



**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.

Висновки. Практичні заняття з фізичного виховання необхідно доповнити спеціальними вправами, які спрямовані на зміцнення ціліарного м'язу ока, м'язів які розширюють зіницю; м'язів, які звужують зіницю; прямих та косих м'язів ока)гімнастикою для очей, дихальною гімнастикою, лікувальною фізичною культурою. Перспективи подальших досліджень ґрунтуються на необхідності проведення багаторічних досліджень з метою виявлення рівня ефективності впливу засобів фізичного виховання на захворювання очей і додаткового апарату студентів ЗДМУ та можливостей їх відповідної корекції.

ЕКСПРЕСІЯ ЦИСТЕЇНОВИХ ПРОТЕЇНАЗ ТА МОЖЛИВОСТІ МОДУЛЯЦІЇ АПОПТОЗНОЇ ПРОГРАМИ L-АРГІНІНОМ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНЕ ОБСТРУКТИВНЕ ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ НА ТЛІ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ

Тягла О.С.

Запорізький державний медичний університет

Вступ. Поєднання хронічного обструктивного захворювання легень (ХОЗЛ) і артеріальної гіпертензії (АГ) взаємно обтяжує перебіг коморбідності та погіршує прогноз хворих. Дослідження патогенетичних механізмів апоптозу у цієї когорти пацієнтів, а також оцінка динаміки маркерів цього процесу при лікуванні є важливим у розробці стратегій терапії цієї комбінації захворювань.

Мета дослідження: оцінка метаболізму каспази-7 та 9 у пацієнтів на тлі хронічного обструктивного захворювання легень в поєднанні з артеріальною гіпертензією та дослідження клінічної ефективності препарату «Тивортин» в регуляції порушень каскаду цистеїнових протеїназ.

Матеріал і методи. Було обстежено 23 хворих з діагнозом гіпертонічна хвороба (ГХ) II стадії і ХОЗЛ II стадії без клінічно значущої супутньої патології, середній вік $51,72 \pm 1,22$ ($49,33-54,09$) року (гендерний склад: 22 чоловіка і 1 жінка), статус паління можна порівняти з хворими на ХОЗЛ, 18 хворих ГХ обох статей у віці від 33 років до 67 року (середній вік $50,74 \pm 1,49$ ($47,81-53,76$); співвідношення чоловіки / жінки 17 / 83%), II стадії захворювання з рівнем АГ I-III ступеня, різного кардіоваскулярного ризику, без адекватної систематичної антигіпертензивної терапії, а також 18 пацієнтів з ХОЗЛ II стадії, середній вік $50,32 \pm 0,99$ ($48,22-52,16$) років (гендерний склад: 14 чоловіків і 4 жінки), тривалість захворювання $7,52 \pm 1,14$. 80% активні курці, індекс пачко-років $17,23 \pm 2,69$, на шкідливий професійний фактор (виробничий) вказали 23,53%. Всі обстежені висловили згоду на участь у проведенні дослідження.

Хворі отримували традиційну базисну терапію. Для оцінки впливу терапії проводили контрольне дослідження через 3 місяці лікування у 15 хворих групи АГ+ХОЗЛ, які отримували базисну терапію в поєднанні з L-аргініном аспаратом, перорально, у вигляді розчину в добовій дозі 3 г (в три прийоми) протягом 12 тижнів.

Вміст каспази-7 і каспази-9 в плазмі крові визначали з використанням відповідних тест-систем ІФА (виробник - Bender Medsystems, Австрія) в Навчальному медико-лабораторному центрі ЗДМУ згідно з доданою до набору інструкцією.

Отримані результати. Пацієнти із АГ мали найнижчі значення каспази-7 серед досліджуваних груп – $0,11 \pm 0,02$ нг/мл, в той час як у хворих на ХОЗЛ цей показник був статистично достовірно ($p < 0,05$) вище на 72,73% - $0,19 \pm 0,04$ нг/мл. Пацієнти із коморбідною патологією в якості ХОЗЛ+АГ демонстрували статистично достовірну ($p < 0,05$) значну елевачію проапоптотичного маркера каспаза-7 до значень $0,41 \pm 0,09$ нг/мл, що на 272,73% вище порівняно із групою хворих на АГ, та на 115,79% більше порівняно із групою пацієнтів із ХОЗЛ.

Динаміка каспази-9 була досить подібна динаміці каспази-7 у експериментальних групах. Наявність у хворих АГ призводило до підвищення рівня даної цистеїн-залежної аспарат-специфічної протеази до $1,45 \pm 0,23$ нг/мл, при обстеженні хворих із ХОЗЛ значення даного маркера становило $1,27 \pm 0,29$ нг/мл, тобто було на 12,41% вище. Найвищий рівень каспази-9 відзначався у третій групі хворих із ХОЗЛ+АГ – $2,16 \pm 0,29$ нг/мл, перевищуючи аналогічний показник першої групи пацієнтів із АГ майже на 50%, та другої групи із ХОЗЛ більше, ніж на 70%, відповідно статистично достовірно ($p < 0,05$). Тобто, коморбідна патологія сприяла більш високому рівню активації апоптотичних процесів в організмі хворих порівняно із групами із монозологією.

