

ABSTRACT BOOK | ТЕЗИ ДОПОВІДЕЙ

92

науково-практична конференція
студентів та молодих
вчених із міжнародною участю

Scientific Conference of
Students and Young Scientists
with International Participation



**ІННОВАЦІЇ в
МЕДИЦИНІ та ФАРМАЦІЇ**
**INNOVATIONS in
MEDICINE and PHARMACY**

Івано-Франківськ, Україна
23-25 березня 2023

Ivano-Frankivsk, Ukraine
March 23th-25th, 2023

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ІВАНО-ФРАНКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ТОВАРИСТВО МОЛОДИХ ВЧЕНИХ
СТУДЕНТСЬКЕ НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО

ТЕЗИ ДОПОВІДЕЙ

92-ї науково-практичної конференції студентів та
молодих вчених із міжнародною участю
«ІННОВАЦІЇ В МЕДИЦИНІ ТА ФАРМАЦІЇ»

ABSTRACTS

of the 92th Scientific Conference of Students and
Young Scientists with International Participation
«INNOVATIONS IN MEDICINE AND PHARMACY»

м. Івано-Франківськ, 2023

Головний редактор – Ректор Івано-Франківського національного медичного університету, член-кор. НАМН України, Лауреат Державної премії України у галузі науки і техніки, Заслужений діяч науки і техніки України, доктор медичних наук, професор **Микола РОЖКО**

Редакційна колегія:

Перший проректор, доктор біологічних наук, професор **Ганна ЕРСТЕНЮК**
Проректор з наукової роботи, доктор медичних наук, професор **Ігор ВАКАЛЮК**
Науковий керівник Студентського наукового товариства та Товариства молодих вчених, доктор медичних наук, професор **Наталія ВОРОНИЧ-СЕМЧЕНКО**
Голова Товариства молодих вчених **Андрій САЧКО**
Голова Студентського наукового товариства **Юлія МЕДИНСЬКА**

Організаційний комітет:

ТМВ: **Андрій САЧКО, Віталій ВОРОНИЧ, доктор філософії Ольга ЗАЯЦЬ, Владислав СЕМЧЕНКО, Тетяна ТОДОРІВ**

СНТ: **Юлія МЕДИНСЬКА, Софія ДЕБЕНКО, Назарій ХАРИШИН, Леся РИЖКОВА, Вікторія АЛЕКСАНДРУК, Олександр КОРНУТІЙ, Каріна РИБАЛКО, Марія-Вікторія КРИВЕНЬКА, Неля ВАЛОВІНА, Ігор БОРУШОК, Мар'яна ХАРКОВСЬКА, Анастасія ХВАЛКОВСЬКА, Олеся ПАВЛИКІВСЬКА, Христина ГЕРЕЛЮК, Святослав КЛИМ'ЮК, Владислав ФЕДОРАК, Владислав ЧЕРНИШ, Віталій ЩЕРБІЙ, Аліна ДЕХТЯР, Сергій РОМАНОВИЧ, Катерина ЧЕПАК, Богдан ОЛЕВИЧ, Вероніка ЛЕНЬО, Яна ДМИТРИШИН, Богдана ШАЛАМАЙ**

*Конференція зареєстрована в
реєстрі Державної наукової установи «Український інститут науково-
технічної експертизи та інформації»
(посвідчення №11 від 12.01.2023)*

***Шановні колеги! Дорогі студенти!
Вельмишановні учасники та гості 92-ї науково-практичної конференції
студентів та молодих вчених «Інновації в медицині та фармації»!***



Сьогодні велике свято в університеті – День науки. Ми щиро раді вітати студентів і гостей нашого університету. Прийшла весна, яка щорічно збирає на Прикарпатті найкращих представників студентської молоді України. З тих, хто приймає участь у конференції, виростають майбутні науковці, прекрасні лікарі, які будуть продовжувати кращі традиції нашої медицини, особливо в цей час, коли ще більше потрібно висококваліфікованих лікарів.

