



International Science Group

ISG-KONF.COM

XIII

**INTERNATIONAL SCIENTIFIC
AND PRACTICAL CONFERENCE
"INFORMATION ACTIVITY AS A COMPONENT OF
SCIENCE DEVELOPMENT"**

**Edmonton, Canada
April 04 - 07, 2023**

ISBN 979-8-88955-324-3

DOI 10.46299/ISG.2023.1.13

INFORMATION ACTIVITY AS A COMPONENT OF SCIENCE DEVELOPMENT

Proceedings of the XIII International Scientific and Practical Conference

Edmonton, Canada
April 04 – 07, 2023

UDC 01.1

The 13th International scientific and practical conference “Information activity as a component of science development” (April 04 – 07, 2023) Edmonton, Canada. International Science Group. 2023. 580 p.

ISBN – 979-8-88955-324-3

DOI – 10.46299/ISG.2023.1.13

EDITORIAL BOARD

<u>Pluzhnik Elena</u>	Professor of the Department of Criminal Law and Criminology Odessa State University of Internal Affairs Candidate of Law, Associate Professor
<u>Liudmyla Polyvana</u>	Department of Accounting and Auditing Kharkiv National Technical University of Agriculture named after Petr Vasilenko, Ukraine
<u>Mushenyk Iryna</u>	Candidate of Economic Sciences, Associate Professor of Mathematical Disciplines, Informatics and Modeling. Podolsk State Agrarian Technical University
<u>Prudka Liudmyla</u>	Odessa State University of Internal Affairs, Associate Professor of Criminology and Psychology Department
<u>Marchenko Dmytro</u>	PhD, Associate Professor, Lecturer, Deputy Dean on Academic Affairs Faculty of Engineering and Energy
<u>Harchenko Roman</u>	Candidate of Technical Sciences, specialty 05.22.20 - operation and repair of vehicles.
<u>Belei Svitlana</u>	Ph.D., Associate Professor, Department of Economics and Security of Enterprise
<u>Lidiya Parashchuk</u>	PhD in specialty 05.17.11 "Technology of refractory non-metallic materials"
<u>Levon Mariia</u>	Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Scientific direction - morphology of the human digestive system
<u>Hubal Halyna Mykolaiivna</u>	Ph.D. in Physical and Mathematical Sciences, Associate Professor

MEDICINE		
37.	Antoniuk O. FORMATION OF THE BLOOD SUPPLY OF THE DIFFERENT DEPARTMENTS OF THE ESOPHAGUS OF THE HUMAN FETUS	185
38.	Kolosovych I., Cherepenko I. MODERN FEATURES OF SURGICAL TREATMENT OF ESOPHAGEAL HIATAL HERNIAS	189
39.	Kyrychenko A., Khanyukova I., Sanina N. STRENGTHENING THE SAFETY OF MEDICAL WORKERS DURING PANDEMICS	191
40.	Tashchuk V., Bota R. THE ROLE OF NEUTROPHIL-TO-LYMPHOCYTE RATIO IN PATIENTS WITH COVID-19 AND ISCHAEMIC HEART DISEASE	193
41.	Біловол А.М., Пустова Н.О., Кербаж Н.Р. SKIN MICROBIOME IN ATOPIC DERMATITIS	195
42.	Біловол А.М., Пустова Н.О., Литвинова В.В., Стеблянко О.О. СТРЕС, ЯК ПРОВОКУЮЧИЙ ФАКТОР АТОПІЧНОГО ДЕРМАТИТУ	198
43.	Біловол А.М., Пустова Н.О., Олейнік І.С., Іванова А.С. ЕФЕКТИВНІСТЬ АД'ЮВАНТНОЇ СУБОДИНИЧНОЇ ВАКЦИНИ ПРОТИ ОПЕРІЗУЮЧОГО ГЕРПЕСУ У ЛЮДЕЙ ПОХИЛОГО ВІКУ	201
44.	Біловол А.М., Пустова Н.О., Бузлама А.А. ВПЛИВ ГЕНЕТИЧНИХ ФАКТОРІВ НА РОЗВИТОК АТОПІЧНОГО ДЕРМАТИТУ	203
45.	В'юн Т.І., Торопова В.О., Косяченко Я.І. ПОШИРЕНІСТЬ ФАКТОРІВ РИЗИКУ ІШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ У ХВОРИХ ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ	206
46.	Гуманець К.Р., Двореченець Д.Є., Марченко І.О. ОСОБЛИВОСТІ НЕІНВАЗИВНОЇ ДІАГНОСТИКИ ПНЕВМОЦИСТНОЇ ПНЕВМОНІЇ	208
47.	Кеч Н.Р., Личковська О.Л., Кулачковська І.Ю., Садова О.М. РОЛЬ ЕПІГЕНЕТИЧНИХ ЧИННИКІВ У РОЗВИТКУ ЕКОПАТОЛОГІЇ У ДІТЕЙ	212

