

Міністерство охорони здоров'я України
Державний заклад „Запорізька медична академія післядипломної освіти
Міністерства охорони здоров'я України”



ТЕЗИ ЗА МАТЕРІАЛАМИ

XV ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ
„АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ”

19 листопада 2021 року

УДК 61 (063)

А 43

Редакційна колегія:

ГОЛОВНИЙ РЕДАКТОР – О.С. Никоненко, академік НАМН України, член-кореспондент НАН України, д. мед. н., професор, Лауреат державної премії України в галузі науки і техніки, Заслужений діяч науки і техніки України, ректор Державного закладу «Запорізька медична академія післядипломної освіти Міністерства охорони здоров'я України».

ЗАСТУПНИКИ ГОЛОВНОГО РЕДАКТОРА:

С.Д. Шаповал, д. мед. н., професор, перший проректор Державного закладу «Запорізька медична академія післядипломної освіти Міністерства охорони здоров'я України»

І.М. Фуштей, д. мед. н., професор, проректор з наукової роботи Державного закладу «Запорізька медична академія післядипломної освіти Міністерства охорони здоров'я України»

ВІДПОВІДАЛЬНИЙ СЕКРЕТАР:

О.О. Токаренко, к. мед. н., голова Ради молодих вчених.

Члени редколегії: Н.О. Скороходова, д. мед. н., професор;
В.Б. Мартинюк, к. мед. н., доцент;
В.П. Медведєв, к. мед. н., доцент;
В.Б. Козлов, к. мед. н., доцент.

Тези за матеріалами: XV Всеукраїнської науково-практичної конференції молодих вчених з міжнародною участю «Актуальні питання клінічної медицини» (19 листопада 2021 р., м. Запоріжжя) – Запоріжжя, 2021. – 411 с.

Відповідальність за вірогідність фактів, цитат, прізвищ, імен та інших даних несуть автори. У тезах збережено авторське подання матеріалів.

В збірнику тезів представлені роботи молодих вчених з наступних установ:

1. ВДНЗ України «Буковинський державний медичний університет», м. Чернівці
2. Вінницький національний медичний університет імені І.М. Пирогова, м. Вінниця
3. ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет», м. Івано-Франківськ
4. ДВНЗ «Тернопільський національний медичний університет імені І. Я Горбачевського МОЗ України», м. Тернопіль
5. ДЗ «Запорізька медична академія післядипломної освіти МОЗ України», м. Запоріжжя
6. ДЗ «Луганський державний медичний університет», м. Рубіжне
7. Дніпровський державний медичний університет, м. Дніпро
8. Дніпровський національний університет імені Олеся Гончара, м. Дніпро
9. Донецький національний медичний університет, м. Лиман
10. ДУ «Інститут педіатрії, акушерства і гінекології ім. академіка О.М. Лук'янової НАМН України», м. Київ
11. ДУ «Науково-практичний медичний центр дитячої кардіології та кардіохірургії МОЗ України»
12. ДУ ННЦ «Інститут кардіології ім. акад. М. Д. Стражеска НАМН України», м. Київ
13. Запорізький державний медичний університет, м. Запоріжжя
14. Запорізький національний університет, м. Запоріжжя
15. Львівський національний медичний університет ім. Данила Галицького, м. Львів
16. Медичний інститут Сумського державного університету, м. Суми
17. Міжнародний гуманітарний університет, м. Одеса
18. Навчально-науковий центр «Інститут біології та медицини» Київського національного університету імені Тараса Шевченка, м. Київ
19. Національний медичний університет імені О.О. Богомольця, м. Київ
20. Національний університет охорони здоров'я України імені П.Л.Шупика, м. Київ
21. Національний фармацевтичний університет, м. Харків
22. Ніжинський державний університет імені Миколи Гоголя, м. Ніжин
23. НТУ «Дніпровська політехніка», м. Дніпро
24. НТУ України «Київський політехнічний інститут ім. Ігоря Сікорського», м. Київ
25. Одеський національний медичний університет, м. Одеса
26. ПВНЗ «Київський медичний університет», м. Київ
27. Прикарпатський національний університет імені В. Стефаника, м. Івано-Франківськ
28. Українська військово-медична академія, м. Київ
29. Харківська медична академія післядипломної освіти, м. Харків

30. Харківський національний медичний університет, м. Харків
31. Харківський національний університет імені В.Н. Каразіна, м. Харків
32. Центральноукраїнський інститут розвитку людини ВНЗ Відкритий міжнародний університет розвитку людини «Україна», м. Кропивницький
33. Чернівецький національний університет імені Юрія Федьковича, м. Чернівці

Республіка Білорусь:

1. ГНУ «Институт биофизики и клеточной инженерии Национальной академии наук Беларуси», г. Минск, Республика Беларусь
2. ГУ «Республиканский научно-практический центр неврологии и нейрохирургии», г. Минск, Республика Беларусь
3. ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования», г. Минск, Республика Беларусь
4. УО «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск, Республика Беларусь
5. УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь
6. УО «Гомельский государственный медицинский университет», г. Гомель, Республика Беларусь
7. УО «Гродненский государственный медицинский университет», г. Гродно, Республика Беларусь

IgG4, parathyroid hormone, C-peptide, endogenous insulin, fecal elastase-1; studied the quality of life (EORTC QLQ-C30, EORTC QLQ-PAN28).

