

БІОЛОГІЯ ЛЮДИНИ ТА МЕДИЦИНА ХХІ: СУЧАСНИЙ СТАН, ПРОБЛЕМИ ТА ПЕРСПЕКТИВИ

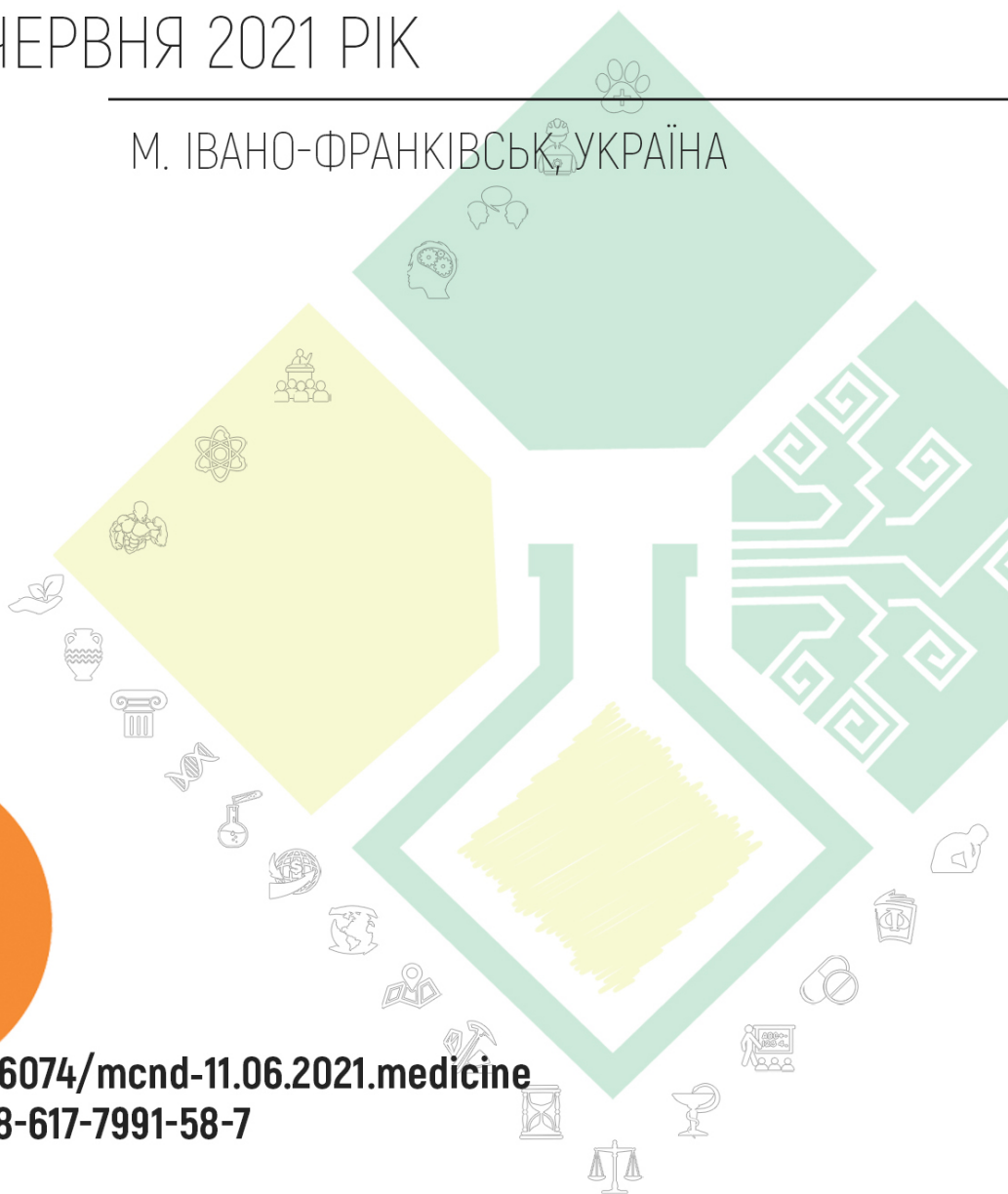
І 11 ЧЕРВНЯ 2021 РІК

М. ІВАНО-ФРАНКІВСЬК, УКРАЇНА

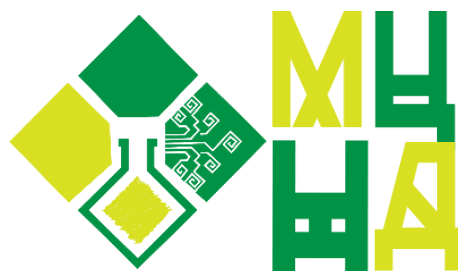


**OPEN
ACCESS**

DOI 10.36074/mcnd-11.06.2021.medicine
ISBN 978-617-7991-58-7



МАТЕРІАЛИ
II МІЖНАРОДНОЇ
СПЕЦІАЛІЗОВАНОЇ
НАУКОВОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ



Міжнародний Центр Наукових Досліджень

БІОЛОГІЯ ЛЮДИНИ ТА МЕДИЦИНА ХХІ: СУЧАСНИЙ СТАН, ПРОБЛЕМИ ТА ПЕРСПЕКТИВИ

11 ЧЕРВНЯ 2021 РІК
м. Івано-Франківськ, Україна

Вінниця, Україна
«Європейська наукова платформа»
2021



Організація, від імені якої випущено видання:

ГО «Міжнародний центр наукових досліджень»

Голова оргкомітету: Рабей Н.Р.

Верстка: Білоус Т.В.

Дизайн: Бондаренко І.В.

Конференцію зареєстровано Державною науковою установою «УкрІНТЕІ» в базі даних науково-технічних заходів України та інформаційному бюлетені «План проведення наукових, науково-технічних заходів в Україні» (Посвідчення № 218 від 25.02.2021).

Матеріали конференції знаходяться у відкритому доступі на умовах ліцензії Creative Commons Attribution 4.0 International (CC BY 4.0).



Роботи, що містять цифровий ідентифікатор DOI індексуються в ORCID, CrossRef та OUCI (Український індекс наукового цитування).

Б 59 **Біологія людини та медицина XXI: сучасний стан, проблеми та перспективи:** матеріали II Міжнародної спеціалізованої наукової конференції, м. Івано-Франківськ, 11 червня, 2021 р. / Міжнародний центр наукових досліджень. — Вінниця: Європейська наукова платформа, 2021. — 60 с.

ISBN 978-617-7991-58-7

DOI 10.36074/mcnd-11.06.2021.medicine

