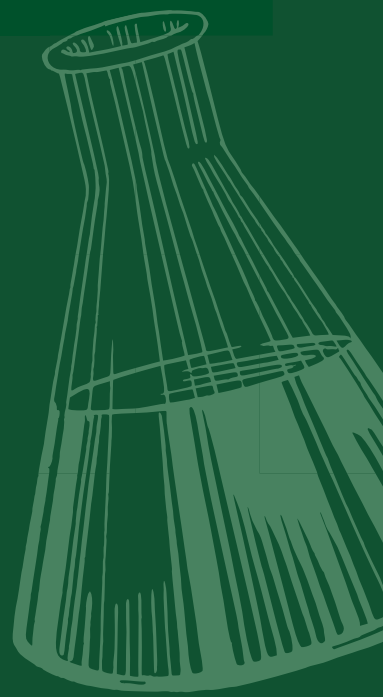
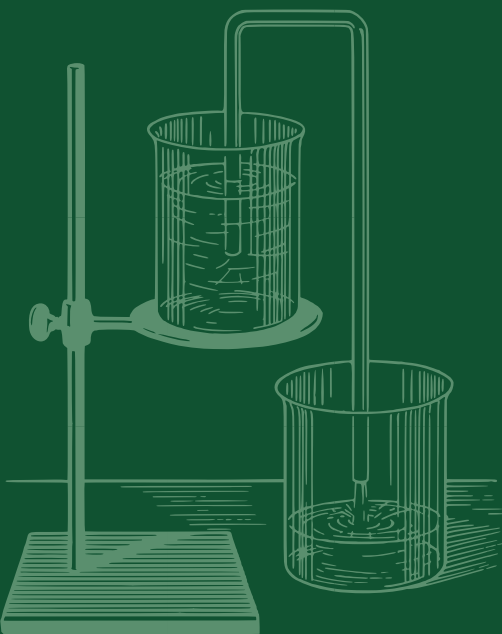


ФЕСТИВАЛЬ МОЛОДІЖНОЇ НАУКИ
"МЕДИЦИНА ТРЕТЬОГО
ТИСЯЧОЛІТТЯ"

