



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ
КООРДИНАЦІЙНА РАДА З НАУКОВОЇ РОБОТИ СТУДЕНТІВ, АСПРАНТІВ,
ДОКТОРАНТІВ І МОЛОДИХ ВЧЕНИХ
СТУДЕНТСЬКА РАДА

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ

83 ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ ТА СТУДЕНТІВ З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ

«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СУЧАСНОЇ **МЕДИЦИНИ ТА ФАРМАЦІЇ – 2023»**

25 – 26 травня 2023 року



ЗАПОРІЖЖЯ – 2023

Конференцію зареєстровано в Укр ІНТЕІ (посвідчення № 231 від 17.04.2023).

ОРГКОМІТЕТ КОНФЕРЕНЦІЇ:

Голова оргкомітету: проф. Колесник Ю. М.

Заступники голови: проф. Туманський В. О., проф. Беленічев І. Ф.

Члени оргкомітету: проф. Візір В.А., доц. Моргунцова С.А., доц. Компанієць В.М., доц. Кремзер О.О., доц. Полковніков Ю.Ф., доц. Шишкін М.А., PhD-аспірант Попазова О.О., ст. Єложенко І.Л., ст. Будагов Р. І., ст. Кіпря А. О.

Секретаріат: доц. Данукало М.В., ст. Плюснін О.Д., ст. Яценко С.А., ст. Шинкаренко В.Р., ст. Калашова А.Е.

Збірник тез доповідей 83 Всеукраїнської науково-практичної конференції молодих вчених та студентів з міжнародною участю «Актуальні питання сучасної медицини і фармації – 2023» (Запорізький державний медико-фармацевтичний університет, м. Запоріжжя, 25 – 26 травня 2023 р.). – Запоріжжя: ЗДМФУ, 2023. – 174.



Дорогі друзі!

Ми раді запросити Вас до міста Запоріжжя – колиски Запорізького козацтва, індустриальної перлини України, розташованої на берегах стародавнього Дніпра-Славутича для участі у 83 Всеукраїнській науково-практичній конференції молодих вчених та студентів з міжнародною участю

«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ ТА ФАРМАЦІЇ - 2023».

Науково-практична конференція, організована Ректоратом, Координаційною Радою з наукової роботи студентів та молодих вчених Запорізького державного медико-фармацевтичного університету, щорічно збирає у Запоріжжі найбільш креативну частину медичної науки України та країн ближнього та далекого зарубіжжя – молодих лікарів. Молоді вчені, перебуваючи в авангарді наукових досліджень, з властивою їм енергією та запалом роблять відкриття в галузі фундаментальної, клінічної медицини та фармації. Саме в період наукової молодості закладається фундамент для наукових відкриттів, які дають можливість розробки нових медичних технологій, високоефективних лікарських препаратів, методів діагностики. Приклад багатьох видатних вчених – тому підтвердження! Величезна відповідальність за підготовку наукових кадрів лежить не лише на наукових керівниках, а на лідерах молодіжної науки.

Програма цієї конференції відображає основні напрямки медичної та фармацевтичної науки – оптимізація діагностики та лікування захворювань людини, фундаментальні дослідження в галузі молекулярної та клітинної медицини та біології, розробка нових технологій лабораторної діагностики, цілеспрямований синтез нових молекул, розробка нових високоефективних та безпечних лікарських препаратів.

В.о. Ректора Запорізького державного медико-фармацевтичного університету,
Заслужений діяч науки та техніки України,
доктор медичних наук, професор Ю. М. Колесник

МОДУЛЯЦІЯ АКТИВНОСТІ СИСТЕМИ ПРОТЕАЗИ-АНТИПРОТЕАЗИ У ХВОРИХ ІЗ СТЕНОКАРДІЄЮ НАПРУГИ ІШЕМІЧНОГО ГЕНЕЗУ У ПОЄДНАННІ ІЗ ХРОНІЧНИМ ОБСТРУКТИВНИМ ЗАХВОРЮВАННЯМ ЛЕГЕНЬ НА ТЛІ МЕТАБОЛІТОТРОПНОЇ ТЕРАПІЇ

Крайдашенко О. О.

Науковий керівник: проф. Доценко С. Я.

