



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ**  
**ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**  
**Наукове товариство студентів, аспірантів, докторантів і**  
**молодих вчених**

**ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ**  
**науково-практичної конференції з міжнародною**  
**участю молодих вчених та студентів**  
**«Актуальні питання сучасної медицини і**  
**фармації 2019»**  
**13 – 17 травня 2019 року**



УДК: 61

A43

Конференція включена до Реєстру з'їздів, конгресів, симпозіумів та науково-практичних конференцій 2019 року (179), посвідчення Укр ІНТЕІ № 125 від 29.03.2019.

## **ОРГКОМІТЕТ КОНФЕРЕНЦІЇ:**

**Голова оргкомітету:** проф. Колесник Ю.М.

**Заступники голови:** проф. Туманський В.О., доц. Авраменко М.О.

**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., д.біол.н., доц. Павлов С.В., проф. Разнатовська О.М., голова студентської ради Усатенко М.С.

**Секретаріат:** доц. Іваненко Т.В., ст. викл. Абросімов Ю.Ю., студенти Подлужний Г.С., Москалюк А.С, Скоба В.С, Гонтаренко Е.О.

Збірник тез доповідей науково-практичної конференції з міжнародною участю молодих вчених та студентів «Актуальні питання сучасної медицини і фармації 2019» (Запорізький державний медичний університет, м. Запоріжжя, 13-17 травня 2019 р.). – Запоріжжя: ЗДМУ, 2019. – 200с.

**ISSN 2522-1116**

Запорізький державний медичний  
університет, 2019.

використовуються для вивчення ранніх етапів кишкового канцерогенезу: за рівнем експресії ММП-2, ММП-9, ТІМП-1 і ТІМП-2 можна розрізнити аденому з легкої і важкої дисплазією, що дає можливість індивідуальної оцінки ризиків для пацієнта.

Таким чином, експресія ММП і ТІМП, безумовно, відіграє значну роль в прогресії РТК і має діагностичну цінність. Однак, питання про прогностичної цінності ММП і ТІМП щодо ранніх етапів кишкового канцерогенезу все ще залишається відкритим.

## Етіологічна структура завізних випадків малярії в Запорізькій області

Рябоконт Д.Ю.

Запорізький державний медичний університет

**Вступ.** Малярія є найпоширенішою в світі трансмісивною протозойною хворобою. Щорічно реєструється більше 220 млн випадків. Малярія є ендемічною інфекцією та регулярно реєструється в 91 країні світу (Африки, Центральної та південної Америки, Азії). В деяких регіонах захворюваність залишається на тому ж рівні, що й 150 років тому. Щорічно гинуть від малярії до 500 тисяч людей, що в 15 разів більше, ніж від СНІДу. З числа летальних випадків від малярії 98 % припадає на тропічну малярію. В сучасних умовах міграції населення особливого значення набуває проблема завізної малярії в неендемічні регіони.

**Мета дослідження** – з'ясувати особливості етіологічної структури завізних випадків малярії в Запорізькій області за 2001-2018 рр.

**Матеріал і методи.** Проаналізовано статистичні дані щодо етіологічної структури 27 завізних випадків малярії в Запорізькій області за період 2001-2018 р.р. за даними паразитологічного відділу Запорізького обласного лабораторного центру Державної санітарно-епідеміологічної служби (завідувач – Зарудна О.В.).

**Отримані результати.** Встановлено, що в Запорізькій області майже щорічно фіксуються завізні випадки малярії із максимальною їх кількістю в 2001, 2013, 2017 роках. В етіологічній структурі завізних випадків малярії суттєво переважає тропічна малярія, яка викликана *Plasmodium falciparum*, частка якої в загальній структурі склала 74 %. Рідше реєструвалася малярія, викликана *Pl. vivax* (14,8 %) та *Pl. ovale* (11 %).

Аналіз географічних регіонів, з яких була завезена малярія, показав, що всі випадки тропічної малярії були завезені з країн Африки, частіше з Нігерії (30 %) та Конго (35 %). Випадки малярії, які збудниками яких були *Pl. vivax* й *Pl. ovale*, були завезені не лише із різних країн Африки, а й з країн Азії, та навіть Латинської Америки. Епідеміологічні дані свідчать, що завізні випадки малярії частіше були пов'язані із службовими відрядженнями: в 90 % при малярії *falciparum* і в 57,1 % при малярії *vivax* та *ovale*. Інфікування малярією *vivax* відбулось також у туристки, яка перебувала на відпочинку в Домініканській республіці. На особливу увагу заслуговують випадки малярії у іноземних студентів, які після 5-6 річного перебування в Україні, відвідали свою країну, а саме Нігерію, та внаслідок інфікування мали маніфестацію тропічної малярії.

Особи, які проживають в неендемічних регіонах, перед подорожжю в ендемічні з малярії регіони повинні розпочати хіміопрофілактику. Проте серед хворих на малярію більшість не отримували хіміопрофілактику при перебуванні в ендемічному регіоні: 65 % пацієнтів з тропічною малярією та 71,4 % пацієнтів з малярією *vivax* та *ovale*. Серед хворих на тропічну малярію 15 % приймали препарати нерегулярно. Звертає на себе увагу, що кожен п'ятий хворий отримував хіміопрофілактику, яка виявилася малоефективною. Причиною неефективності в таких випадках була резистентність збудника малярії до профілактичних.