Хочу щиро подякувати всім, хто знайшов можливість презентувати результати наукових досліджень у цей нелегкий час. Це підтверджує нездоланність українців, великий науковий потенціал наших молодих науковців!

Дорогі студенти та молоді вчені!
Бажаю Вам Перемоги, Миру, Здоров'я,

Терпіння, Єдності! Тільки в єдності наша сила, наша майбутня Перемога! Бажаю успішної роботи конференції! СЛАВА УКРАЇНІ!!!!

Ректор
Івано-Франківського національного
медичного університету,
член-кореспондент НАМН України,
Лауреат Державної премії України
у галузі науки і техніки,
Заслужений діяч науки і техніки України,
доктор медичних наук, професор

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized letter 'R' followed by a smaller 'O' and 'J'.

Микола РОЖКО

Dear colleagues! Dear students!
***Dear participants and guests of the 92st Scientific-Practical Conference of students
and young scientists “Innovations in Medicine and Pharmacy”!***

Today is a big holiday at the university – Day of Science. We are really glad to welcome students and guests of our university. Spring has come, which annually gathers the best representatives of the student youth of Ukraine at Prykarpattia. From those who take part in the conference, future scientists, excellent doctors grow up, who will continue the best traditions of our medicine, especially at this time, when highly qualified doctors are needed even more.

I would like to sincerely thank everyone who found the opportunity to represent the results of scientific research during this not easy time. This confirms the irresistibility of Ukrainians, the great scientific potential of our young scientists!

Dear students and young scientists! I wish You Victory, Peace, Health, Patience, Unity! Only in unity is our strength, our future Victory! I wish you a successful conference! GLORY TO UKRAINE!!!!

Rector of
Ivano-Frankivsk National
Medical University,
Corresponding
Member of National Academy
of Medical Sciences of Ukraine,
Laureate of State prize of Ukraine
in Science and Technology,
Honored Science and
Technology Figure of Ukraine,
MD, Professor



Mykola ROZHKO

Актуальність. Останнім часом рівень якості життя (ЯЖ) хворих онкогематологічного профілю набуває неабиякого значення, адже при застосуванні сучасних методів лікування спостерігаються значні успіхи: збільшується відсоток досягнення ремісії, подовжується тривалість життя пацієнтів та їх безрецидивна виживаність.

Мета. Оцінити ЯЖ хворих онкогематологічного профілю в дебюті захворювання та проаналізувати вплив варіанту гемобластозу на рівень ЯЖ.

Матеріали і методи. У дослідження було включено 34 пацієнти із вперше діагностованими онкогематологічними захворюваннями, які лікувались у гематологічному відділенні КП «ПОКЛ ім. М.В. Скліфосовського ПОР» з жовтня 2022 року по лютий 2023 року. У залежності від варіанту гемобластозу хворі були розподілені на 2 групи: I (n=13) – хворі на гострі лейкемії (ГЛ); II (n=21) – хворі на хронічні лімфопроліферативні захворювання (ХЛПЗ). До I групи увійшло 5 (38,5%) хворих на гостру лімфобластну лейкемію та 8 (61,5%) – на гостру мієлобластну, середній вік хворих даної групи склав 58,5±13,47 років, жінок 6 (53,8%) / чоловіків 7 (46,2%). До II групи увійшло 5 (23,8%) хворих на хронічну лімфоцитарну лейкемію, 7 (33,3%) – на неходжкінські злویкісні лімфоми та 9 (42,9%) – на множинну мієлому, середній вік хворих II групи склав 61,0±10,82 років, жінок 8 (38,1%) / чоловіків 13 (61,9%). Контрольну групу (КГ) склали 20 осіб без онкогематологічних захворювань, середній вік яких становив 59,4±6,56 років, жінок 9 (45%) / чоловіків 11 (55%). Оцінку ЯЖ проводили за допомогою опитувальника EQ-5D-5L, розробленого групою EuroQOL.

