

Ukraine **NOW** ua



TMSJ
TURKISH MEDICAL STUDENT JOURNAL

Ministry of Health of Ukraine
Ukrainian Medical Stomatological Academy

ABSTRACT BOOK

of 2nd International Medical Students Conference
in Poltava in honour of 100th anniversary of
Ukrainian Medical Stomatological Academy

IMEDSCOP

 **2021**

25-26 of March 2021
Poltava, Ukraine



2-га Міжнародна студентська наукова конференція «International Medical Students Conference in Poltava 2021» (IMEDSCOP 2021) включена до плану проведення наукових, науково-технічних симпозиумів, з'їздів, конференцій, семінарів, нарад в Україні в 2020-2021 рр. (посвідчення №362 від 10 вересня 2020 р.)

Редакційна колегія

Голова оргкомітету, голова комісії з реорганізації УМСА, професор
Заступник голови оргкомітету, проректор з наукової роботи, професор
Заступник голови оргкомітету, куратор СНТ, професор
Проректор з виховної роботи, професор
Декан стоматологічного факультету, доцент
Декан медичного факультету №1, доцент
Декан медичного факультету №2, доцент
Декан міжнародного факультету, доцент
Начальник відділу ТЗН
Голова Ради СНТ

Ждан В. М.

Кайдашев І. П.

Непорада К. С.

Похилько В. І.

Сидорова А.І.

Рябушко М.М.

Капустянський Д.В.

Буря Л.В.

Бутович М.І.

Шкодiна А.Д.

Редакційна рада

Абаровська В.
Безкоровайна А.
Беляєв І.
Беляєва А.
Войнаш В.
Джугань Є.
Довгополий О.
Єфімчук Д.
Євтушок В.
Ємець Я.
Єнгаличев Т.
Іванов М.
Карпiк З.
Качур Р.
Катриченко Л.
Кислий В.
Кір'ян Є.

Ковтун М.
Комерчий Д.
Копитько Н.
Мазур Б.
Малежик Є.
Малик А.
Мариняк Д.
Мись М.
Миршавка А.
Олійник К.
Омелечко Л.
Охріменко І.
Охріменко Р.
Патраш О.
Пишняк Б.
Пузан А.
Рева Р.

Семеняк Т.
Серікова В.
Свирида О.
Тишковська Т.
Торубара О.
Шевченко А.
Шепетько Ю.
Шкодiна А. – **головна редакторка**
Ющенко Я.
Bolujo Toluwase p.
Cristianu Esanu
Ndu Victory Chibuikem
Munachimso
Stephen Ennin
Sunny-Cookey
Amblessed

та паратиреоїдного гормону при ХП та при ХОЗЛ привертала увагу науковців (Zhiyong Han, 2016; Sempos CT, Carter GD, 2018), проте не до кінця встановлено роль виявлених порушень та можливі кореляційні зв'язки, зокрема, при поєднаній патології.

Мета: Вивчити кальцій-фосфорний обмін, рівні вітаміну Д, паратиреоїдного гормону та зовнішньосекреторної недостатності підшлункової залози у хворих на ХП, поєднаний з ХОЗЛ.

Матеріали та методи: Обстежено 80 пацієнтів з ХП та ХОЗЛ (середній вік $52,36 \pm 1,83$ роки), які знаходились на стаціонарному лікуванні в гастроентерологічному відділенні ОКНП «Чернівецька обласна клінічна лікарня». Усім пацієнтам було визначено показники мінерального обміну: кальцію (Ca), рівня вітаміну D загального – 25(OH)D та паратиреоїдного гормону в крові, а також проведений кореляційний аналіз отриманих результатів дослідження з рівнем зовнішньосекреторної недостатності підшлункової залози.