Експерти ВООЗ вважають, що інформування осіб при виїзді в ендемічні регіони про ризик захворювання на малярію й розпізнавання симптомів захворювання є пріоритетними цілями консультації мандрівників перед подорожжю в ендемічні регіони.

### **Висновки:**

1. В Запорізькій області майже щорічно фіксуються завізні випадки малярії. В етіологічній структурі завізних випадків малярії суттєво переважає тропічна малярія, яка викликана *Plasmodium falciparum* (74 %), які були завезені з країн Африки, частіше з Нігерії (30 %) та Конго (35 %).

2. Завізні випадки малярії частіше пов'язані із службовими відрядженнями: в 90 % при малярії *falciparum* і в 57,1 % при малярії *vivax* та *ovale*. Серед хворих на малярію більшість не отримували хіміопрофілактику при перебуванні в ендемічному регіоні: 65 % пацієнтів з тропічною малярією та 71,4 % пацієнтів з малярією *vivax* та *ovale*.

## **ОСОБЛИВОСТІ ЕТІОЛОГІЧНОЇ СТРУКТУРИ ГЕЛЬМІНТОЗІВ В ЗАПОРІЗЬКІЙ ОБЛАСТІ**

Савченко Д.О., Ємець Т.І.  
Запорізький державний медичний університет

**Вступ.** Гельмінтози є соціально обумовленими захворюваннями, які в сучасних умовах є одним з факторів, що визначають стан здоров'я населення. В Україні щорічно реєструється більш ніж 400 тис випадків цих інвазій. В останні роки відзначається збільшення ураження гельмінтозами населення, насамперед нематодозами, а також набуває значення збільшення випадків дирофіляріозу, який в Україні є єдиним гельмінтозом при якому реалізується трансмісивний шлях передачі. При цьому з'являються повідомлення про завізні випадки екзотичних для нашої країни гельмінтозів. Відомо, що гельмінтози чинять різноспрямований вплив на організм хазяїна, що призводить до погіршення перебігу соматичних захворювань та навіть розвитку онкопатології.

**Мета дослідження** – з'ясувати особливості етіологічної структури гельмінтозів в Запорізькій області за останні десять років.

**Матеріал і методи.** Проаналізовано статистичні дані щодо етіологічної структури виявлених 43186 гельмінтозів в Запорізькій області за період 2009-2018 р.р. за даними паразитологічного відділу Запорізького обласного лабораторного центру Державної санітарно-епідеміологічної служби (завідувач – Зарудна О.В.).

**Результати дослідження.** В етіологічній структурі гельмінтозів в Запорізькій області протягом останніх десяти років суттєво переважав ентеробіоз (97,7 %), який є контактним гельмінтозом, що відображає загальні закономірності ураження населення гельмінтами в Україні.

В структурі інших гельмінтозів, за винятком ентеробіозу, переважали геогельмінтози, а саме аскаридоз (42,3 %) та трихоцефальоз (21,3 %). Дирофіляріоз, викликаний *Dirofilaria repens*, реєструвався щорічно, а його частка в структурі інших гельмінтозів склала 14,7 %. Дирофіляріозом хворіли частіше дорослі (95,5 %) із локалізацією цієї нематоди в підшкірній клітковині повік (45,5 %) або обличчя (26,4 %). Ехінококоз, викликаний *Echinococcus granulosus*, щорічно реєструвався в Запорізькій області, а його частка в структурі інших гельмінтозів склала 4 %. Переважно ехінококоз виявлявся у дорослих людей (91,8 %), які мали епідеміологічний ризик інфікування на цей гельмінтоз (61,2 %). В 2018 році в Запорізькій області було зафіксовано один випадок завізного японського шистосомозу після перебування на острові Балі.

**Висновки.** В Запорізькій області протягом 2009-2018 р.р. в етіологічній структурі гельмінтозів значно переважає ентеробіоз (97,7 %). В структурі інших гельмінтозів, за винятком ентеробіозу, переважають аскаридоз (42,3 %) та трихоцефальоз (21,3 %). Частка дирофіляріозу складає 14,7 %, для якого характерно частіше ураження дорослих (95,5 %) із локалізацією гельмінта в підшкірній клітковині повік (45,5 %) та обличчя (26,4 %). Частка ехінококозу складає 4 %, найчастіше хворіють дорослі (91,7 %). Зафіксовано поодинокий випадок екзотичного для нашої країни японського шистосомозу.