Результати. Під час опитування у пацієнтів обох груп були виявлені порушення як фізичного, та і психоемоційного компонентів ЯЖ різного ступеня без статистично значущої різниці між групами. За даними візуальної аналогової шкали оцінки ЯЖ (EQ-VAS), пацієнти I групи оцінили стан власного здоров'я у 1,6 рази гірше показників ЯЖ у порівнянні з КГ (58,5±13,47%, проти 87,0±8,49%; $p<0,00001$). Пацієнти II групи – у 1,7 рази нижче даних КГ (51,2±15,40%, проти 87,0±8,49%; $p<0,00001$). У той же час статистично значущої різниці між групами виявлено не було (58,5±13,47%, проти 51,2±15,40%; $p>0,05$). Отже, в дебюті онкогематологічного захворювання ЯЖ пацієнтів значуще погіршується, незалежно від варіанту гемобластозу.

Висновки. Результати дослідження продемонстрували значуще погіршення показників ЯЖ онкогематологічних хворих у порівнянні з особами, що не мали вказаних захворювань, без статистично достовірної різниці між досліджуваними групами. Отримані результати вказують на необхідність застосування методів корекції психоемоційного стану у всіх пацієнтів в дебюті гемобластозу в якості супровідної терапії паралельно з основним лікуванням, що сприятиме покращенню якості їх життя.

DENTAL ASPECTS OF CARDIOMETABOLIC HEALTH

Assaad S.

Scientific supervisor – Ph.D., assist. A. Ya. Melenevych

Kharkiv National Medical University

Department of internal and occupational diseases

Kharkiv, Ukraine, e-mail: melenevych@ukr.net

Relevance. Cardiometabolic (CM) disorders are directly associated with adverse outcomes such as ischemic heart disease and stroke, which occupy the first two places in the structure of mortality worldwide according to World Health Organization data from December 2020. Recently, a lot of scientific data is emerging regarding the relationship between oral health and CM health.

Aim of the investigation was to reveal dental aspects of CM health.

Materials and methods. A search for publications in databases PubMed, Cochrane library, Google Scholar over the last 10 years was conducted.

Results. Oral diseases such as periodontitis and xerostomia are associated with an increased risk of CM disorders – cardiovascular disease and type 2 diabetes mellitus (King S. et al, 2022; Hajishengallis G. et al, 2021). Poor oral hygiene can lead to the accumulation of bacterial deposits around the teeth, which cause a local inflammatory reaction in the gum tissues, which contributes to the maintenance of low-grade systemic chronic inflammation (Luo H. et al; King S. et al; Bezamat M. 2022). Rational periodontal treatment and proper oral hygiene contribute to the reduction of CM risk (Mesa F. et al, 2019; King S. et al, 2022). Chronic inflammation of the periodontium is accompanied by an imbalanced interaction between the periodontal microbiome and host response (Sakanaka A. et al, 2021; Li Y, 2022). Periodontitis affects the majority of adults worldwide, with more than 10% of the total prevalence of its severe form (Kassebaum N.J. et al., 2014), which is often characterized by destructive inflammation and tooth loss. In addition, it contributes to systemic chronic inflammatory diseases such as obesity, metabolic syndrome, type 2 diabetes, nonalcoholic fatty liver disease, and cardiovascular disease (Morita T. et al, 2016; Sakanaka A. et al, 2021). Data from the ORIGINS project showed a probable relationship between the composition of the oral microbiota in periodontitis and biomarkers of CM diseases. The Treponema:Corynebacterium ratio is potentially involved in the pathogenesis of periodontal and CM diseases (Marotz C., 2022). Furthermore, periodontitis is associated with leukocyte telomere length, a biomarker of cellular aging. The association is stronger in women, overweight or obese, or with CM disease. Treating periodontitis can potentially prevent the progression of aging-related diseases (Song W. et al, 2021).

Conclusions. Thus, mutual aggravation is observed – CM disorders, mainly hyperglycemia, insulin resistance, cardiovascular diseases with inadequate control of blood lipids and blood pressure contribute to poor oral health, and oral diseases, in its turn, such as periodontitis aggravate CM pathology by maintaining systemic inflammation.

CIGARETTE SMOKING AMONG MEDICAL STUDENTS

Suresh K.V.