ЗБІРНИК ТЕЗ
КОНФЕРЕНЦІЇ



24-26 20
СІЧНЯ 22

Коломієць Софія Тарасівна	111
Рання діагностика та перша допомога при гострому коронарному синдромі	111
Котелюх Марія Юрійвна	112
ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК МІЖ ТЯЖКІСТЮ УРАЖЕННЯ КОРОНАРНИХ АРТЕРІЙ ТА ПОКАЗНИКАМИ ЕНЕРГЕТИЧНОГО Й АДИПОКІНОВОГО ОБМІНУ У ПАЦІЄНТІВ НА ГОСТРИЙ ІНФАРКТ МІОКАРДА ІЗ ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ	112
Котелюх Марія Юрійвна, Заїкіна Тетяна Сергіївна	114
ВЗАЄМОЗВ'ЯЗКИ МІЖ МАРКЕРАМИ АДИПОКІНОВОГО ОБМІНУ ТА ЕХОКАРДІОГРАФІЧНИМИ ПОКАЗНИКАМИ У ХВОРИХ НА ГОСТРИЙ ІНФАРКТ МІОКАРДА ІЗ СУПУТНИМ ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ	114
Кошкіна Маргарита Володимирівна, Федоренко Ольга Валентинівна	115
ПОРІВНЯЛЬНА ОЦІНКА ЯКОСТІ ЖИТТЯ У ХВОРИХ НА ШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ ТА ХВОРИХ З ШЕМІЧНОЮ ХВОРОБОЮ СЕРЦЯ З НАЯВНІСТЮ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ ІІ ТИПУ ПО ТЕСТУ 6-ХВИЛИННОЇ ХОДЬБИ	115
Крамаренко Діана	117
РОЛЬ HELICOBACTER PYLORI У РОЗВИТКУ АТЕРОСКЛЕРОЗУ	117
Любченко Анастасія Олександрівна	118
ОСОБЛИВОСТІ ВЕДЕННЯ ХВОРИХ НА ГЕМОФІЛІУ В СТОМАТОЛОГІЧНІЙ ПРАКТИЦІ	118
Маргарита Володимирівна Кошкіна, Сирота Антон Юрійович, Єрющкін Данило Максимович	120
ПОРІВНЯННЯ ЯКОСТІ ЖИТТЯ ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ ІІ ТИПУ ТА ШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ ТА ІЗОЛЬОВАНУ ШЕМІЧНУ ХВОРОБУ З ВИКОРИСТАННЯМ ОПИТУВАЛЬНИКА ЖИТТЯ MINNESOTA З СЕРЦЕВОЮ НЕДОСТАТНІСТЮ	120
Марченко Анастасія Сергіївна	121
ВПЛИВ АДИПОЦИТОКІНУ ХЕМЕРИНУ НА РОЗВИТОК МЕТАБОЛІЧНИХ ПОРУШЕНЬ У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ ТА ОЖИРІННЯ	121
Медведєва Маргарита Сергіївна	123
ОСОБЛИВОСТІ ВЕДЕННЯ І НАДАННЯ СТОМАТОЛОГІЧНОЇ ДОПОМОГИ ПАЦІЄНТАМ ІЗ ОНКОГЕМАТОЛОГІЧНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ	123
Петренко Аліна Олександрівна	125
СИНДРОМ БАРЛОУ: ПОГЛЯД НА КЛІНІКУ, ДІАГНОСТИКУ ТА ВИБІР ТАКТИКИ ЛІКУВАННЯ	125
Ракіта Михайло Ігорович, Мужичук Володимир Олексійович	127
ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ ЯК ФАКТОР ВИНИКНЕННЯ БРОНХІАЛЬНОЇ АСТМИ	127
Рождественська Анастасія Олександрівна, Тверезовська Ірина Іванівна	128
Факторний аналіз як інструмент прогнозування тяжкості перебігу неалкогольної жирової хвороби печінки у пацієнтів з гіпертонічною хворобою	128
Сипало Анна Олегівна, Зайцев Микола Михайлович, Кучерява Марія Сергіївна	130
ОЦІНКА ВЗАЄМОЗВ'ЯЗКІВ МІЖ ПОКАЗНИКАМИ КАРДІОГЕМОДИНАМІКИ ТА ПОКАЗНИКАМИ ВУГЛЕВОДНОГО ОБМІНУ У ХВОРИХ НА ШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ ТА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ	130
Сипало Анна Олегівна, Шарашидзе Ангеліна Георгіївна, Катамадзе Русудан Нодаріївна	132
ОЦІНКА ЯКОСТІ ЖИТТЯ У ХВОРИХ НА ШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ ТА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ	132
Тесленко Анна Олександрівна, Зінченко Анастасія Владиславівна	134
ФАКТОРИ РИЗИКУ СЕРЦЕВО-СУДИННИХ ЗАХВОРЮВАНЬ У СТУДЕНТСЬКОЇ МОЛОДІ	134
Ткаченко Марина Олександрівна	135
NMGB1 НЕ СТИМУЛЮЄ ЗМОРЩУВАННЯ ЕРИТРОЦИТІВ IN VITRO	135
Турдимурадова Діана Рахметівна, Новицька Єлизавета Радиславівна, Ольховський Дмитро Васильович	136
МІОКАРДИТ ЯК УСКЛАДНЕННЯ ВАКЦИНАЦІЇ ПРОТИ COVID-19	136
Фельдман Діана Аркадіївна, Риндіна Наталія Геннадіївна	138
АСИМЕТРИЧНИЙ ДИМЕТИЛАРГІНІН – ПОКАЗНИК НЕСПРИЯТЛИВОГО ПЕРЕБІГУ ГОСТРОГО ІНФАРКТУ МІОКАРДА У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ	138
Чеботенко Олег Романович	140
Виникнення ендотеліальної дисфункції, як фактору ризику розвитку серцево – судинних захворювань, у жінок з преєклампсією	140

Котелюх Марія Юріївна, Заїкіна Тетяна Сергіївна

ВЗАЄМОЗВ'ЯЗКИ МІЖ МАРКЕРАМИ АДИПОКІНОВОГО ОБМІНУ ТА ЕХОКАРДІОГРАФІЧНИМИ ПОКАЗНИКАМИ У ХВОРИХ НА ГОСТРИЙ ІНФАРКТ МІОКАРДА ІЗ СУПУТНІМ ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ

Україна, Харків

Харківський національний медичний університет
Кафедра внутрішньої медицини №2, клінічної імунології та
алергології імені академіка Л.Т. Малої

Науковий керівник: д.мед.наук, професор Кравчун П.Г.

Цукровий діабет (ЦД) 2 типу асоціюється із дисбалансом показників адипокінового обміну, що впливають на вуглеводний та ліпідний обміни. Сучасними адипокінами є білок, що зв'язує жирні кислоти 4 (FABP 4) та С1q / фактор некрозу пухлини асоційований білок 3 (СТРР 3). Відомо, що ЦД 2 типу є фактором ризику розвитку гострого інфаркту міокарда (ГІМ). Однак, взаємозв'язок між показниками адипокінового обміну та ехокардіографічними показниками у хворих на ГІМ із супутнім ЦД 2 типу залишається недостатньо вивченим.