Проведена терапія препаратом «Тивортин», у порівнянні із групою із традиційним лікуванням, сприяла більш статистично значному зниженню рівня активності каспази-7 (на 30,43%) та каспази-9 (на 19,14%), відповідно при $p < 0,05$ для усіх випадків, що свідчить про патогенетичну роль екзогенного

донатора L-аргініном в деяких аспектах ініціювання та прогресування програмованої клітинної смерті у хворих із зазначеною коморбідністю.

Висновки. У хворих із АГ на тлі ХОЗЛ має місце більш виражена інтенсифікація процесів апоптозу, в порівнянні з пацієнтами при монопатології. Лікування L-аргініном у складі базисної терапії хворих при АГ на тлі ХОЗЛ супроводжувалося достовірним зниженням активності апоптотичних процесів, що підтверджувалося зменшенням експресії основних представників каспазного ланцюга, що доводить клінічну ефективність та доцільність застосування препарату Тивортин у хворих цієї категорії.

ДОСЛІДЖЕННЯ ВПЛИВУ АНОЛІТНОЇ ТА КАТОЛІТНОЇ ВОДИ НА БАКТЕРІАЛЬНУ КУЛЬТУРУ *BACILLUS SUBTILIS* В ПРИСУТНОСТІ АНТИБІОТИКА

Федоров А.І.

Запорізький державний медичний університет

Вступ. Вода має певні фізико-хімічні властивості, які забезпечують їй вирішальну роль у процесах життєдіяльності людини та у розвитку хвороб. Католітна вода повинна стимулювати процеси життєдіяльності пробіотичної бактеріальної культури в тому числі під дією антибіотика. Анолітна вода повинна пригнічувати життєдіяльність даної культури під дією антибіотика та безпосередньо без неї.

Метою дослідження було експериментальне вивчення впливу електроактивованої води на пробіотичну бактеріальну культуру *Bacillus subtilis* в присутності антибіотика Бензилпеніциліну.

Матеріал і методи. В ході дослідження була використана бактеріальна культура *Bacillus subtilis*, виготовлена з пробіотика Біоспорину, в складі якого містився пробіотичний штам даної культури. Для отримання католіту та аноліту проведено діафрагмовий електроліз водопровідної води, інокульовано культуру на поживне середовище. Мікроорганізми забарвлено за допомогою фуксину, досліджено під мікроскопом морфологію бактеріальної культури. Реакцію флори на Бензилпеніцилін досліджено методом антибіотичної активності мікроорганізмів. Загалом опрацьовано 15 груп матеріалів. Розраховані критерії Фішера та Стьюдента.

Отримані результати: встановлена стимулювальна дія католіту на бактеріальну пробіотичну культур *Bacillus subtilis* в присутності антибіотика Бензилпеніциліну. Доведена пригнічувальна дія аноліту в тих же умовах. Значення ОВП залежить від терміну активації питної води. Зона пригнічення росту бактерій на 78% залежить від впливу вивчених чинників. Даний взаємозв'язок є сильним за шкалою. Розраховані критерії Фішера та Стьюдента доводять вірогідність результатів.

Висновки: якість питної води залежить від її окисно-відновного потенціалу. Анолітна вода може додатково пригнічувати стан мікрофлори кишечника людини під час лікування антибіотиками.

ВИВЧЕННЯ РИЗИКІВ ВИНИКНЕННЯ ВНУТРІШНЬОЛІКАРНЯНИХ ІНФЕКЦІЙ У ДЕРЖАВНИХ ТА ПРИВАТНИХ МЕДИЧНИХ УСТАНОВАХ М. ЛЬВОВА

Фоамборн Д.-М. М.

Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

Вступ. Шпитальні інфекції є серйозною професійною небезпекою як для медичного персоналу, так і для пацієнтів. Крім того, інфікований персонал лікарні може перехресно заражати своїх родичів та розповсюджувати інфекцію серед населення в цілому. Навіть у розвинених країнах внутрішньолікарняні інфекції виникають у 5-10% госпіталізованих, а у відділеннях інтенсивної терапії - у понад 25% хворих. Кожен 12-й летальний випадок у лікарнях - результат госпітальної інфекції. Офіційна статистика захворюваності внутрішньолікарняними інфекціями в нашій країні не відображає реальної картини. Щороку реєструють лише декілька тисяч таких випадків, що не відповідає ні світовому рівню, ні загальному стану матеріально-технічного, лабораторного та медикаментозного забезпечення вітчизняних закладів охорони здоров'я.

Мета дослідження: вивчити і порівняти бактеріологічні ризики, з якими стикаються працівники державних та приватних медичних закладів м. Львова.

Матеріал і методи. Об'єктом дослідження були змиви з рук медичного персоналу, смартфонів, робочих поверхонь та дверних ручок (25 шт.), як у державній, так і у приватній лікарні. Досліджуваний

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 ФОЛКУЛІВ, 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.	