Scientific supervisor – Ph.D., assist. L.V. Serediuk

Ivano-Frankivsk National Medical University

Department Propaedeutics of Internal Medicine

named after prof. M.M. Bereznytskyi

Ivano-Frankivsk, Ukraine, e-mail: vikianthem@gmail.com

Relevance. Smoking is the main cause of morbidity and premature death worldwide. The World Health Organization (WHO) states that 7 million deaths occur annually due to tobacco use, and this number is expected to rise to 8 million by the end of 2030. Currently, 80% of the 1 billion smokers worldwide are from developing countries. The negative health effects of smoking are significant and include lung cancer, chronic lung disease, stroke, and cardiovascular disease.

Aim. The purpose of the study was to investigate the prevalence of smoking among medical students and to assess the symptoms associated with tobacco use.

Materials and methods. The study included 28 respondents from the medical faculty of Ivano-Frankivsk National Medical University (1st-6th course). They were divided depending on the type of smoking. The first group included women (n=13), the second – men (n=15). The prevalence of smoking was assessed by the questionnaire method (Google Forms) using the Fagerstrom test to determine nicotine dependence. In addition, the ECG method of diagnosis was used.

Results. The percentage of male respondents were (n=15) 53.6% and female were (n=13) 46.4%. The general age group of the students ranges from (n=28) 17-23 years of which 24 were Ukrainians and 4 were Indians. Based on the survey reports, (n=) 33.3% of the students smoke, (n=) 22.2% reported as they smoke sometimes and 44.4% of the students do not smoke. In general, 5 (23.8%) students smoke cigarettes, 11 (52.4%) smoke vape, IQOS (smokeless) – 4 (19.1%), hookah – 2 (9.5%) and 3 (14.4%) do not smoke. It was also brought into our notice that 10 students smoked 6-20 times a day, 6 students smoked 4 times a day and 5 students did not smoke at all. The students were bothered by the following complaints: headache – 66.7%; coughing – 55.6%; heart pain – 27.8%; increased pulse – 22.2%; increase in blood pressure – 16.7%. 16.7% of the respondents also reported on an increase in their body weight by 2-5 kg. In addition, it was determined that 5 students have an average level of nicotine addiction, and 10 – a high level of addiction. ECG results from students who smoked showed an increase in heart rate and changes in RR intervals compared with a non-smoker.

Conclusion. Therefore, our analysis indicates that smoking causes an imbalance in the body and acts as a risk factor for the development of respiratory and cardiovascular diseases in future.

Recommendations. The main one is to pay attention to psychological factors. Use nicotine replacement drugs.

ГІГІЕНА ТА ЕКОЛОГІЯ HYGIENE AND ECOLOGY

МОНІТОРИНГ ЯКОСТІ ПОВІТРЯ ПІД ЧАС ВІЙНИ

Білик Я.В., Сухина І.В.

Науковий керівник – к.пед.н. О.А. Снісар

Черкаська медична академія

Кафедра природничих дисциплін

м. Черкаси, Україна, e-mail: snisar.elena20@ukr.net

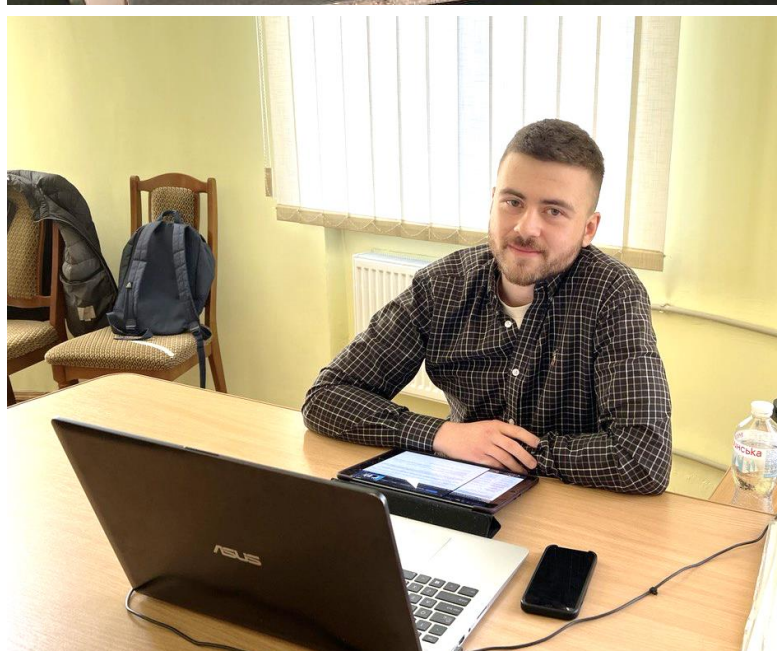
Актуальність. Війна вплинула на усі сфери нашого життя, створила нові екологічні проблеми в Україні та посилена вже існуючі. Однією з таких проблем є забруднення повітря. Ще до повномасштабного російського вторгнення, ВООЗ часто включала Україну до переліку країн з дуже забрудненим повітрям.