Викладено матеріали учасників II Міжнародної спеціалізованої наукової конференції «Біологія людини та медицина XXI: сучасний стан, проблеми та перспективи», яка відбулася у місті Івано-Франківськ 11 червня 2021 року.

УДК (60+61)+159.9

© Колектив учасників конференції, 2021

© ГО «Європейська наукова платформа», 2021

ISBN 978-617-7991-58-7

© ГО «Міжнародний центр наукових досліджень», 2021

ЗМІСТ

СЕКЦІЯ I.

МІКРОБІОЛОГІЯ, БІОЛОГІЯ ЛЮДИНИ І БІОЛОГІЧНА АНТРОПОЛОГІЯ, АНАТОМІЯ ТА ФІЗІОЛОГІЯ ЛЮДИНИ

ПОКАЗНИКИ ІМУННОЇ СИСТЕМИ ТА МІКРОБІОМУ ЯК МАРКЕРИ СТАНУ
ЗДОРОВ'Я НАСЕЛЕННЯ УКРАЇНИ

Науково-дослідна група:

**Соколенко В.Л., Соколенко С.В., Кучер В.В., Гончаренко В.В.,
Соколенко Ю.В. 5**

СЕКЦІЯ II.

ТЕХНОЛОГІЇ МЕДИЧНОЇ ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ, КЛІНІЧНА ТА ПРОФІЛАКТИЧНА МЕДИЦИНА

OSTEOCALCIN IN PATIENTS WITH TYPE 2 DIABETES MELLITUS AND INSULIN
RESISTANCE WITHOUT OBESITY

Research group:

**Kovalchuk A.V., Zynych O.V., Korpachev V.V., Kushnarova N.N., Prybyla O.V.,
Shyshkan-Shyshova K.O. 9**

PROLIFERATIVE FORMS OF BENIGN DYSPLASIA BREAST: MODERN
DIAGNOSTIC TECHNOLOGIES

Lukavenko I. 12

THE EFFECT OF INCRETINOMETICS AND SGLT2 INHIBITORS THERAPY ON THE
SERUM LEVELS OF GLUCAGON, PROINSULIN AND C-PEPTIDE IN TYPE 2
DIABETIC PATIENTS

Research group:

**Kushnarova N.N., Zynych O.V., Kovalchuk A.V., Prybyla O.V.,
Korpachev V.V. 15**

ВПЛИВ ОЖИРІННЯ НА КЛІНІЧНИЙ ПЕРЕБІГ ЗАХВОРЮВАННЯ У ПАЦІЄНТІВ
З COVID-19

Іванченко С.В., Ковальова О.М. 18

ЧИННИКИ НЕСПРИЯТЛИВОГО ПЕРЕБІГУ КОРОНАВІРУСНОЇ ХВОРОБИ
COVID-19

Ковальова О.М., Шапкін В. Є., Іванченко С.В. 20

ВПЛИВ ОЖИРІННЯ НА КЛІНІЧНИЙ ПЕРЕБІГ ЗАХВОРЮВАННЯ У ПАЦІЄНТІВ З COVID-19

Іванченко С.В.