Мета – вивчити взаємозв'язок між маркерами адипокінового обміну та ехокардіографічними показниками у хворих на ГІМ зі супутнім ЦД 2 типу.

Матеріали і методи дослідження. У дослідженні обстежено 74 хворих на ГІМ та ЦД 2 типу, котрі проходили лікування у ДУ «Національному інституті терапії імені Л.Т. Малої НАМН України». Контрольну групу склали 20 практично-здорових осіб. Вміст FABP 4 і СТРР3 у сироватці крові пацієнтів проводили імуноферментним методом за допомогою реагентів «Human FABP 4» фірми Elabscience Biotechnology, США та «Human СТРР 3» фірми A viscera Bioscience Inc, Santa Clara, США відповідно до зазначеної інструкції у наборі. Ехокардіографічне дослідження проводили на ультразвуковому сканері Radmir ULTIMA Pro30. Статистична комп'ютерна обробка результатів виконана за допомогою програми IBM SPSS Statistics 27,0 (IBM Inc., США).

Результати дослідження. У пацієнтів із ГІМ та ЦД 2 типу вміст СТРР 3 становив $226,06 \pm 6,06$ нг/мл порівняно із групою контролю – $325,97 \pm 9,44$ нг/мл ($p < 0,05$). Концентрація FABP 4 становила $10,53 \pm 0,23$ нг/мл порівняно із контрольною групою – $5,02 \pm 0,43$ нг/мл ($p < 0,05$). У пацієнтів із ГІМ та ЦД 2 типу визначено взаємозв'язок між FABP 4 і кінцево-систолическим розміром ($r = -0,452$, $p < 0,01$),

кінцево-систоличним об'ємом ($r = -0,482, p < 0,01$), масою міокарда лівого шлуночка (ММЛШ) ($r = -0,424, p < 0,01$), індексом ММЛШ ($r = -0,464, p < 0,01$), фракцією викиду (ФВ) ЛШ ($r = 0,402, p < 0,01$) та між СТРР 3 і кінцево-діастолічним розміром ($r = 0,402, p < 0,01$), кінцево-діастолічним об'ємом ($r = 0,424, p < 0,01$), ФВ ЛШ ($r = -0,465, p < 0,05$).

Висновок. У пацієнтів із ГІМ та ЦД 2 типу визначено зниження вмісту СТРР 3 та збільшення концентрації FАВР 4. Ехокардіографічні показники мали достовірні слабкі зворотні кореляційні зв'язки із FАВР 4 та слабкі прямі взаємозв'язки із СТРР 3, окрім ФВ ЛШ.

Кошкіна Маргарита Володимирівна, Федоренко Ольга Валентинівна
**ПОРІВНЯЛЬНА ОЦІНКА ЯКОСТІ ЖИТТЯ У ХВОРИХ НА ІШЕМІЧНУ
ХВОРОБУ СЕРЦЯ ТА ХВОРИХ З ІШЕМІЧНОЮ ХВОРОБОЮ СЕРЦЯ З
НАЯВНІСТЮ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ ІІ ТИПУ ПО ТЕСТУ 6-
ХВИЛИННОЇ ХОДЬБИ**

Україна, Харків

Харківський національний медичний університет
Кафедра внутрішніх хвороб №2, клінічної імунології та
алергології імені академіка Л.Т. Малої
Науковий керівник: Бабажан Володимир Данилович

Актуальність. В сучасному Світі серцево-судинні захворювання стоять на першому місці по захворюваності, а за даними Діабетичного атласу-2021 та діабетико статистичним даним Організації об'єднаних націй зараз в Україні хворіє 2,3 мільйони людей та 422 мільйони у всьому Світі на цукровий діабет. Ці два захворювання в сукупності знижують якість життя, а надалі призводять до інвалідизації та смерті.

Мета. Провести порівняльну характеристику якості життя пацієнтів з ішемічною хворобою серця в залежності від наявності цукрового діабету ІІ типу за допомогою тесту 6-хвилинної ходьби.

Матеріали та методи. Роботу проводили на базі кардіологічного відділення комунального некомерційного підприємства "Міської клінічної лікарні №27" у місті Харків. Для дослідження 75 пацієнтів було поділено на 2 групи. Перша група становила 30 пацієнтів з ішемічною хворобою серця та цукровим діабетом