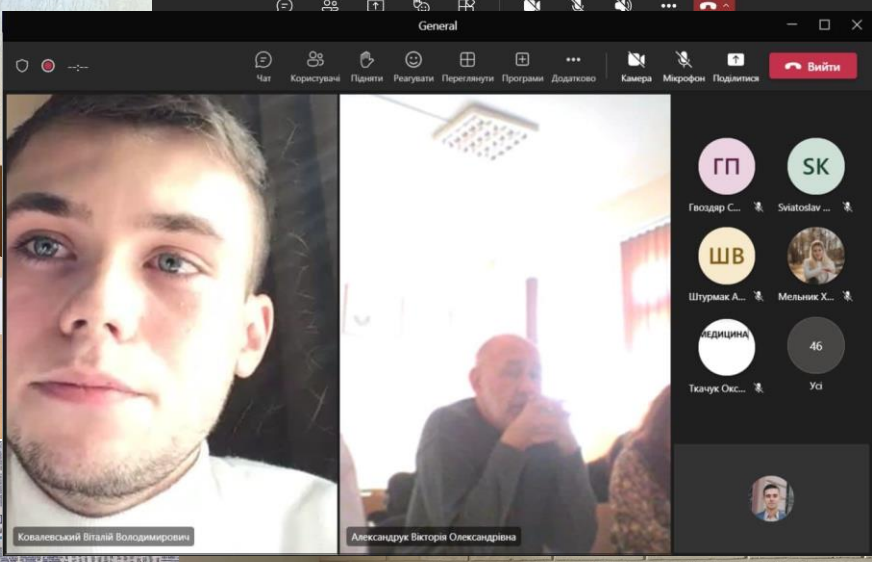
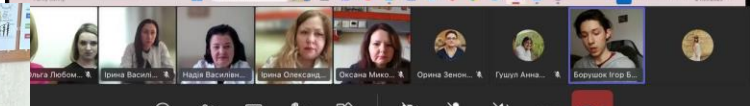
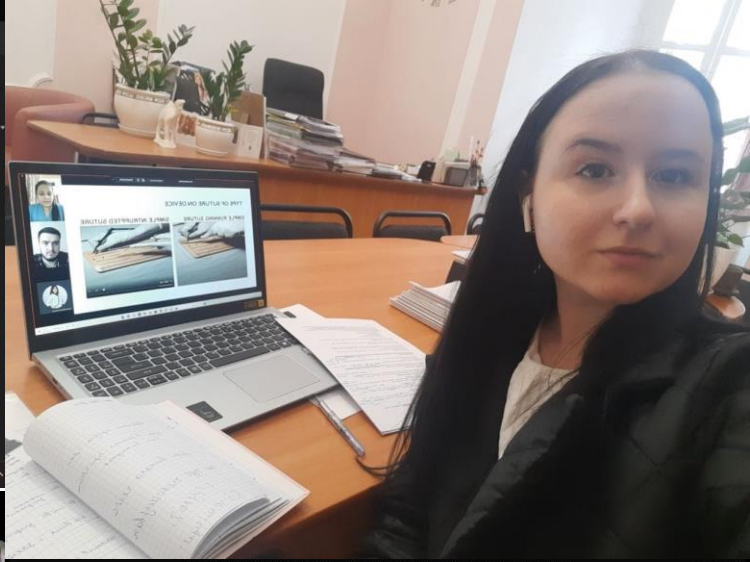
Мета. Вивчити сучасні методи моніторингу якості повітря та можливості їх використання населенням під час війни.

