



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.

ОЦІНКА ЯКОСТІ ЖИТТЯ У ОСІБ ПОХИЛОГО ТА СТАРЕЧОГО ВІКУ ЗАЛЕЖНО ВІД ФУНКЦІОНАЛЬНОГО КЛАСУ СТЕНОКАРДІЇ

Шальміна М.О.

Запорізький державний медичний університет

Вступ. В структурі захворюваності і смертності у осіб похилого і старечого віку ішемічна хвороба серця займає провідні позиції. Показник якості життя (ЯЖ) дозволяє визначити не лише вплив захворювання на благополуччя пацієнта, але і служить додатковим критерієм при підборі і оцінці ефективності терапії.

Мета дослідження: вивчити ЯЖ у осіб похилого та старечого віку залежно від функціонального класу (ФК) стенокардії.

Матеріал і методи. Обстежено 108 хворих похилого та старечого віку, у яких була діагностована стенокардія напруги II-III ФК (по 54 особи чоловічої та жіночої статі), середній вік ($75,2 \pm 0,7$) років. Пацієнти основної групи були розділені на 2 підгрупи в залежності від ФК стенокардії (60 пацієнтів з II ФК стенокардії і 48 хворих з III ФК стенокардії). Контрольну групу склали 33 особи без клінічних ознак серцево-судинної патології. Групи були співставлені за статтю та віком. Для оцінки ЯЖ пацієнтів були використані опитувальники: «SF-36» (російська версія) та «Сіеттлській опитувальник для стенокардії» (SAQ).

Отримані результати. За даними опитувальника SF-36: при II ФК стенокардії у порівнянні з контрольною групою ЯЖ була нижчою на 22,2 % ($73,6 \pm 2,5$ проти $94,7 \pm 5,1$; $p < 0,05$), а у пацієнтів з III ФК – 36,5% ($60,14 \pm 2,4$ проти $94,7 \pm 5,1$; $p < 0,05$). Між пацієнтами з II та III ФК показник ЯЖ також достовірно відрізнявся на 18,3% ($p < 0,05$). За даними опитувальника SAQ: у осіб з II ФК у порівнянні з III ФК показник ЯЖ був вищим на 25,9% ($51,4 \pm 2,5$ проти $40,8 \pm 1,8$; $p < 0,05$), а у останніх він був нижче, ніж у контрольній групі на 38,9% ($40,8 \pm 1,8$ проти $66,9 \pm 5,1$; $p < 0,05$).

Висновки. За даними опитувальника SF-36 виявлено, що ЯЖ змінювалася паралельно збільшенню ФК стенокардії. За даними опитувальника SAQ зафіксовано зниження ЯЖ при прогресуванні зниження толерантності до фізичного навантаження. Таким чином, ЯЖ у пацієнтів похилого та старечого віку погіршується по мірі збільшення ФК стенокардії.

ЗМІНИ РІВНЯ ЕКСПРЕСІЇ CD40L У ОСІБ ПОХИЛОГО ТА СТАРЕЧОГО ВІКУ ЗАЛЕЖНО ВІД ФУНКЦІОНАЛЬНОГО КЛАСУ СТЕНОКАРДІЇ

Шальміна М.О.

Запорізький державний медичний університет

Вступ. Одним з несприятливих ефектів дисфункції судинного ендотелію при розвитку і прогресуванні атеросклеротичного процесу є тромбоутворення. Прикріплення тромбоцитів та інших клітин крові можливо за наявності рецепторів CD40, а також ліганда CD40 (CD40L), що полегшує цей процес. Найбільш виражена експресія CD40L зареєстрована на поверхні Т-лімфоцитів і тромбоцитів, що підвищує нестабільність атеросклеротичної бляшки в даному місці, ризик її розриву і подальше тромбоутворення.

Мета дослідження: вивчити зміни рівня експресії CD40L у осіб похилого та старечого віку залежно від функціонального класу (ФК) стенокардії.

Матеріал і методи. Обстежено 108 хворих похилого та старечого віку, середній вік ($75,2 \pm 0,7$) років, у яких була діагностована стенокардія напруги II-III ФК без клінічно значущої супутньої патології. Залежно від ФК вони були розподілені на 2 підгрупи: 60 пацієнтів з II ФК стенокардії та 48 хворих з III ФК стенокардії. Контрольну групу склали 33 особи без клінічних ознак серцево-судинної патології. Групи були співставлені за статтю та віком. Визначення вмісту CD40L проводили методом імуноферментного аналізу.

Отримані результати. Встановлено, що по мірі збільшення ФК стенокардії експресія CD40L зростала, різниця з контрольною групою для пацієнтів з II ФК стенокардії була достовірною і склала 255,1% ($p < 0,05$), для осіб з III ФК стенокардії – 461,2% ($p < 0,05$). Між особами основної групи з різною толерантністю до фізичного навантаження також виявлені достовірні відмінності на 58% ($p < 0,05$).

Висновки. У осіб похилого та старечого віку зміни рівня експресії CD40L залежать від ФК стенокардії. Так по мірі зниження толерантності до фізичного навантаження поглиблюються ішемічні зміни міокарда у даної категорії пацієнтів.