канд. мед. наук, асистент

кафедра загальної практики-сімейної медицини та внутрішніх хвороб
Харківський національний медичний університет, Україна

Ковальова О.М.

д-р. мед. наук, професор

кафедра загальної практики-сімейної медицини та внутрішніх хвороб
Харківський національний медичний університет, Україна

За даними світової організації охорони здоров'я щонайменше 2,8 мільйона людей на рік помирають внаслідок захворювань, асоційованих з надмірною масою тіла або ожирінням. Відомо, що особи з ожирінням мають підвищений ризик важкого перебігу вірусних респіраторних інфекцій. Даний факт вперше звернув увагу вчених під час пандемії H1N1, коли ожиріння асоціювалося з підвищеною частотою госпіталізацій та ризиком смерті в відділеннях інтенсивної терапії, більшою тривалістю штучної вентиляції легень та тривалістю перебування в реанімаційному відділенні порівняно з особами без ожиріння. Ці спостереження викликали занепокоєння вченої спільноти щодо можливості впливу ожиріння на клінічний перебіг та віддалені наслідки захворювання в умовах поточної пандемії COVID-19 та обумовили актуальність вивчення даного питання.

Мета дослідження: вивчити літературні дані щодо наявності взаємозв'язку між наявністю ожиріння та клінічного перебігу COVID-19.

Матеріали і методи: при пошуку в базі даних оцифрованих джерел PubMed за ключовими словами "COVID-19, obesity" отримано 1,969 посилання на публікації, які містять ці поняття.

Результати: за даними літературного огляду було визначено, що пацієнти з ожирінням є потенційно більш вразливими до COVID-19 та більш заразними для оточуючих порівняно з особами без ожиріння. Встановлено, що супутні захворювання, пов'язані з ожирінням, корелюють із більш важким клінічним

перебігом COVID-19, потребою у проведенні респіраторної підтримки та вищою смертністю.

Патогенетичне обґрунтування цього феномену може бути пояснено декількома механізмами. З одного боку наявність ожиріння впливає на імунітет, змінюючи реакцію прозапальних цитокінів, що призводить до зменшення цитотоксичної реакції імунокомпетентних клітин, які виконують ключову противірусну роль. Так, за даними O'Shea D., Corrigan M., Dunne M.R., 2013 дендритні клітини, що відіграють вирішальну роль у зв'язку між вродженим та адаптивним імунітетом, за умови ожиріння продукували вдвічі більше імунодепресивного цитокіну інтерлейкіну-10 (IL-4) і в чотири рази більше IL-10 ніж група контролю.

З іншого боку відомо, що людський ангіотензин-перетворюючий фермент 2 (АПФ2) є вірогідним рецептором проникнення у клітини-мішені з надзвичайно високою спорідненістю до SARS-CoV2 (Lutz C, Maher L, Lee C, Kang W., 2019). Визначено, що рівень експресії АПФ2 у жировій тканині є вищим чим у легенях, при цьому експресія рецепторів АПФ2 однакова для жирової тканини у пацієнтів із ожирінням та без нього. Різниця полягає в масі жирової тканини та, відповідно, більшою кількістю рецепторів АПФ2.

З анатомічної точки зору ожиріння прямо впливає на фізіологію механізму дихання шляхом збільшення маси та зменшення еластичності грудної клітини при відкладанні жиру в ділянці ребер та визиває труднощі екскурсії на вдиху й видиху. Вісцеральне розташування жирової тканини сприяє обмеженню рухливості легень та призводить до дисфункції діафрагми обмежую її екскурсію.

Також необхідно відмітити той факт, що ожиріння, як правило, асоціюється/є чинником виникнення групи захворювань, що входять до складу метаболічного синдрому отже мають негативний вплив на клінічний перебіг COVID-19 та підвищує сукупний ризик смертності.

Висновки. Результати багатьох нещодавно опублікованих досліджень привели до висновку, що ожиріння пов'язане з важкими клінічним перебігом та підвищеним ризиком смертності при COVID-19.