



ФЕСТИВАЛЬ МОЛОДІЖНОЇ НАУКИ

"Медицина
третього
тисячоліття"



13-15 лютого 2023

ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

ЗБІРНИК ТЕЗ



травмування внутрішнього вуха, і своєчасне лікування інфекційних і хронічних захворювань знижує ризик розвитку даної патології.

Шевченко Владислав Олександрович
ЗАПАЛЕННЯ І КОАГУЛЯЦІЯ

Україна, Харків

Харківський національний медичний університет
Кафедра загальної та клінічної патологічної фізіології ім. Д.О. Альперна
Науковий керівник: д. мед. н., проф. Павлова О. О.

Вступ. Запалення і коагуляція - це дві основні захисні системи організму, які тісно взаємодіють між собою та відіграють важливу роль у розпізнаванні, стримуванні та знищенні патогенних мікроорганізмів, що вторглися в організм, а також в обмеженні пошкодження тканин. Беручи до уваги складність та комплексність механізмів запалення і коагуляції, порушення їх взаємодії неминуче робить значний внесок у розвиток багатьох захворювань людини.

Мета роботи. З'ясувати взаємозв'язок між коагуляцією та запаленням.

Матеріали та методи. Розглянуто та проаналізовано статті з дослідницьких баз даних PubMed та Google Scholar.

Результати. Запалення активує коагуляцію переважно трьома механізмами. Основним з них є цитокінова індукція експресії тканинного фактору, який знаходиться на стику коагуляції та запалення, забезпечуючи тригер для ініціації відповіді організму на пошкодження або проникнення патогенних мікроорганізмів. Майже всі перехресні зв'язки між системами коагуляції та запалення можна простежити з його допомогою. Двома іншими механізмами є індуковане запаленням зниження активності системи протеїну С та інгібування фібринолізу. Для запобігання небажаному утворенню згустків існує кілька природних антикоагулянтних механізмів, таких як антитромбін-гепариновий механізм, механізм інгібіторів шляху тканинного фактора та антикоагулянтний шлях протеїну С. Запалення може пригнічувати ці шляхи, а самі ці шляхи мають множинну протизапальну активність. Інгібування тромбінового шляху логічно повинно призводити до зменшення запалення, незалежно від того, чи було це



інгібування фізіологічними або фармакологічними антикоагулянтами, однак це не так. Гепарин та інгібітори шляху тканинного фактора є хорошими антикоагулянтами, але поганими протизапальними засобами. Натомість, антитромбін та шлях протеїну С мають протизапальні властивості. Однією з властивостей антитромбіну є стимулювання експресії простацикліну з ендотелію. Простациклін має протизапальну дію, блокуючи зв'язування нейтрофілів з ендотелієм й зменшуючи продукцію ендотелієм деяких цитокінів. Запалення також модулюється компонентами тромбін-фібринового шляху. Комплекси тканинного фактора з факторами VIIa та Ха, сам фактор Ха, тромбін і фібрин впливають на запальні реакції. Фібрин посилює адгезію макрофагів, а тромбін є найбільш універсальною коагуляційною протеазою з точки зору впливу на запалення. Тромбін має різні ефекти на ендотеліальні клітини (експресія молекул адгезії, фактору активації тромбоцитів, ІЛ-6 та ІЛ-8, моноцитарного хемоатрактантного протеїну), моноцити/макрофаги (продукція ІЛ-8 та цитокіну-індукованого хемоатрактанта нейтрофілів), тромбоцити (більше тромбіну) та тучні клітини (дегрануляція).

Висновки. Попри те, що зазвичай запалення та коагуляцію розглядають окремо, вони є тонко збалансованими, щільно взаємопов'язаними біологічними системами з обширним перехресним зв'язком, який оптимізує реакцію організму на пошкодження та вторгнення патогенних мікроорганізмів. Порушення регуляції будь-якого компонента може впливати на весь баланс цих систем, що породжує широкий спектр захворювань з різним ступенем надмірного запалення і тромбозу. Постійне поглиблення знань про молекулярні та клітинні взаємозв'язки між запаленням та коагуляцією поглиблює розуміння механізмів, які лежать в основі захворювань, і дозволяє розробляти нові, більш специфічні та безпечні терапевтичні стратегії лікування.



