



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

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ

**85 ВСЕУКРАЇНСЬКОГО НАУКОВО-ПРАКТИЧНОГО КОНФЕРЕНЦІЇ
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ ТА СТУДЕНТІВ З
МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ**

**«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ
СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ ТА ФАРМАЦІЇ - 2025»**

15-16 травня 2025 року



ЗАПОРІЖЖЯ – 2025

ЗМІСТ

ВНУТРІШНЯ МЕДИЦИНА	24
ОПТИМІЗАЦІЯ ДІАГНОСТИКИ І СХЕМ ЛІКУВАННЯ ЗАЛІЗОДЕФІЦИТНОЇ АНЕМІЇ ПІСЛЯ БІАТРИЧНИХ ОПЕРАЦІЙ	24
<i>Рзаєва А.А.</i>	
ENDOTHELIAL DYSFUNCTION PARAMETERS IN PATIENTS WITH METABOLIC DYSFUNCTION-ASSOCIATED STEATOTIC LIVER DISEASE AND ARTERIAL HYPERTENSION COMORBIDE COURSE	24
<i>Aleksandrova T., Tverezovska I., Aleksandrov T.</i>	
СЕРЦЕВА НЕДОСТАТНІСТЬ ЗІ ЗБЕРЕЖЕНОЮ ФРАКЦІЄЮ ВИКИДУ ТА ОЖИРІННЯ: АНАЛІЗ ЗВ'ЯЗКУ МІЖ ІМТ І КЛІНІКО-ЛАБОРАТОРНИМИ ПРОЯВАМИ	25
<i>Блест О.А., Буришин О.В.</i>	
«ТЕЛЕГРАМ-КАНАЛИ ТА МОБІЛЬНІ ДОДАТКИ В МЕДИЦИНІ: КОРИСТЬ ЧИ РИЗИК?»	26
<i>Тросцінський Я.Й., Горбенко О.В.</i>	
СУДИННІ АНОМАЛІЇ У ПРОМЕНЕВІЙ ДІАГНОСТИЦІ	26
<i>Ткачук В.Р., Подопрігора М.Ю.</i>	
КОМОРБІДНІСТЬ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ ТА ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 2 ТИПУ: ОСОБЛИВОСТІ ЛІКУВАННЯ	27
<i>Цвеклова А.В., Муругова В.А.</i>	
NEUROPHYSIOLOGICAL ASPECTS OF CHRONIC PANCREATITIS WITH RELAPSES	28
<i>Narankulangara Anamika</i>	
THE CONTRIBUTION OF IMAGING INVESTIGATIONS IN THE ASSESSMENT OF THE CAUSES OF THE OCCURRENCE OF TINNITUS	29
<i>Sukanya Vijayshekar Dustakar</i>	
GASTROINTESTINAL AND LIVER ISSUES IN HEART FAILURE	29
<i>Aiswarya</i>	
NEW APPROACHES TO THE DIAGNOSIS AND TREATMENT OF DYSLIPIDEMIA.....	30
<i>Abijith Sahadevan</i>	
IMAGING ASPECTS IN ACUTE RESPIRATORY DISTRESS SYNDROME	31
<i>Abhiram Vinod</i>	
PRIMARY SCLEROSING CHOLANGITIS: DIAGNOSTIC AND TREATMENT APPROACH	31
<i>Geevarghese Mathew</i>	
HEPATIC SARCOIDOSIS: CLINICAL AND DIAGNOSTIC ASPECTS	32
<i>Amrutha Sivakumar</i>	
КАРДІОТОКСИЧНІСТЬ ІНДУКОВАНА ХІМІОТЕРАПІЄЮ (КТІКТ): ЕПІДЕМІОЛОГІЯ, ДІАГНОСТИКА, КЛІНІЧНИЙ МОНІТОРИНГ І ПРОФІЛАКТИКА.	32
<i>Бескровна Ю.С., Гуляєв В.Ю.</i>	
EVOLUTION OF APPROACHES TO THE TREATMENT OF ATRIAL FIBRILLATION: A COMPARATIVE ANALYSIS OF ABC (2020) AND AF-CARE (2024)	33
<i>Detukova K. D.</i>	
INFLUENCE OF HUMAN GUT MICROBIOME ON THE ABSORPTION OF MINERAL ELEMENTS	34
<i>Shupac Evghenia</i>	
АНКІЛОЗИВНИЙ СПОНДИЛИТ І КІНЕЗІОФОБІЯ	34
<i>Андреева А.А.</i>	
ОСОБЛИВОСТІ СТРУКТУРНО-ЕНЕРГЕТИЧНИХ ЗМІН МІОКАРДА У ПАЦІЄНТІВ З ІХС ПІСЛЯ ПЕРЕНЕСЕНОГО COVID-19 НА ТЛІ КОМБІНОВАНОЇ ТЕРАПІЇ L-АРГІНІНОМ ТА ФЕНІБУТОМ....	35
<i>Мануйлов С.М.</i>	
РОЛЬ ІНГІБІТОРІВ НАТРІЙ-ГЛЮКОЗНОГО КОТРАНСПОРТЕРА 2 У ЛІКУВАННІ СЕРЦЕВОЇ НЕДОСТАТНОСТІ ЗІ ЗБЕРЕЖЕНОЮ ФРАКЦІЄЮ ВИКИДУ	36
<i>Мельничук П.Ю.</i>	
THE ROLE OF TELEMEDICINE IN IMPROVING CHRONIC KIDNEY DISEASE MANAGEMENT	36
<i>Aparna Unni</i>	
БІОМАРКЕРИ LONG-COVID У ПАЦІЄНТІВ З COVID-АСОЦІЙОВАНИМ ЛЕГЕНЕВИМ ФІБРОЗОМ.	37
<i>Дунаєва І.В.</i>	
КУРІННЯ ЕЛЕКТРОННИХ СИГАРЕТ ЯК ФАКТОР РИЗИКУ РОЗВИТКУ ОБЛІТЕРУЮЧОГО БРОНХІОЛІТУ	37
<i>Щока Я.І.</i>	
GLP-1 AGONISTS AS ESSENTIAL AGENTS IN DIABETES-HYPERTENSION MANAGEMENT	38
<i>Kapoor I., Munteanu E.</i>	