Результати досліджень. Згідно отриманих результатів – нормальний рівень фекальної еластази-1 спостерігався у 4,70% пацієнтів. Зміни зовнішньосекреторної недостатності спостерігалися відповідно у 95,30% випадків. Зокрема, легка панкреатична недостатність виявлена у 37,03% пацієнтів, помірна зовнішньосекреторна недостатність підшлункової залози в 44,40% випадків, виражена – у 18,57%. Під час проведення аналізу даних мінерального обміну встановлений прямий сильний кореляційний зв'язок рівня Ca та вітаміну D від активності фекальної еластази-1 у пацієнтів з помірною та вираженою недостатністю функції ПЗ ($p < 0,05$, $r = 0,71$). Рівень паратиреоїдного гормону був вищим за нормальні показники в 27% пацієнтів, до того ж у 94,3% випадків – на фоні недостатності або дефіциту вітаміну D (вторинний гіперпаратиреоз), що підтверджує результати досліджень інших науковців (Bouillon R, 2019; Lips P, 2020). Також зафіксовано зворотній сильний кореляційний зв'язок ПТГ з рівнем Ca та вітаміну D ($p < 0,05$, $r = 0,87$).

Висновки: У пацієнтів з хронічним панкреатитом, поєднаним з хронічним обструктивним захворюванням легень, на тлі персистуючого запалення та змін зовнішньосекреторної недостатності підшлункової залози, відбувається порушення метаболізму вітаміну D та мінерального обміну, що взаємно обтяжує перебіг захворювань та потребує додаткової корекції.

Ключові слова: вітамін D, паратиреоїдний гормон, зовнішньосекреторна недостатність, хронічний панкреатит.

РІВЕНЬ KIM-1 В СЕЧІ ТА ЗМІНИ СТРУКТУРНИХ І ФУНКЦІОНАЛЬНИХ ПОКАЗНИКІВ СЕРЦЯ У ХВОРИХ НА ХСН ІШЕМІЧНОГО ГЕНЕЗУ

THE LEVEL OF KIM-1 IN URINE AND CHANGES IN STRUCTURAL AND FUNCTIONAL PARAMETERS OF THE HEART IN PATIENTS WITH CHF OF ISCHEMIC ORIGIN

Лисенко Владислав Андрійович, Потапенко Марина Станіславівна
Lysenko V.A., Potapenko M.S.

Науковий керівник: д.мед.н., проф. Сиволап В.В.

Scientific adviser: prof. Syvolap V.V., D.Med.Sc.

Запорізький державний медичний університет
м. Запоріжжя, Україна

Кафедри пропедевтики внутрішньої медицини, променевої діагностики та променевої терапії

Актуальність: Залишається недостатньо вивченим вплив KIM-1 в сечі на кардіальне ремоделювання у хворих на ХСН.

Мета: Дослідити зв'язок біомаркера ураження тубуло-інтерстицію KIM-1 в сечі з структурно-геометричною та функціональною перебудовою серця у хворих на ХСН ішемічного генезу.

Матеріал та методи: В дослідження залучено 50 хворих на ХСН ішемічного генезу II-IV ФК, розподілених на 2 групи в залежності від вмісту KIM-1. ROC-аналізом з'ясовано критичне значення для рівня KIM-1 в сечі > 2316 пг/мл. Хворі на ХСН ішемічного генезу з підвищеним та нормальним рівнем KIM-1 в сечі вірогідно не відрізнялись між собою за віком ($p = 0,560$), ростом ($p = 0,466$), вагою ($p = 0,727$), площею поверхні тіла ($p = 0,455$). Всім хворим виконано доплерокардіографічне дослідження на апараті «Esaote MyLab Eight», (Італія) за стандартною методикою з визначенням базових показників. Рівень KIM-1 у сечі (пг/мл) аналізували за допомогою набору ELISA kit (імуноферментний аналіз) (SEA 785 Hu, Cloud-Clone Corp., США), чутливість < 28 пг/мл, діапазон вимірювання 78 - 5000 пг/мл із варіацією коефіцієнта внутрішнього аналізу $< 10\%$. Статистичне опрацювання матеріалу виконали за допомогою пакета програм Statistica 13.0.