Кафедра внутрішніх хвороб 3

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Мета дослідження: вивчення клінічної ефективності препарату L-аргініну в рамках корекції дисбалансу в системі протеази-антипротеази у пацієнтів із коморбідністю стенокардії напруги (СН) та хронічного обструктивного захворювання легень (ХОЗЛ).

Матеріали і методи. Відповідно до поставленої мети дослідження під спостереженням знаходилися 38 осіб із коморбідністю СН та ХОЗЛ. Усі хворі були рандомізовані у 2 групи: 1 група (20 осіб) отримувала додатково до базисного лікування екзогенний L-аргінін у розчині, пацієнти 2 групи (18 особа) лише стандартну базисну терапію. Через 12 ± 1 тижнів проводилося контрольне обстеження. Drop out хворих на протязі дослідження не було. Комплайнс 80-100%. Вивчалися концентрації матричної металопротеїнази 9 (ММП-9) та її тканинного інгібітору (ТІМП) методом імуноферментного аналізу в сироватці хворих. При оцінці динаміки показників до та після лікування використовували аналіз згідно з критерієм Wilcoxon. Результати дослідження опрацьовано із застосуванням статистичного пакету ліцензійної програми «STATISTICA® for Windows 6.0».

Отримані результати. Проведений аналіз співвідношення рівня активності ММП-9 та ТІМП до та після проведеної терапії свідчив, що рівень експресії ММП-9 знизився на 42,15% ($p < 0,05$) у 1 групі та на 12,74% (р.н.д.) у 2-й групі кінцю строку терапії. В той час активність ТІМП через 12 тижнів лікування склала +31,17% ($p < 0,05$) та +9,32% (р.н.д.), відповідно. Причому, слід зазначити, що кінцеві показники ММП-9 та ТІМП також достовірно відрізнялися між цими двома когортами, підкреслюючи більш статистично значне поліпшення протеаз-антипротеазого статусу при цієї коморбідності саме при застосуванні екзогенного L-аргініну. Важливо відмітити, що 75% осіб з 1 групи досягли таргетного рівня практично здорових осіб к закінченню терміну лікування, що достовірно вище, ніж аналогічний показник 2 групи (33,33%) при $\chi^2=5,04$, $p=0,0204$.

Висновки. Застосування L-аргініну на фоні базисної терапії у хворих на стенокардію напруги у поєднанні із ХОЗЛ сприяло більш вираженій позитивній динаміці у модуляції порушень протеаз-антипротеазого статусу у вигляді зниження підвищеної експресії ММП-9 та елевації рівня ТІМП на тлі лікування.

КЛІНІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ХВОРИХ НА ІШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ ПІСЛЯ ПЕРЕНЕСЕНОЇ КОРОНАВІРУСНОЇ ХВОРОБИ COVID-19

Мануйлов С. М.

Науковий керівник: д.мед.н., проф. Михайловська Н. С.

Кафедра загальної практики-сімейної медицини та внутрішніх хвороб

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Мета дослідження: дослідити частоту та спектр нейровегетативних, аритмічних, ішемічних порушень у хворих з ІХС після перенесеної коронавірусної хвороби COVID-19

Матеріали та методи: У дослідженні залучено 70 хворих на ІХС: стабільну стенокардію напруження II-III ФК (вік 68,0 (64,0;76,0) років): 1 група (основна) – 31 хворий на ІХС після перенесеного COVID-19 у середньоважкому та важкому

перебігу (12 тижнів і більше потому) і 2 група (порівняння) – 39 пацієнтів з ІХС, які не хворіли на COVID-19. Оцінка вегетативної дисфункції, аритмічних ускладнень та ішемічних змін міокарда проводилась за допомогою добового моніторингу ЕКГ за Холтером з оцінкою часових та спектральних показників варіабельності серцевого ритму (BCP); виявлення ТДР – за допомогою Госпітальної шкали тривоги і депресії HADS; оцінка когнітивного статусу пацієнта – за допомогою Монреальської шкали когнітивної оцінки (MoCa).