КАЗКОТЕРАПІЯ ЯК СУЧАСНИЙ МЕТОД РОБОТИ З ДІТЬМИ З ОСОБЛИВОСТЯМИ ПСИХІЧНО-ФІЗИЧНОГО РОЗВИТКУ.....	120
Ткаченко А.М., Панов Н.С.	
ДОСВІД ВПРОВАДЖЕННЯ ЕНДОСКОПІЧНОЇ УЛЬТРАСОНОГРАФІЇ В ЗАПОРІЖЖІ	121
Ткачов В.С., Стешенко А.О., Діденко Е.В., Лесик Г.М.	
ЕФЕКТИВНІСТЬ СУЧАСНИХ МЕТОДІВ ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ З ГНІЙНО-СЕПТИЧНИМИ УСКЛАДНЕННЯМИ ПІСЛЯПОЛОГОВОГО ПЕРІОДУ	122
Толкачова А.С.	
ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК НЕВРОЛОГІЧНИХ ПРОЯВІВ ТА МОРФОЛОГІЧНИХ ЗМІН НА МРТ З ПОРУШЕННЯМ КОГНІТИВНИХ ФУНКЦІЙ У ХВОРИХ НА ДИСЦИРКУЛЯТОРНУ ЕНЦЕФАЛОПАТІЮ II СТАДІЇ	123
Ушакова А.Р., Гайнова А.О.	
СОЦІАЛЬНА АДАПТАЦІЯ ПАЦІЄНТІВ З АНОМАЛІЯМИ РЕФРАКЦІЇ ПІСЛЯ ЕКСИМЕРЛАЗЕРНОЇ КОРЕКЦІЇ ЗОРУ	124
Фам Т.Н.Х., Завгородня Н.Г., Поплавська І.О.	
ПОРІВНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ ПЕРЕБІГУ КОРУ У ДОРΟΣЛИХ У ЕПІДЕМІЧНІ СЕЗОНИ 2012-2014 ТА 2017-2018 РОКІВ	125
Федько К.О., Білокобила С.О., Рябокони О.В.	
КЛІНІКО-ЛАБОРАТОРНІ ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ХРОНІЧНОГО ГЕПАТИТУ В У ХВОРИХ БЕЗ ЦИРОЗУ ПЕЧІНКИ ЗАЛЕЖНО ВІД ВІРУСНОГО НАВАНТАЖЕННЯ	126
Хелемендик А.Б., Рябокони О.В.	
ОЦІНКА ВПЛИВУ «МЕБІКАРУ ІС» НА ЯКІСТЬ ЖИТТЯ ЗА ДАНИМИ ОПИТУВАЛЬНИКА MOS SF-36 У ХВОРИХ НА ХІМІОРЕЗИСТЕНТНИЙ ТУБЕРКУЛЬОЗ, ЯКІ ЗНАХОДЯТЬСЯ НА ПАЛІАТИВНОМУ ЛІКУВАННІ	127
Худяков Г. В.	
ПОКАЗНИКИ ГЕМОДИНАМІКИ У ХВОРИХ ІЗ СЕРЦЕВОЮ НЕДОСТАТНІСТЮ ТА ІНСУЛІНОРЕЗИСТЕНТНІСТЮ	128
Човганюк О.С., Гаман І.О., Шеремета О.М.*, Палій О.Ю. **	
ЗМІНИ ПРИЗИНУ В УМОВАХ ДЕФЦИТУ ФУНКЦІЇ СКЕЛЕТНОЇ МУСКУЛАТУРИ ТА М'ЯЗОВОЇ МАСИ У ДІТЕЙ, ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ.....	129
Чудова Н.І.	
ОЦІНКА ЯКОСТІ ЖИТТЯ У ОСІБ ПОХИЛОГО ТА СТАРЕЧОГО ВІКУ ЗАЛЕЖНО ВІД ФУНКЦІОНАЛЬНОГО КЛАСУ СТЕНОКАРДІЇ	130
Шальміна М.О.	
ЗМІНИ РІВНЯ ЕКСПРЕСІЇ CD40L У ОСІБ ПОХИЛОГО ТА СТАРЕЧОГО ВІКУ ЗАЛЕЖНО ВІД ФУНКЦІОНАЛЬНОГО КЛАСУ СТЕНОКАРДІЇ	130
Шальміна М.О.	
QUANTITATIVE FEATURES OF FRONTAL CORTICAL NEURONES IN THE DYNAMICS OF ALCOHOLIC ENCEPHALOPATHY	131
Shulyatnikova T.V., Suleimanova S.V.	
QUANTITATIVE PARAMETERS OF THE BRAIN OEDEMA IN THE DYNAMICS OF ALCOHOLIC ENCEPHALOPATHY	132
Shulyatnikova T.V., Suleimanova S.V.	
RURAL-URBAN DIFFERENCE IN PLASMA LIPID LEVELS IN ACUTE MYOCARDIAL INFARCTION PATIENTS OF ZAPORIZHZHIA REGION	133
Yechuri Ravindra, Syvolap V.D., Lashkul D.A.	
ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА КЛІНІКО-ЛАБОРАТОРНИХ ПРОЯВІВ ЕНТЕРОВІРУСНИХ МЕНІНГІТІВ У ДОРΟΣЛИХ ТА ДІТЕЙ	133
Ялова Г.В., Задирака Д.А.	
ВІД ОРГАНІЧНОГО СИНТЕЗУ ТА ПОШУКУ РОСЛИННОЇ СИРОВИНИ – ДО СТВОРЕННЯ НОВИХ ЛІКАРСЬКИХ ПРЕПАРАТІВ.....	137
ЩОДО СТВОРЕННЯ НОВОГО ОФТАЛЬМОЛОГІЧНОГО ЛІКАРСЬКОГО ЗАСОБУ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ОПІКІВ ОЧЕЙ ТА КАТАРАКТИ	135
Акопян Р. Р.	