Отримані результати: У 42,9% пацієнтів виявлено високий рівень кінезіофобії. Ці пацієнти мали достовірно вищі показники BASDAI, BASFI та VAS ($P < 0,05$), що вказує на вищу активність захворювання, сильніший біль та більше функціональних обмежень. У пацієнтів з нижчими показниками активності захворювання (57,1%) спостерігались менші показники болю та активності хвороби, а також кращі функціональні результати. Відсутність страху руху має позитивний вплив на перебіг АС. Статистично значущих відмінностей за віком, статтю або тривалістю захворювання між групами не виявлено.

Висновки: Кінезіофобія є поширеним явищем у пацієнтів з анкілозивним спондилітом та має істотний вплив на інтенсивність болю, функціональний стан і активність захворювання. Врахування цього фактору у реабілітаційних програмах може сприяти контролюванню симптомів і покращенню якості життя хворих.

ОСОБЛИВОСТІ СТРУКТУРНО-ЕНЕРГЕТИЧНИХ ЗМІН МІОКАРДА У ПАЦІЄНТІВ З ІХС ПІСЛЯ ПЕРЕНЕСЕНОГО COVID-19 НА ТЛІ КОМБІНОВАНОЇ ТЕРАПІЇ L-АРГІНІНОМ ТА ФЕНІБУТОМ

Мануйлов С.М.

Науковий керівник: проф. Михайловська Н.С.

Кафедра загальної практики-сімейної медицини та внутрішніх хвороб
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Мета дослідження. Дослідити особливості структурно-енергетичних змін міокарда у пацієнтів з ІХС після перенесеного COVID-19 на тлі комбінованої терапії L-аргініном та фенібутутом

Матеріали та методи. У дослідження включено 31 пацієнта на ІХС, стабільну стенокардію напруги II-III ФК, що перенесли COVID-19 та розподілені на 2 групи відповідно до проведеної терапії: 1 група ($n=15$) – отримувала базисну терапію ІХС; 2 група ($n=16$) – базисну терапію ІХС із включенням L-аргініну (2000 мг/добу) та фенібуту (1000 мг/добу) протягом 3 місяців. Дослідження параметрів кардіального ремоделювання проведено на апараті MyLab 50X (eSaote, Італія). Потенційну енергію (ПЕ), ударну роботу (УР), зону тиск-об'єм (ЗТО), механічну ефективність роботи ЛШ (МЕР) розраховували за методикою, запропонованою J.A. Chirinos. Статистичну обробку даних виконано у програмі Statistica 13.0.

Отримані результати. У пацієнтів 1 групи через 3 місяці після проведеного лікування спостерігалась тенденція до зменшення КДО ЛШ на 4,32% (139,00 проти 133,00; $p \approx 0,07$), в той час як у хворих 2 групи були зафіксовані статистично значущі зміни показників структурно-функціонального стану серця, а саме: зменшення розміру ППД на 17,28% (з 4,05 см до 3,35 см; $p < 0,05$), КСР ЛШ на 20,94% (з 3,82 см до 3,02 см; $p < 0,05$), КДР ЛШ на 10,82% (з 5,36 см до 4,78 см; $p < 0,05$), КСО ЛШ на 8,40% (з 119,00 мл до 109,00 мл; $p < 0,05$), СТЛА на 14,81% (з 27,00 мм рт. ст. до 23,00 мм рт. ст.; $p < 0,05$), ММ ЛШ на 19,09% (з 264,50 г до 214,00 г; $p < 0,05$), ІММ ЛШ на 19,70% (з 124,24 г/м² до 99,77 г/м²; $p < 0,05$), а також збільшення ФВ ЛШ на 10,50% (з 54,00% до 64,50%; $p < 0,05$). У хворих 1 групи не виявлено статистично значущих змін енергетичної роботи міокарда, тоді як у пацієнтів 2 групи відмічалось достовірне зниження показників ПЕ на 16,85% (2511,00 проти 2088,00; $p < 0,05$), УР на 28,99% (4522,50 проти 3211,00; $p < 0,05$), ЗТО на 22,25% (8732,00 проти 6012,00; $p < 0,05$), що свідчить про зниження навантаження на міокард на тлі проведеної терапії.

Висновки. Застосування комбінації екзогенного L-аргініну та фенібуту на тлі базисної терапії сприяє достовірній позитивній динаміці змін структурно-енергетичних показників міокарда у пацієнтів з ІХС після перенесеного COVID-19.