



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ  
УНІВЕРСИТЕТ**

**КООРДИНАЦІЙНА РАДА З НАУКОВОЇ РОБОТИ СТУДЕНТІВ, АСПРАНТІВ,  
ДОКТОРАНТІВ І МОЛОДИХ ВЧЕНИХ  
СТУДЕНТСЬКА РАДА**

## **ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ**

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

**«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ  
СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ ТА ФАРМАЦІЇ - 2024»**

**23-24 травня 2024 року**



**ЗАПОРІЖЖЯ – 2024**

therapeutic effect, high frequency of side effects, and complications in the treatment of patients with impaired renal function, compared to febuxostat. Non-purine inhibitors - tigulixostat is at the stage of clinical trials, although it has already shown its effectiveness.

## **ОСОБЛИВОСТІ КАРДІАЛЬНОГО РЕМОДЕЛЮВАННЯ У ХВОРИХ НА ІШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ У LONG-COVID ПЕРІОДІ**

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 вплив перенесеної коронавірусної хвороби COVID-19 на особливості кардіального ремоделювання у хворих на ішемічну хворобу серця (ІХС).

**Матеріали та методи:** Залучено 71 хворий на ІХС: стабільну стенокардію напруження II-III ФК (вік 69,0 (64,0; 76,0) років: 1 група (основна) – 31 хворий на ІХС у Long-COVID періоді; 2 група (порівняння) – 40 пацієнтів з ІХС без COVID-19 в анамнезі. Структурно-функціональний стан серця оцінено за допомогою методу ехокардіографії; енергетичні витрати міокарда розраховували за методикою Chirinos та співавт. Статистичну обробку даних виконано у програмі Statistica 13.0

**Отримані результати:** У хворих на ІХС, що перенесли COVID-19, виявлено більш суттєві ( $p < 0,05$ ) зміни лінійних та об'ємних показників серця (розмірів ЛПд, ППд, ПШд, КДР ЛШ, КСР ЛШ, КДО ЛШ, КСО ЛШ, КДІ ЛШ та КСІ ЛШ), збільшення індексу маси міокарда лівого шлуночка (ІММ ЛШ) на 24,88 % ( $U = 204,5$ ;  $p < 0,05$ ), підвищення середнього тиску в легеневій артерії на 18,52 % ( $U = 87,0$ ;  $p < 0,05$ ), кінцево-систоличного тиску ЛШ на 7,69 % ( $U = 351,0$ ;  $p < 0,05$ ). У хворих основної групи відмічалось збільшення частоти реєстрації систоличної та діастолічної дисфункції ЛШ при співставленні з пацієнтами без COVID-19.

У хворих на ІХС в Long-COVID періоді спостерігалось збільшення енергетичних витрат міокарда ЛШ, що підтверджувалось зростанням ударної роботи серця на 14,77 % ( $U = 461,5$ ;  $p < 0,05$ ) та потенційної енергії міокарда на 34,68 % ( $U = 316,5$ ;  $p < 0,05$ ).

**Висновки:** Перенесена коронавірусна хвороба COVID-19 у хворих на ІХС негативно впливає на стан кардіального ремоделювання, що супроводжується більш суттєвими структурно-функціональними змінами серця та збільшенням загальних енергетичних витрат при роботі серця у Long-COVID періоді.

## **ТУПИ ТРАВМИ СЕРЦЯ ВНАСЛІДОК БОЙОВИХ ДІЙ: РІЗНОВИДИ, КЛІНІЧНІ ПРОЯВИ ТА МЕТОДИ ДІАГНОСТИКИ**

Рибалка В.Ю

Науковий керівник: д.мед.н., проф. Лукашенко Л.В.

Кафедра пропедевтики внутрішньої медицини, променевої діагностики

та променевої терапії

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

**Актуальність:** тупі травми серця внаслідок бойових дій є одними з найскладніших та найменш вивчених уражень серцево-судинної системи, що в умовах повномасштабної війни в Україні викликає інтерес до поглибленого вивчення цього питання.

**Мета дослідження:** дослідити різновиди тупих травм серця внаслідок бойових дій, клінічні прояви та методи їх діагностики.

**Матеріали та методи:** огляд літературних джерел з медичної бази даних PubMed. Оброблено 11 наукових статей (2023 р. – 1, 2022 р. – 2, 2021 р. – 1, 2019 р. – 1, 2018 р. – 4, 2017 р. – 1, 2009 р. – 1)