



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО СТУДЕНТІВ, АСПІРАНТІВ, ДОКТОРАНТІВ І
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ**

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ

НАУКОВОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ СТУДЕНТІВ ЗДМУ

**«ДОСЯГНЕННЯ СУЧАСНОЇ МЕДИЧНОЇ ТА
ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ НАУКИ – 2020»**

**ЗА ПІДСУМКАМИ РОБОТИ У НАУКОВИХ ГУРТКАХ КАФЕДР ЗДМУ
on-line**

16 грудня 2020 р.



м. Запоріжжя

ЛЮБИ ДРУЗИ!

З радістю повідомляємо вам, що 16.12.2020 в Запорізькому державному медичному університеті була проведена наукова конференція студентів «Досягнення сучасної медичної та фармацевтичної науки – 2020». У цьому збірнику викладені матеріали, які дозволяють узагальнити досягнуті результати науково-дослідних робіт студентів і магістрів усіх факультетів і спеціальностей, виконані під керівництвом викладачів в 2019/20 навчальному році. Представлені роботи присвячені фундаментальній та клінічній медицині, фармації, стоматології, лабораторній діагностиці, ерготерапії, а також правовим і гуманітарним аспектам медицини і фармації. Тези робіт рекомендовані до опублікування Оргкомітетом і відповідними секціями науково-практичної конференції.

ОРГАНІЗАЦІЙНИЙ КОМІТЕТ

Голова оргкомітету:

ректор ЗДМУ, проф. Колесник Ю.М.

Заступники голови:

проф. Туманський В.О., проф. Бєленічев І.Ф.

Члени оргкомітету:

доц. Авраменко М.О., проф. Візір В.А., доц. Моргунцова С.А., доц. Шаравара Л.П., ас. Земляний Я.В., доц. Бурега Ю.О., доц. Бірюк І.А., д.біол.н., доц. Павлов С.В., ст. викл. Абросімов Ю.Ю., голова студентської ради Турчиненко В.В.

Секретаріат:

доц. Іваненко Т.В., ст. викл. Борсук С.О., ас. Вакула Д.О., ас. Данилюк М.Б., ас. Данукало М.В., ас. Дічко Г.О., ас. Котенко М.С., ас. Курілець Л.О., ас. Чернявський А.В., студенти Безверхий А.А., Лихасенко О.Ф., Моргунцов В.О., Москалюк А.С, Федоров А.І.

Результати. Після закінчення курсу реабілітації першої групи у 5 хворих (11%) спостерігався повний регрес лагофтальму, у 34 (75,6%) був відмічений симптом вій і у 10 залишилися прояви лагофтальму. У другій групі хворих повний регрес лагофтальму був у 4 (16,7%), симптом вій – у 8(33,3%) та відсутність змін у проявах лагофтальму спостерігалась у 12(50,0%), $\chi^2=13,021$ $p<0,01$. Зміни зубної формули у першої групи: на момент виписки кількість видимих зубів при оскалюванні становила 3-4 зуба у 23 пацієнтів (51,1%), 1-2 зуба – у 13(28,9%), 0-1 зуба – у 4(8,9%), 0-0,5 зубів – у 5(11,1%). У другій групі показники відрізнялись: 3-4 зуба - у 5 пацієнтів(22,7 %), 1-2 зуба – у 4(18,2%), 0-1 зуба – у 6(27,3%), 0-0,5 зубів – у 7(31,8%), $\chi^2 = 10,399$; $p<0,015$. Значне покращення симптомів спостерігалось у 30 хворих (61,2%) першої групи, на відміну від другої групи – 9(36,0%), $\chi^2 = 4,226$, $p<0,04$.

Висновок. У хворих з НЛН, які проходили курс реабілітації одразу після закінчення гострого періоду захворювання, спостерігалась більша позитивна динаміка відновлювальних процесів. Отже раннє реабілітаційне лікування більше ефективне, ніж лікування у пізньому періоді захворювання.

ОСОБЛИВОСТІ СПЕКТРУ ШКІРНИХ ПРОЯВІВ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ГЕПАТИТ С

Рябокоть Д. Ю. – студентка 1 медичного факультету 4 курсу

Науковий керівник- зав. кафедри, д.мед.н., професор Макуріна Г.І.

Кафедра дерматовенерології та косметології з курсом дерматовенерології і естетичної медицини ФПО

Мета дослідження – з'ясувати особливості спектру шкірних проявів у хворих на хронічний гепатит С та встановити, чи існує зв'язок із інфікуванням різними генотипами вірусу та вірусним навантаженням.