Results. Morphological changes of pancreatic sections were identical: marked expression of type IV collagen, a large number of activated α -SMA-positive stellate cells, formation of fibrotic septa (periductal fibrosis). In 58 (84.1%) patients, exocrine insufficiency remained at the preoperative level. Pancreatogenic diabetes remained in the same degree in 4 (5.8%), after surgery appeared - in 3 (4.3%). In 62 (89.9%) patients, the quality of life corresponded to the category of healthy people.

Conclusions. Timely performed parenchyma-preserving (non-resectional) surgery of a new type, aimed at the complete elimination of pancreatic ductal hypertension, prevents the further progression of exo-, endocrine insufficiency, eliminates pain and determines a high level of quality of life.

INTERCONNECTION BETWEEN MILD COGNITIVE IMPAIRMENT AND DEPRESSIVE DISORDERS IN PATIENTS WITH TYPE II DIABETES

A. Kondratenko

Kharkiv National Medical University

Department of Psychiatry, Narcology, Medical Psychology and Social Work

Scientific advisor: prof. V. Sinaiko

Introduction. According to the latest data, type 2 diabetes mellitus (T2DM) is in the eighth position in the world as a cause of disability, and depressive disorders occupy the fourth position. Depression disrupts emotions, cognition and behavior, which leads to the patient's refusal to receive adequate treatment, followed by decompensation of the disease. The results of a recent meta-analysis of 11 studies involving more than 30,000 people, 16.0 % of whom had diabetes mellitus, showed that the risk of developing dementia for patients with diabetes mellitus was 1.51 times higher than for those without diabetes. Moreover, in the presence of moderate cognitive impairment (MCI) are transformed into dementia 1.5-3 times more often on the background of diabetes than in its absence. A 15-year prospective Hisayama Study, involving 1,017 patients with diabetes mellitus, found a 1.74-fold increased risk of developing dementia ($p = 0.004$). Due to the need to identify changes beyond the age norm, use the term "syndrome of moderate cognitive impairment" - a decrease in memory and/or general cognitive decline in the absence of dementia and associated with cerebral and systemic diseases, organ insufficiency, intoxication and mental retardation, which does not disrupt the daily and professional activity of the person, but goes beyond the age-related decline

of cognitive functions. Regarding the prevalence of MCI among patients with diabetes, the data vary (from 11.0 % to 78.3 %) and depend on the approaches and choice of neuropsychological tests. Cognitive dysfunction in patients with diabetes was first described in 1922, even then there was a decrease in memory and attention in them with the help of cognitive tests.

Aim: to investigate the interconnection between mild cognitive impairment and depressive disorders in patients with type 2 diabetes.

Materials and methods. 61 patients with mild cognitive impairment and type 2 diabetes were examined, including 28 women and 33 men, who were examined and treated at the Regional Clinical Psychiatric Hospital №3, aged 50-58 years. Patients were divided into two groups: with depressive disorders and without it. Study exclusion criteria were type 1 diabetes (T1D), alcohol/drug abuse, traumatic brain injury, any kind of stroke in case history, epilepsy, endogenic mental disorders.

Assessment of depressive symptoms was performed with the help of questionnaires, which the patient filled out independently. The Center for Epidemiologic Studies Depression Scale (CES-D) and the Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS) were used. If the patient scored on the CES-D scale 19 points or less, it meant no depression, 19-26 points - corresponded to mild manifestations, 27-36 points - moderate manifestations, 37 or more - signs of severe depression. According to HADS, if patients received 7 points or less, it meant the absence of depressive and anxiety manifestations, 8-10 points - subclinical manifestations, 11 points and above - clinical manifestations of anxiety and depression. Assessment of cognitive impairment was performed in the morning using the following methods: "5 words" test, Mini-Mental State Examination (MMSE), Digit Symbol Substitution Test (DSST). DSST score for clinical (<80 points) and subclinical (80–85 points) disorders, and normal status (>85 points) were identified.

Statistical processing of the study results was performed using the program SPSS, version 23 for Windows. Differences between indicators were considered probable at the level of $p < 0,05$.

Results. The groups of examined patients did not differ in the duration of the disease, body mass index (BMI), HbA1c (Table 2). In both groups, patients were in a state of decompensation, but despite the lack of a significant difference between the groups on this indicator, the level of HbA1c is higher in the group of patients with depressive disorders. According to the CES-D scale, the incidence of depressive disorders was 36.6 %, of which 20.8 % were mild, 8.6 % - moderate depressive disorders and 7.2 % - severe depression. In the study of cognitive function there is a probable reduction of DSST performance in patients with depressive disorders according to the CES-D scale (Table 1). Similar data were obtained in patients with subclinical manifestations of depression and clinical manifestations according to the HADS.