ПОШИРЕНІСТЬ ФАКТОРІВ РИЗИКУ ІШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ У ХВОРИХ ЦУКРОВОЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ

В'юн Тетяна Іванівна

PhD, ас. Кафедри загальної практики-сімейної медицини та внутрішніх хвороб

Торопова Віолетта Олександрівна

Косяченко Яна Ігорівна

Студенти

Харківський національний медичний університет

м. Харків, Україна

Актуальність: обумовлена тим, що за останні 25-30 років виявлено підвищення захворюваності на цукровий діабет (ЦД) 2 типу. Експертна оцінка говорить про те, що до 2025 року кількість хворих на ЦД 2 типу зросте до 270 млн. А судинні ускладнення при цьому захворюванні часто призводять до інвалідизації чи навіть летального наслідку.

Ціль: вивчення розповсюдженості факторів ризику ішемічної хвороби серця (ІХС) у хворих на цукровий діабет (ЦД) 2 типу

Результати: Дослідження показують, що у хворих на цукровий діабет 2 типу ризик розвитку ішемічної хвороби серця (ІХС) значно збільшується порівняно із загальною популяцією. Статистичні дані говорять про те, що у 65-80% пацієнтів, які страждають на це захворювання, виникають порушення кровообігу в серцевому м'язі, що може призвести до розвитку ІХС, інфаркту міокарда та інших серцево-судинних захворювань.

Існують різні фактори ризику, які сприяють розвитку ІХС у хворих на цукровий діабет 2 типу. Основні це:

1. Високий рівень глікемії (глюкози) у крові протягом тривалого часу.
2. Артеріальна гіпертензія (підвищений кров'яний тиск).
3. Дисліпідемія (невідповідність ліпідного профілю крові).
4. Ожиріння чи зайва вага.
5. Куріння.
6. Фізична активність.
7. Стрес.

Проаналізовано 68 історій хвороби хворих на ЦД, які проходили стаціонарне лікування в кардіологічному відділенні Харківської обласної клінічної лікарні. Середній вік хворих становив $66 \pm 2-3$ роки. Серед хворих переважали жінки (51 людина – 75%), чоловіків було 17 осіб (25%). Тривалість захворювання на ІХС склала в середньому 13 ± 0.5 року, а стан гіперглікемії реєструвався у хворих протягом $18.3 \pm 1-2$ роки. Відповідно до систематизації Канадської асоціації кардіологів, стабільна стенокардія напруги II функціонального класу (ФК) виявлялася у 55.9% хворих, III ФК – у 39.7% та IV ФК – у 4.4% хворих

відповідно. У 83.8% випадків (57 хворих) мала місце гіпертонічна хвороба. У 28 осіб (41.2%) в анамнезі вказувалося на перенесений гострий інфаркт міокарда, у 18 хворих (26.5%) ІХС ускладнилася становленням порушення серцевого темпу (фібриляція передсердь). 77,9% хворих мали надмірну масу тіла (ІМТ більше 25 кг/м²), при цьому середній показник ІМТ становив 28.3 ± 4.4 кг/м². На ожиріння страждали 2.9% чоловіків і 5.9% жінок (ІМТ більше 30 кг/м²). Курцями були 14 хворих (20.6%). Враховано також показники вуглеводної рівноваги, при цьому лише у 4 пацієнтів (5.9%) була зафіксована нормоглікемія натще, а у 54 хворих (79.4%) реєструвалася гіперглікемія понад 7.8 ммоль/л. Вміст універсального холестерину більше 5 ммоль/л мали 67.6% хворих, середній рівень холестерину сироватки крові становив 5.5 ± 1.1 ммоль/л. Аналіз електрокардіограм показав, що ішемія міокарда виявлялася лише у 6 хворих на ЦД (8.8%), тоді як холтеровське моніторування ЕКГ, проведене 12 хворим дозволило діагностувати епізоди ішемії міокарда у 33.3% випадків.

Обговорення: Таким чином, дане вивчення дозволило виявити суттєву поширеність факторів ризику ішемічної хвороби серця у хворих на цукровий діабет 2 типу, що визначає дуже високий ризик покращення серцево-судинних ускладнень у прогнозі захворювання.

Висновки: Дослідження показало, що для пацієнтів з цукровим діабетом 2 типу важливо контролювати свій рівень глікемії, стежити за артеріальним тиском та рівнем холестерину в крові, підтримувати здоровий спосіб життя, не палити та проходити регулярні медичні огляди для того, щоб попередити виникнення ішемічної хвороби серця.

Список літератури:

1. Аметов А.С. Сахарный диабет и сердечно-сосудистые заболевания / А.С. Аметов, И.О. Курочкин, А.А. Зубков // РМЖ. — 2014. — № 13. — С. 954.
2. Какорін С.В. Гострі порушення мозкового кровообігу у хворих на цукровий діабет 2 типу / С.В. Какорін, Е.В. Тулякова, К.В. Воронкова / Цукровий діабет — 2013. — № 1 (58). — С. 63—70.