Матеріал та методи. В дослідження було включено 305 хворих на ХГС, які обстежені в гепатологічному центрі Обласної інфекційної клінічної лікарні. Чоловіків було 176, жінок – 129. Вік хворих коливався від 19 до 60 років, в середньому склав $42,1 \pm 0,7$ роки. Переважали пацієнти з низьким вірусним навантаженням (73,5 %) та інфікуванням 1 генотипом (54,2 %).

Результати дослідження. Встановлено, що майже у кожного третього хворого (28,5 %) на ХГС виявлялися шкірні позапечінкові прояви. В спектрі НCV-асоційованих шкірних позапечінкових проявів найчастіше мали місце ознаки сухого синдрому (49,4 %) у вигляді сухості слизової оболонки очей та слизової оболонки ротової порожнини, сухості шкіри, які супроводжувалися наявністю в крові органонеспецифічних автоантитіл. Другим за частотою шкірним проявом виявилися ознаки кріоглобулінемічного геморагічного васкуліту (32,2 %). Значно рідше виявлялися ознаки червоного плоского лишая (9,2 %), вузлової еритеми(2,3 %) та пізньої шкірної порфірії(6,9 %).

За результатами порівняння частоти виявлення шкірних позапечінкових проявів у хворих на ХГС не було виявлено статистично значущої залежності від інфікування різними генотипами НCV. Проте порівняння частоти виявлення шкірних позапечінкових проявів у хворих на ХГС показало певну залежність від рівня вірусного навантаження. А саме, такі

шкірні позапечінкові прояви як кріоглобулінемічний геморагічний васкуліт та сухий синдром реєструються частіше у хворих на ХГС із високим вірусним навантаженням.

Висновки: У 28,5 % хворих на ХГС виявляються шкірні позапечінкові прояви. В структурі HCV-асоційованих шкірних проявів переважають сухий синдром та кріоглобулінемічний геморагічний васкуліт, рідше реєструються червоний плоский лишай та пізня шкірна порфірія. Частота виявлення шкірних позапечінкових проявів у хворих на ХГС не залежить від інфікування різними генотипами HCV. Проте за наявності високого вірусного навантаження з рівнем HCV-RNA в крові вище за 400000 МО/мл частіше, ніж за умов низького вірусного навантаження, реєструються кріоглобулінемічний геморагічний васкуліт та сухий синдром.

ОСОБЛИВОСТІ СПЕКТРУ КОМОРБІДНОЇ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ ПАТОЛОГІЇ У ХВОРИХ З ТЯЖКИМ ПЕРЕБІГОМ КОРОНАВІРУСНОЇ ХВОРОБИ COVID-19

Савченко Д. О. – студент 1 медичного факультету 4 курсу
Науковий керівник - проф. Рябоконт О. В., проф. Кисельов С.М.
Кафедра внутрішніх хвороб 1 та симуляційної медицини,
Кафедра інфекційних хвороб

Мета дослідження- проаналізувати спектр коморбідної серцево-судинної патології та частоту поєднання різних супутніх станів у хворих з тяжким перебігом коронавірусної хвороби COVID-19 залежно від віку та наслідків захворювання.

Матеріал і методи. Проаналізовано структуру коморбідної патології у 85 кисневозалежних хворих з тяжким перебігом коронавірусної хвороби COVID-19, які лікувалися в Обласній інфекційній клінічній лікарні протягом березня – вересня 2020 року, за допомогою статистичного критерію хі-квадрат. Дані щодо коморбідної патології було отримано або з амбулаторних карток хворих або згідно виписок при переведенні пацієнтів до інфекційного стаціонару з терапевтичних відділень інших лікарень. Хворі були розділені на групи: 70 хворих із одужанням та 15 пацієнтів, у яких захворювання завершилося летально.

Результати дослідження. Наявність серцево-судинної коморбідної патології у кисневозалежних хворих з тяжким перебігом COVID-19, які одужали, залежала від віку: у молодих осіб ця патологія не реєструвалася, у хворих середнього віку виявлялася в половині випадків, а у осіб похилого та старчого віку достовірно частіше ($p < 0,05$) виявлялася гіпертонічна хвороба та ішемічна хвороба серця, ніж у пацієнтів середнього віку, а порушення ритму у вигляді постійної форми фебриляції передсердь відзначено лише у пацієнтів старчого віку. Найчастіше кардіологічна патологія поєднувалася із цукровим діабетом 2 типу та хронічними обструктивними захворюваннями легень.

У 14 із 15 хворих, які померли, мала місце коморбідна серцево-судинна патологія, а саме у кожного десятого пацієнта похилого віку та більш ніж у половини хворих старчого віку в анамнезі був інфаркт міокарду. У хворих, які померли, коморбідна серцево-судинна патологія поєднувалася з цукровим діабетом 2 типу (64,3 %), хронічними обструктивними захворюваннями легень (28,6 %) та хронічною нирковою недостатністю 2-3 стадії (28,6 %).