Результати: Не виявлено достовірної різниці лінійних та об'ємних показників лівого та правого шлуночків, лівого передсердя, товщин стінок та індексу маси міокарда в групах хворих на ХСН із підвищеним та нормальним рівнем KIM-1 в сечі. Були відсутні розбіжності за питомою вагою типів геометрії ЛШ. Переважна більшість хворих обох груп мала ексцентричну гіпертрофію (67 % проти 65 %, ($p = 0,8821$)). Показники систолічної функції (ФВ ЛШ $51,85 \pm 19,65$ % проти $55,33 \pm 14,92$ %, ($p = 0,719$); S $8,00 \pm 2,93$ см/с проти $6,50 \pm 2,72$ см/с, ($p = 0,248$); TEI LV $0,51 \pm 0,17$ ум.од. проти $0,56 \pm 0,28$ ум.од., ($p = 0,955$)) та діастолічної функції (E/e' середній $8,99 \pm 2,56$ ум.од. проти $10,07 \pm 6,52$ ум.од., ($p = 0,786$)) лівого шлуночка не розрізнялись в групах. Переважна більшість хворих на ХСН незалежно від рівня KIM-1 в сечі мала діастолічну дисфункцію за типом порушення релаксації.

Ukraine **NOW** ua



TMSJ
TURKISH MEDICAL STUDENT JOURNAL

Ministry of Health of Ukraine
Ukrainian Medical Stomatological Academy

ABSTRACT BOOK

of 2nd International Medical Students Conference
in Poltava in honour of 100th anniversary of
Ukrainian Medical Stomatological Academy

IMEDSCOP

 **2021**

25-26 of March 2021
Poltava, Ukraine



2-га Міжнародна студентська наукова конференція «International Medical Students Conference in Poltava 2021» (IMEDSCOP 2021) включена до плану проведення наукових, науково-технічних симпозиумів, з'їздів, конференцій, семінарів, нарад в Україні в 2020-2021 рр. (посвідчення №362 від 10 вересня 2020 р.)

Редакційна колегія

Голова оргкомітету, голова комісії з реорганізації УМСА, професор
Заступник голови оргкомітету, проректор з наукової роботи, професор
Заступник голови оргкомітету, куратор СНТ, професор
Проректор з виховної роботи, професор
Декан стоматологічного факультету, доцент
Декан медичного факультету №1, доцент
Декан медичного факультету №2, доцент
Декан міжнародного факультету, доцент
Начальник відділу ТЗН
Голова Ради СНТ

Ждан В. М.

Кайдашев І. П.

Непорада К. С.

Похилько В. І.

Сидорова А.І.

Рябушко М.М.

Капустянський Д.В.

Буря Л.В.

Бутович М.І.

Шкодiна А.Д.

Редакційна рада

Абаровська В.
Безкоровайна А.
Беляєв І.
Беляєва А.
Войнаш В.
Джугань Є.
Довгополий О.
Єфімчук Д.
Євтушок В.
Ємець Я.
Єнгаличев Т.
Іванов М.
Карпiк З.
Качур Р.
Катриченко Л.
Кислий В.
Кір'ян Є.

Ковтун М.
Комерчий Д.
Копитько Н.
Мазур Б.
Малежик Є.
Малик А.
Мариняк Д.
Мись М.
Миршавка А.
Олійник К.
Омелечко Л.
Охріменко І.
Охріменко Р.
Патраш О.
Пишняк Б.
Пузан А.
Рева Р.

Семеняк Т.
Серікова В.
Свирида О.
Тишковська Т.
Торубара О.
Шевченко А.
Шепетько Ю.
Шкодiна А. – **головна редакторка**
Ющенко Я.
Bolujo Toluwase p.
Cristianu Esanu
Ndu Victory Chibuikem
Munachimso
Stephen Ennin
Sunny-Cookey
Amblessed

Висновки: KIM-1 в сечі - визнаний маркер гострого ураження тубуло-інтерстицію нирок - не довів своєї клінічної значущості у хворих на ХСН щодо впливу на структуру та функцію серця. Не встановлено вірогідних змін структури та функції серця у хворих на ХСН ішемічного ґенезу, пов'язаних зі змінами концентрації KIM-1 в сечі.

Ключові слова: KIM-1, ХСН, кардіальне ремоделювання.

КАЛЬЦИНАТИ М'ЯКИХ ТКАНИН ПРИ СИСТЕМНОМУ ЧЕРВОНОМУ ВОВЧАКУ (КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК ТА ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ)

CALCIFICATION IN SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSUS (CASE-BASED REVIEW)

Мазур Василь Ігорович

Mazur V.I.