Отримані результати: Встановлено наявність вегетативного дисбалансу зі зниженням загальної BCP (SDNNp на 44,4%), переважанням активності симпатичної ланки на тлі пригнічення парасимпатичних впливів (збільшення LF на 51,8%, зменшення HF на 27,5%) у хворих на ІХС після перенесеного COVID-19. У хворих основної групи протягом доби частіше реєструвалися аритмічні порушення (суправентрикулярна та шлуночкова екстрасистоля), спостерігалось зменшення загальної тривалості при збільшенні глибини депресії сегмента ST (на 43,9% та у 3,1 рази відповідно; $p < 0,05$) порівняно з хворими без COVID-19 в анамнезі. У пацієнтів з ІХС, що перенесли COVID-19, виявлено більш часті явища ТДР (у 8,2 рази; $p < 0,05$) з переважанням тривожного компоненту, а також більш часті та виражені (на 15,8%; $p < 0,05$) когнітивні порушення, порівняно з пацієнтами без COVID-19.

Висновки: У хворих на ІХС, що перенесли COVID-19, спостерігається збільшення частоти аритмічних та вегетативних порушень, ступеня ішемізації міокарда, вираженості ТДР за рахунок тривожного компоненту, а також зниження когнітивного статусу, що може мати негативний вплив на прогноз у даної групи пацієнтів.

КОРЕКЦІЯ МОТОРНО-СЕКРЕТОРНИХ ПОРУШЕНЬ У ХВОРИХ НА ГАСТРОЕЗОФАГЕАЛЬНУ РЕФЛЮКСНУ ХВОРОБУ ІЗ КОМОРБІДНИМ ОЖИРІННЯМ

Каширцева О. М.

Науковий керівник: д. мед. н., проф. Опарін О. А.

Кафедра терапії №2

Харківський національний медичний університет

Мета. Оцінити переваги комбінованої терапії гастроєзофагеальної рефлюксної хвороби (ГЕРХ) з додатковим включенням до стандартної схеми лікування препарату Даларгін.

Матеріали та методи. У дослідження залучено 110 пацієнтів Харківської міської студентської лікарні, віком $20,72 \pm 0,56$ років. Діагноз ГЕРХ встановлювали згідно МКХ-10 та рекомендацій Монреальського консенсусу. Для оцінки моторно-секреторних порушень вимірювали кислотність в нижній третині стравоходу (НТС), антрумі та тілі шлунка, та УЗД, за допомогою якого визначили діаметр стравохідного отвору діафрагми (d СОД), ширину НТС та товщину стінки стравоходу (ТСС). До стандартної схеми лікування входили ІПП та прокінетик. Комбінована схема передбачала додаткове призначення препарату даларгін. Даларгін – це пептидна сполука, що має у складі 6 амінокислот: тирозин-2-аланіл-гліцин-фенілаланіл-лейцил-аргініну діацетат та належить до групи препаратів, що регулюють метаболічні процеси.

Сформовано 2 групи: хворі на ГЕРХ із нормальною вагою, ІМТ - $21,16 \pm 0,48$ та ГЕРХ із супутнім ожирінням І ступеню, ІМТ $31,70 \pm 0,29$. Кожна з груп поділена на 2 підгрупи: А і Б, де підгрупа Б отримувала стандартну схему терапії, підгрупа А стандартну схему + додатковий препарат даларгін. Динаміку захворювання аналізували через 3 тижні.

