча, ніж в обстежених з ДНЗ. У структурі захворювань тканин пародонту переважає хронічний катаральний гінгівіт, поширеність якого сягає показників 92-94%. Захворювання носило переважно хронічний характер, загострення процесу визначалося в 10,5% обстежених. Тиреопатологія впливає на рівень глікопротеїнів у ротовій рідині дітей, зокрема призво- дить до його зниження на фоні збільшення вмісту білка та сіалових кислот.

Висновок. Якщо вчасно проводити профілактику, та діагностику захворювань щитоподібної залози ми можемо запобігти розвитку ускладнень пов'язаних з кістковою тканиною, тим самим поліпшити якість життя хворим, а при ранній діагностиці первинного гіпотериозу, до 6-місячного віку, ми не лише уникнемо захворювання опоно-рухового апарату, а також попередим розвиток критенізму і неповоротних змін в нервовій системі.

ЕТІОЛОГІЧНІ ФАКТОРИ ВИНИКНЕННЯ РАКУ МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ У ЖІНОК В МОЛОДОМУ ВІЦІ

Самопадна Є.О.студ. ІІІ курсу, гр. 313
Науковий керівник: Карпенко Л.І., доцент, к.мед.н.
Сумський державний університет, медичний інститут, кафедра патологічної анатомії

З кожним роком, рак молочної залози стає ще більш поширенішим та небезпечним у жінок молодого віку,що пояснюється дією багатьох етіологічних факторів.

Метою дослідження стало з'ясування етіологічних факторів, які впливають на виникнення раку молочної залози у жінок в молодому віці.

Матеріали і методи. Дослідження було засновано на аналізі літературних даних про дію етіологічних факторів на виникнення раку молочної залози.

Результати дослідження. Стать і вік є основними факторами ризику: ймовірність захворювання молочної залози у жінок різко зростає після 40 років і стає максимальною до 64 років. Сімейний анамнез - один з найбільш важливих факторів ризику при оцінці ступеня ймовірності виникнення раку молочної залози (рак молочної залози у близьких родичів, спадковість становить 10-15 %). Раннє настання менструації (менархе) - до 12 років -