Науковий керівник: д.мед.н., проф. Джус Марта Борисівна

Scientific adviser: prof. Dzhus M. B., D.Med.Sci.

Національний медичний університет ім. О.О. Богомольця

м. Київ, Україна

Кафедра внутрішньої медицини №2

Актуальність: Кальцифікація м'яких тканин при системному червоному вовчаку є рідкісним клінічним проявом. Однак існують різні літературні дані щодо локалізації кальцинатів при СЧВ та зв'язку їх появи з активністю захворювання та супутніми станами. Також немає єдиної думки щодо шляхів лікування кальцинатів м'яких тканин. Станом на 2020 рік у світовій літературі описано тільки 45 таких хворих.

Мета роботи: Описати клінічний випадок розвитку кальцинатів у м'язах гомілок пацієнтки з СЧВ та продемонструвати вплив лікування на їх регрес; провести літературний аналіз щодо проблеми.

Матеріали та методи: Об'єктом дослідження є хвора на СЧВ із кальцинатами м'яких тканин гомілок, що супроводжується хронічною хворобою нирок, вторинним гіперпаратиреозом, хронічною хворобою вен нижніх кінцівок. Аналіз літературних даних охоплює статті періоду з 1975 по 2020 рік з таких джерел як MEDLINE/PubMed, ScienceDirect, Wiley Online Library та Scopus. Було знайдено 45 задокументованих випадків кальцифікації м'яких тканин у хворих на СЧВ, з яких у статті проаналізовано 23, що описані англійською мовою.

Результати: Описана динаміка перебігу захворювання та кальцинатів у хворі з 2014 по 2020 рік. Протягом цього часу було діагностовано антифосфоліпідний синдром, хронічну хворобу нирок та вторинний гіперпаратиреоз. Проведено диференційну діагностику та виключено інші потенційні причини кальцинатів. Лікування системного аутоімунного захворювання включало преднізолон, гідроксихлорохін та циклофосфамід у подальшому. У зв'язку із протиріччями в літературі щодо застосування варфарину у лікуванні кальцинатів, препарат було замінено на дабігатран. Кальцинати виявилися чутливими до інтенсифікації терапії СЧВ та дилтіазему: зменшилася щільність м'язів та вираженість трофічних змін шкіри гомілок. Серед проаналізованих клінічних випадків не виявлено закономірності між тривалістю та активністю перебігу СЧВ і появою кальцинатів. 23 з 24 хворих – жінки, середній вік – 37. У 19 з проаналізованих випадків однією з локалізацій кальцифікації є м'які тканини нижніх кінцівок.

Висновки: Кальцифікація м'яких тканин у хворих на СЧВ є рідкісним проявом системного захворювання. Враховуючи проведену диференційну діагностику із виключенням інших причин кальцифікації, у даній статті описано новий випадок рідкісного явища при СЧВ. Застосування антагоністів кальцію у даному випадку показало свою ефективність та потребує подальшого спостереження. Вагомих закономірностей між клінічними та лабораторними проявами і розвитком кальцинатів у проаналізованих клінічних випадках не виявлено. Проведений у дослідженні аналіз літератури демонструє, що дана патологія потребує більшої уваги, оскільки досі немає чітких рекомендацій щодо її лікування.

Ключові слова: Розвиток кальцинатів у м'язах гомілок, СЧВ.

АНАЛІЗ СТРУКТУРИ ЗАХВОРЮВАНOSTІ ГАСТРОЕНТЕРОЛОГІЧНИХ ХВОРИХ ANALYSIS OF THE MORBIDITY STRUCTURE OF GASTROENTEROLOGICAL PATIENTS

Новосолова Анастасія Дмитрівна, Крючко Сергій Олегович

Novosolova A.D., Kriuchko S.O.

Науковий керівник к.мед.н., доц. Третяк Наталія Григорівна

Scientific adviser: assoc.prof. Tretiak N.G, PhD, MD

Українська медична стоматологічна академія

м.Полтава, Україна

Кафедра внутрішньої медицини №1

Актуальність: Хвороби органів травлення займають одне з провідних місць в структурі захворювання населення. Вони схильні до хронічного рецидивуючого перебігу, вражають найбільш працездатний вік, знижують якість життя населення і завдають величезних соціально-