## ЗМІСТ

### ФУНДАМЕНТАЛЬНІ МЕДИКО-БІОЛОГІЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ – ДЛЯ МЕДИЧНОЇ ПРАКТИКИ

ДОСЛІДЖЕННЯ СТАНУ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ СЕРЕД СТУДЕНТІВ ІЗ РІЗНИХ РЕГІОНІВ УКРАЇНИ З ВИКОРИСТАННЯМ УЛЬТРАЗВУКОВИХ ТЕХНОЛОГІЙ.....	3
Бавус І.В	
ПАТОМОРФОЛОГІЯ МІКРОЦИРКУЛЯТОРНИХ РОЗЛАДІВ В ГОСТРОМУ ПЕРІОДІ ШЕМІЧНОГО ІНСУЛЬТУ .....	4
Волошанська О.О., Тертишний С.І	
NEUROPROTECTIVE EFFECT OF SELECTIVE ESTROGEN RECEPTOR MODULATOR (SERM) IN DEPRIVATION OF THE SYSTEM'S LEVEL OF RESTORED GLUTATHIONE IN VITRO: HSP70 ROLE IN THE IMPLEMENTATION OF THIS ACTION.....	5
Bodnarchuk Y., Ryzhenko O., Kovalchuk D	
ДИНАМІКА СПОР ГРИБІВ РОДУ ALTERNARIA У М. ЗАПОРІЖЖІ (ТРИРІЧНІ СПОСТЕРЕЖЕННЯ) .....	6
Гавриленко К.В., Приходько О.Б.	
ФАРМАКОЛОГІЧНА МОДУЛЯЦІЯ В-ER - ПЕРСПЕКТИВНА НАПРЯМОК НЕЙРОПРОТЕКЦІЯ .....	6
Гуйтур Н.М.	
ДИНАМІКА ПАЛІНАЦІЇ ДЕРЕВ РОДУ POPULUS В ЗАПОРІЖЖІ (2015-2018 РОКІВ) .....	7
Гуліна О.С., Ємець Т.І.	
RAT MODEL OF INFLAMMATORY BOWEL DISEASE MODULATE ARYL HYDROCARBON RECEPTOR EXPRESSION .....	7
Zherebiatiev A. S.	
ЕПІТЕЛІАЛЬНО-МЕЗЕНХІМАЛЬНА ТРАНСФОРМАЦІЯ КЛІТИН ПРОТОВОЇ АДЕНОКАРЦИНОМИ ПІДШЛУНКОВОЇ ЗАЛОЗИ .....	8
Кабаченко В.О.	
LYMPHATIC FILARIASIS IN INDIA .....	9
Kambam Sneha Reddy	
ЩОДО МОРФОФУНКЦІОНАЛЬНИХ ПЕРЕДУМОВ ЗМІШУВАННЯ КРОВІ ПОРОЖНИСТИХ ВЕН У ПРАВОМУ ПЕРЕДСЕРДІ ПЛОДА .....	9
Кандибей В.К., Тіткова О.Ю., Лебединець О.М.	
ОСОБЛИВОСТІ ДИНАМІКИ ТА СПІВВІДНОШЕННЯ ФОЛІКУЛІВ, СПОЛУЧНОЇ ТКАНИНИ ТА СУДИННОГО РУСЛА ЯЄЧНИКІВ ПОТОМСТВА ЩУРІВ ПРОТЯГОМ ПЕРШОГО МІСЯЦЯ ЖИТТЯ ПІСЛЯ ВВЕДЕННЯ ПРОГЕСТЕРОНУ У ПЕРІОД ВАГІТНОСТІ .....	10
Ковальчук К.С., Тополенко Т.А., Булига В.С.	
ЗМІНИ АБСОЛЮТНОЇ ТА ВІДНОСНОЇ МАСИ НИРОК ЩУРІВ - НАЩАДКІВ САМИЦЬ З ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНИМ МЕТАБОЛІЧНИМ СИНДРОМОМ .....	11
Коротчук Є.В.	
МОРФОФУНКЦІОНАЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА НЕЙРОНІВ СА-1 ЗОНИ ГІПОКАМПУ ЩУРІВ З ХРОНІЧНОЮ АЛКОГОЛЬНОЮ ІНТОКСИКАЦІЄЮ ПРИ ЗАСТОСУВАННІ ТІОЛЬНИХ АНТИОКСИДАНТІВ .....	12
Кучер Т.В.	
ОСОБЛИВОСТІ ПОКАЗНИКІВ СЕРЦЕВОГО РИТМУ У СТУДЕНТІВ І ТА ІІ КУРСІВ НА ПОЧАТКУ НАВЧАЛЬНОГО РОКУ .....	13
Кучковський О.М., Монова А.С.	
ВПЛИВ ЕНАЛАПРИЛУ НА ФУНКЦІОНАЛЬНУ АКТИВНІСТЬ ТРОМБОЦИТІВ SHR-ЩУРІВ .....	14
Павлов С.Б., Бабалян В.А., Валільщіков Н.В., Бабенко Н.М., Кумечко М.В., Семко Н.Г.	
РОЛЬ МАТРИКСНИХ МЕТАЛОПРОТЕІНАЗ ТА ТКАНИННИХ ІНГІБІТОРІВ В КИШКОВОМУ КАНЦЕРОГЕНЕЗІ .....	15
Пирогова З.О.	
ЕТІОЛОГІЧНА СТРУКТУРА ЗАВІЗНИХ ВИПАДКІВ МАЛЯРІЇ В ЗАПОРІЗЬКІЙ ОБЛАСТІ .....	16
Рябокоть Д.Ю.	