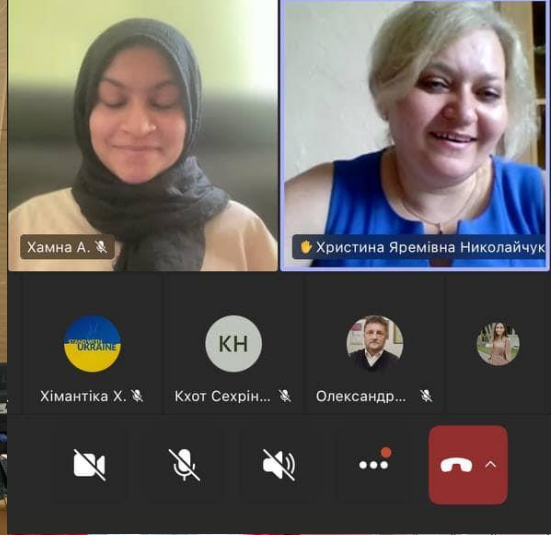
Матеріали і методи. Аналіз даних онлайн-платформи IQAir, моніторингових систем EcoCity, ЛУН Місто Air.

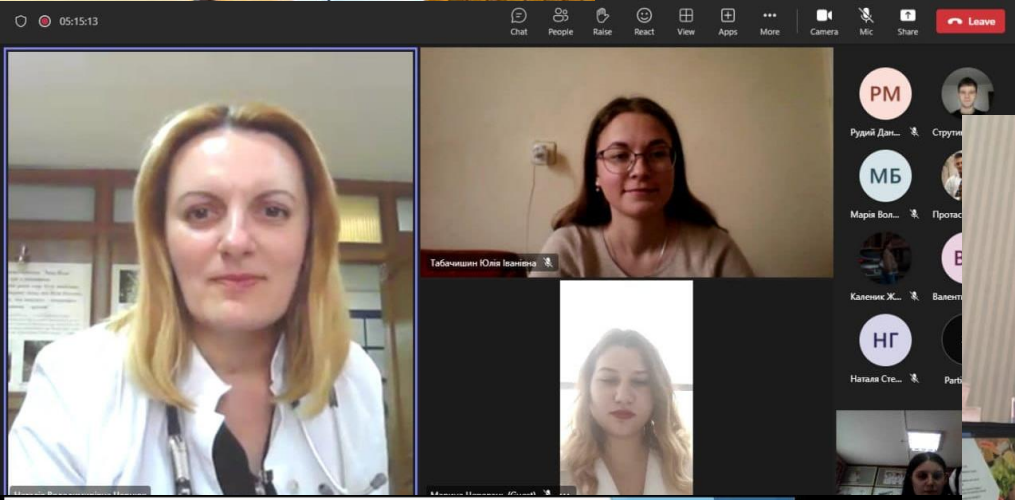
Результати. Ще до повномасштабного російського вторгнення в Україну почали функціонувати три основні моніторингові системи якості повітря. Міжнародна моніторингова онлайн-платформа IQAir – швейцарська компанія, яка працює з 1963 року, є відомою і шанованою у світі. Саме за її даними Київ неодноразово потрапляв у антирейтинг міст із найзабрудненішим повітрям. Але українські екологи не вважають результати IQAir по Києву об'єктивними, адже аналізується тільки один показник – дрібнодисперсний пил (PM2.5). З 2018 року в Україні функціонує екологічний проєкт мережі станцій громадського моніторингу якості

Галерея 92-ї науково-практичної конференції студентів і молодих вчених із міжнародною участю «Інновації в медицині та фармації»









Навчання правилам гігієни порожнини рота та мотивація пацієнта для покращення рівня стоматологічного здоров'я