Тимофєєва О.Ю.	
ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА РИСПЕРИДОНУ ТА ОЛАНЗАПІНУ В ФАРМАКОЛОГІЧНІЙ ТЕРАПІЇ ЛОГОНЕВРОЗУ	16
Попік Р.В.	
КОРЕЛЯЦІЙНИЙ ЗВ'ЯЗОК ІНТЕРНЕТ-ЗАЛЕЖНОСТІ ТА ПРОЯВІВ ТІЛЕСНОЇ ДИСФОРІЇ ...	17
Гостищева Г. Г.	
ОСОБЛИВОСТІ ІНДИВІДУАЛЬНОГО ПРОФІЛЮ ЕМОЦІЙНОГО ІНТЕЛЕКТУ У БАТЬКІВ, ЩО ВИХОВУЮТЬ ДІТЕЙ З ВАДАМИ ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОГО РОЗВИТКУ	19
Борисенко М. В.	
ОСОБЛИВОСТІ КОГНІТИВНИХ ПОРУШЕНЬ ТА ЯКІСТЬ ЖИТТЯ ПАЦІЄНТІВ, ЯКІ ПЕРЕНЕСЛИ ВІРУСНУ ІНФЕКЦІЮ COVID-19	19
Гаранич Л. С., Шкарупа В. Є.	
МОЖЛИВОСТІ ВИКОРИСТАННЯ КЕТАМІНУ ГІДРОХЛОРИДУ ТА ЙОГО МЕТАБОЛІТІВ В ФАРМАКОТЕРАПІЇ ВЕЛИКОГО ДЕПРЕСИВНОГО РОЗЛАДУ	21
Виноградова К. О.	
ОЦІНКА АСТЕНІЧНИХ ТА ТРИВОЖНИХ РОЗЛАДІВ ВНАСЛІДОК ПЕРЕНЕСЕНОЇ ВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ COVID-19.	22
Рунчева К. А., Шкарупа В. Є.	
ПЕРЕВАГИ ЗООТЕРАПІЇ ТА ВПЛИВ ВІЙНИ НА ТВАРИННИЙ СВІТ КРАЇНИ	23
Дугієнко Д. А.	
THE CROSS-CORRELATION OF LIPID SPECTRUM COMPONENTS IN HYPERTENSIVE PATIENTS.....	24
Муkytenko Ya.V., Buriak V.V.	
МОДУЛЯЦІЯ АКТИВНОСТІ СИСТЕМИ ПРОТЕАЗИ-АНТИПРОТЕАЗИ У ХВОРИХ ІЗ СТЕНОКАРДІЄЮ НАПРУГИ ІШЕМІЧНОГО ГЕНЕЗУ У ПОЄДНАННІ ІЗ ХРОНІЧНИМ ОБСТРУКТИВНИМ ЗАХВОРЮВАННЯМ ЛЕГЕНЬ НА ТЛІ МЕТАБОЛІТОТРОПНОЇ ТЕРАПІЇ	25
Крайдашенко О. О.	
КЛІНІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ХВОРИХ НА ІШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ ПІСЛЯ ПЕРЕНЕСЕНОЇ КОРОНАВІРУСНОЇ ХВОРОБИ COVID-19	25
Мануйлов С. М.	
КОРЕКЦІЯ МОТОРНО-СЕКРЕТОРНИХ ПОРУШЕНЬ У ХВОРИХ НА ГАСТРОЕЗОФАГЕАЛЬНУ РЕФЛЮКСНУ ХВОРОБУ ІЗ КОМОРБІДНИМ ОЖИРІННЯМ	26
Каширцева О. М.	
СИНДРОМ ПОДРАЗНЕНОГО КИШЕЧНИКА – РОЗПОВСЮДЖЕНИЙ РОЗЛАД ТРАВЛЕННЯ СЕРЕД СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ	27
Артеменко В. О., Півень П. Ю.	
ВИКОРИСТАННЯ НОВОЇ СИСТЕМИ КЛАСИФІКАЦІЇ ДЛЯ ВИЗНАЧЕННЯ ТИПУ РЕМОДЕЛЮВАННЯ ЛІВОГО ШЛУНОЧКА	28
Богун А. О.	
ЕФЕКТИВНІСТЬ КОМПЛЕКСНОГО ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА ІШЕМІЧНУ	28
ХВОРОБУ СЕРЦЯ, ПОЄДНАНУ З АНЕМІЄЮ	28
Коновалова М. О.	
ПРОГНОЗУВАННЯ ГОРМОНАЛЬНИХ ПОРУШЕНЬ НА ТЛІ	29
АУТОІМУННОГО ТИРЕОЇДИТУ	29
Кульчінська В. М.	
THE BENEFITS OF LOW DOSES OF ACE INHIBITORS, MRAS, DIURETICS AND STATINS IN THE TREATMENT OF HEART FAILURE	30
Lysenko V. A.	
СТОМАТОЛОГІЯ, ОФТАЛЬМОЛОГІЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГІЯ, ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ, ЕРГОТЕРАПІЯ, СПОРТИВНА МЕДИЦИНА, СУЧАСНІ МЕТОДИ ЛАБОРАТОРНОЇ ТА ІНСТРУМЕНТАЛЬНОЇ ДІАГНОСТИКИ	31
ОЦІНКА СТАБІЛЬНОСТІ СЛІЗНОЇ ПЛІВКИ У ДІТЕЙ З РІЗНИМИ ТИПАМИ КОНТАКТНИХ ЛІНЗ.....	31
Тіткова О. Ю.	