Thus, in the group of patients with severe clinical manifestations of depressive disorders there was a probable decrease in cognitive function in the assessment of MMSE compared with patients without depression, but there was no difference in the group between subclinical manifestations of depression. When assessing the performance of DSST in patients with subclinical and clinical manifestations of depression, a probable difference in performance was observed compared with individuals with diabetes without depressive manifestations.

Conclusions. The incidence of depressive disorders in patients with T2D is 36.6 %, of which 20.8 % are mild, 8.6 % - moderate depressive disorders and 7.2 % - severe depressions according to the CED-S scale. In patients with depression, there is a probable decrease in cognitive function according to the MMSE and DSST, which measures a range of cognitive operations.

A significant correlation was found between glycosylated hemoglobin levels and depression severity. The higher the level of glycosylated hemoglobin, the more patients with depressive symptoms. At HbA1c levels of 10 % and above, moderate and severe depressive disorders are observed. It is recommended to screen for depressive disorders among patients with T2DM for timely care, prevention of cognitive impairment and patients disability.

PREVENTIVE OPPORTUNITIES OF TRAUMATIC DELIVERY

Y. Lakhno, D. Andreishyna, K. Derba

Shupyk National Healthcare University of Ukraine

Department of Obstetrics, Gynecology and Fetal Medicine

Scientific adviser: professor S. Zhuk, assistant L. Zakhurdaieva

Preamble: high frequency of maternal and fetus trauma during delivery and inflammatory processes of the birth canal in parturient women.

Aim: to evaluate the effectiveness of the medication «Gynodek» in labor as prevention of obstetric trauma and antiseptic regenerative and regulatory effect in the postpartum period.

Methods and materials: pro- and retrospective analysis of pregnancy and childbirth histories, statistical analysis of maternal and neonatal birth injuries with and without the use of «Gynodek».

There were 500 women in labor who took part in the study. The first group (250 women) included women who used the drug «Gynodek» in childbirth and the postpartum period. The second group (250 women) consisted of those who did not use «Gynodek».

Evaluated: cases of obstetric trauma, namely: I, II, III degrees clytroclasia and perineal tear, clinical laboratory signs of inflammation, the effect of the drug on the duration of the 2nd delivery

226.	ORAL CANDIDIASIS AS THE MOST COMMON DISEASE OF HUMANKIND. REVIEW Hilmi Rifat Nor	372
227.	DENTOFACIAL ANOMALIES AND DEFORMITIES IN PRENATAL PERIOD Ibrahim Mohamed Ali Salah Ali	373
228.	POST ERCP-PANCREATITIS IN CORRELATION WITH DIFFERENT TYPES OF MAJOR DUODENAL PAPILLA Klymenko A.V., Steshenko A.O., Zacharchuk O.V., Tkachov V.S., Danilova D.O.	374
229.	LONG-TERM RESULTS (10 YEARS) OF PARENCHYMAL - PRESERVING (NON-RESECTION) NEW TYPE SURGERIES IN PATIENTS WITH CHRONIC PANCREATITIS Klymenko V.M., Klymenko A.V., Steshenko A.O., Tkachov V.S., Danilova D.O. ...	375
230.	INTERCONNECTION BETWEEN MILD COGNITIVE IMPAIRMENT AND DEPRESSIVE DISORDERS IN PATIENTS WITH TYPE II DIABETES Kondratenko A.	376
231.	PREVENTIVE OPPORTUNITIES OF TRAUMATIC DELIVERY Lakhno Y., Andreishyna D., Derba K.	378
232.	IMPACT OF STRESS AND ANXIETY ON ORAL HEALTH CONDITION Madadi Sara, Bagherzadeh Siamak	380
233.	CHANGES IN PERIPHERAL BLOOD LEUKOCYTE FORMULA INDUCED BY SOCIAL CHRONIC STRESS IN RATS Makyeyeva L.V.	382
234.	ANALYSIS OF THE DISTRIBUTION OBESITY AMONG THE ADULT POPULATION IN THE COUNTRIES OF THE WORLD Nazarkina V., Kurylenko Yu., Popova I.	383
235.	MORPHOLOGICAL CHANGES OF DIFFUSE LYMPHOID TISSUE CELLS IN LUNGS OF OVALBUMIN-SENSITIZED GUINEA PIGS Popko S.S.	384
236.	MONITORING OF BEHAVIOR AND HIV PREVALENCE AMONG HIV-PERSON Prial P., Andrushchak M.O.	386
237.	SOME ASPECTS OF NEONATAL MICROBIOME ESTABLISHMENT Profatylo A.O.	387
238.	INVESTIGATION OF THREE-COMPONENT REACTION OF [3+2] DIPOLAR CYCLOADDITION AND STUDY OF ANTIMICROBIAL AND ANTIRADICAL ACTIVITY OF SYNTHESIZED COMPOUNDS Siumka Ye.I., Sytnik K.M., Spychak T.V., Shemchuk L.A.	388
239.	MORPHOLOGICAL AND FUNCTIONAL CHANGES IN THE MYOCARDIUM AND LIVER IN RATS UNDER CONDITIONS OF CHRONIC ALCOHOL INTOXICATION – PROSPECTS FOR PHARMACOLOGICAL CORRECTION Sokolik O.P.	389