<i>Степанова Карина Сергіївна</i>	383
ВПЛИВ ЕМОЦІЙНОГО СТАНУ НА ЗАГОСТРЕННЯ ГЕРПЕСВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ	383
<i>Стромило Артем Володимирович</i>	385
МІСЦЕ СЕДАТИВНИХ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ У ЛІКУВАННІ ПСИХОЕМОЦІЙНИХ РОЗЛАДІВ У НАСЕЛЕННЯ УКРАЇНИ.....	385
<i>Сухарева Лілія Павлівна</i>	387
ЗАХВОРЮВАНІСТЬ НОВОНАРОДЖЕНИХ В УКРАЇНІ НА ПАТОЛОГІЮ ОРГАНІВ ДИХАЛЬНОЇ СИСТЕМИ	387
<i>Тараненко Данило Євгенович, Горбунова Ангеліна Юріївна</i>	389
ДОСЛІДЖЕННЯ ПОВТОРЮВАНИХ ПОСЛІДОВНОСТЕЙ ГЕНОМІВ ОРТОХАНТАВІРУСІВ.....	389
<i>Трач Вікторія Володимирівна</i>	390
БІОІНФОРМАТИЧНИЙ АНАЛІЗ ГЕНОМА ВІРУСУ ЕБОЛА	390
<i>Цінкевич Юлія Богданівна</i>	391
МЕТАБОЛІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ СТОВБУРОВИХ КЛІТИН.....	391
<i>Черкашина Марія Валеріївна</i>	392
МЕХАНІЗМ РОЗВИТКУ СИМПТОМІВ ПРИ ХВОРОБІ МЕНЬСРА.....	392
<i>Шевченко Владислав Олександрович</i>	394
ЗАПАЛЕННЯ І КОАГУЛЯЦІЯ.....	394
<i>Ярошенко Денис Сергійович</i>	396
ЖИТТЄЗДАТНІСТЬ СПЕРМАТОЗОЇДІВ САМЦІВ ЩУРІВ ЗА УМОВИ ТРИВАЛОЇ ДІЇ БІСФЕНОЛУ А	396
ХІРУРГІЯ ТА ТРАВМАТОЛОГІЯ	398
<i>Бабенко Марія Ігорівна, Бондар Дмитро Юрійович</i>	399
ХІРУРГІЯ ВІЙНИ: ОСОБЛИВОСТІ НАДАННЯ ПЕРВИННОЇ ХІРУРГІЧНОЇ ДОПОМОГИ ПОСТРАЖДАЛИМ В НАСЛІДОК БОЙОВИХ ДІЙ.....	399
<i>Бадалов Заур Адалят огли</i>	401
ХІРУРГІЧНЕ ЛІКУВАННЯ МНОЖИННОЇ АБДОМІНАЛЬНОЇ ТРАВМИ, УСКЛАДНЕНА ФАСЦІЙТОМ З ВИКОРИСТАННЯМ НЕГАТИВНИМ ТИСКУ NPWT: ОПИС КЛІНІЧНОГО ВИПАДКУ	401
<i>Безвербний В'ячеслав Ігорович, Пархоменко Іван Кирилович, Балух Антон Олегович</i>	403
МАЛОІНВАЗИВНИЙ ПІДХІД У ЛІКУВАННІ ХВОРИХ З МІННО ВИБУХОВОЮ ТРАВМОЮ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЇ ЗОНИ.....	403
<i>Бондар Дмитро Юрійович¹, Бабенко Марія Ігорівна¹, Калініченко Юлія Валеріївна²</i>	405
ХІРУРГІЧНА ДОПОМОГА ПОСТРАЖДАЛИМ ЗІ СЛІПИМИ ОСКОЛКОВИМИ ПОРАНЕННЯМИ.....	405
<i>Бульба Павло Олександрович, Данилюк Михайло Богданович, Кубрак Михайло Анатолійович</i>	407
ЕФЕКТИВНІСТЬ ДІАГНОСТИКИ СТАРЕЧОЇ АСТЕНІЇ ЗА ДОПОМОГОЮ ШКАЛ EDMONTON FRAIL TA FRAILTY PHENOTYPE QUESTIONNAIRE У ПАЦІЄНТІВ ІЗ НЕВІДКЛАДНОЮ ХІРУРГІЧНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ	407
<i>Гуріна Дар'я Павлівна, Дерєка Анна Вікторівна</i>	409
ЗАСТОСУВАННЯ АДТИВНИХ МЕТОДІВ ПРОТЕЗУВАННЯ КІНЦІВОК В СУЧАСНОЇ ОРТОПЕДІЇ.....	409
<i>Глушко Світлана Миколаївна, Сльоз Діана Владиславівна</i>	414
ЕФЕКТИВНІСТЬ ПРОФІЛАКТИКИ ШЛУНКОВО-КИШКОВОЇ КРОВОТЕЧІ ОМЕПРАЗОЛОМ	414
<i>Дроздова Анастасія Геннадіївна, Пеня Катрін, Шморзун Володимир Володимирович</i>	415
ОРГАНІЗАЦІЯ РОБОТИ ХІРУРГІЧНОЇ СЛУЖБИ ПІД ЧАС ВІЙСЬКОВИХ ДІЙ З БОКУ КРАЇНИ-АГРЕСОРА	415
<i>Зеваченков Олександр Сергійович</i>	417
ОСОБЛИВОСТІ ВЕДЕННЯ ІНФІКОВАНИХ РАН ПІСЛЯ МІННО-ВИБУХОВИХ ТРАВМ	417

13-15 лютого 2023



ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ
МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