



# ФЕСТИВАЛЬ МОЛОДІЖНОЇ НАУКИ

"Медицина  
третього  
тисячоліття"



13-15 лютого 2023

ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

## ЗБІРНИК ТЕЗ



<i>Rozhdestvenska Anastasiia</i> , .....	66
INTERLEUKINS AS BIOMARKERS OF NON-ALCOHOLIC STEATONEPATITIS SEVERITY IN HYPERTENSIVE PATIENTS .....	66
<i>Satapathy Ayusha</i> .....	68
A CLINICAL CASE OF EXTRAINTESTINAL MANIFESTATIONS OF ULCERATIVE COLITIS .....	68
<i>Tverezovska Iryna, Rozhdestvenska Anastasiia</i> .....	69
LIPID METABOLISM AND STEATONEPATITIS DEVELOPMENT IN PATIENTS WITH NONALCOHOLIC FATTY LIVER DISEASE AND ARTERIAL HYPERTENSION.....	69
<i>Акопова Марія Хачатурівна , Омелянчук Іванна Віталіївна</i> .....	71
ВПЛИВ АНТИБІОТИКІВ НА ШЛУНКОВО-КИШКОВИЙ ТРАКТ.....	71
<i>Боровик Катерина Миколаївна, Продан Юлія Олександрівна, Шевелюк Віталія Віталіївна</i> .....	72
АНАЛІЗ ПРОЯВІВ ДІАСТОЛІЧНОЇ ДИСФУНКЦІЇ У ХВОРИХ З ХРОНІЧНОЮ СЕРЦЕВОЮ НЕДОСТАТНІСТЮ ІШЕМІЧНОГО ПОХОДЖЕННЯ ТА СУПУТНИМ ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ .....	72
<i>Борцова Злата Геннадіївна, Помазанов Дмитро Олександрович</i> .....	74
ВИБІРКОВІ АСПЕКТИ НЕМЕДИКАМЕНТОЗНОГО ТА ФАРМАКОЛОГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ У ПАЦІЄНТІВ З ХРОНІЧНОЮ ХВОРОБОЮ НИРОК.....	74
<i>Василенко Марина Юріївна, Гуріна Дар'я Павлівна, Дереза Анна Вікторівна, Ушакова Марія Андріївна</i> .....	78
АДИПОКІНИ ЯК КОРИГУЮЧІ ФАКТОРИ РИЗИКУ СЕРЦЕВО-СУДИННИХ ЗАХВОРЮВАНЬ .....	78
<i>Волков Ігор Ігорович</i> .....	81
ЗАСТОСУВАННЯ НЕЙРОННИХ МЕРЕЖ ДЛЯ ВИЯВЛЕННЯ ІНФАРКТУ МІОКАРДА НА ЕЛЕКТРОКАРДІОГРАМАХ.....	81
<i>Генслер Дар'я Василівна, Солоха Анастасія Сергіївна</i> .....	83
ЛІКУВАЛЬНА ФІЗИЧНА КУЛЬТУРА У КОМПЛЕКСНІЙ ПРОФІЛАКТИЦІ ЗАХВОРЮВАНЬ ОРГАНІВ ДИХАННЯ .....	83
<i>Грицай Альона Анатоліївна</i> .....	85
РОЛЬ ГРЕЛІНУ У РОЗВИТКУ GERX У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ .....	85
<i>Гріднева Ольга Володимирівна</i> .....	87
ОСОБЛИВОСТІ ОБМІНУ FGF21 Й VEGFA ПРИ ІХС І ОЖИРІННІ .....	87
<i>Коваленко Тетяна Юріївна</i> .....	88
ПОШИРЕНІСТЬ ОЖИРІННЯ СЕРЕД СТУДЕНТІВ ЯК МЕДИКО-СОЦІАЛЬНА ПРОБЛЕМА СУЧАСНОСТІ.....	88
<i>Коломієць Софія Тарасівна</i> .....	91
ДОСЛІДЖЕННЯ ВЕДЕННЯ ХВОРОГО З ГІПЕРТОНІЧНОЮ ХВОРОБОЮ .....	91
<i>Котелюх Марія Юріївна, Карпенко Олена Сергіївна, Аушева Катерина Русланівна</i> .....	92
ІМУНОЛОГІЧНИЙ НАПРЯМОК ВИВЧЕННЯ ГОСТРОГО ІНФАРКТУ МІОКАРДА У ХВОРИХ ІЗ ОЖИРІННЯМ ТА ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ .....	92
<i>Кошкіна Маргарита Володимирівна, Федоренко Ольга Валентинівна</i> .....	93
ПОЄДНАНИЙ ВПЛИВ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 2 ТИПУ ТА ХРОНІЧНОЇ ІШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ НА ПРОЦЕСИ РЕМОДЕЛЮВАННЯ ЛІВИХ КАМЕР СЕРЦЯ.....	93
<i>Кремінська Анастасія Олександрівна</i> .....	94
ЗАСТОСУВАННЯ УРСОДЕОКСИХОЛЕВОЇ КИСЛОТИ У ТЕРАПІЇ ХВОРИХ ХРОНІЧНОГО ОБСТРУКТИВНОГО ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ НА ТЛІ СЕРЕДНЬОГО ТИСКУ В ЛЕГЕНЕВІЙ АРТЕРІЇ .....	94
<i>Матрунич Тетяна Богданівна</i> .....	97
КАРДІОРЕНАЛЬНА ПРОТЕКЦІЯ ІНГІБІТОРІВ НАТРІЙ-ЗАЛЕЖНОГО КОТРАНСПОРТЕРУ ГЛЮКОЗИ-2.....	97
<i>Нгуєн Хаї Данг</i> .....	99
АНАЛІЗ СТАНУ ВТОРИННОЇ ПРОФІЛАКТИКИ ПРИ ІШЕМІЧНІЙ ХВОРОБІ СЕРЦЯ..	99



Ян Цао, Веньхан Лю та ін. у своїй роботі використали модель ECGNet. Точність виявлення для всіх видів ІМ склала 99,79%.

Веньхан Лю, Фей Ван та ін. у своїй роботі використали алгоритм під назвою MFB-CBRNN. Метод показав точність 93,08% в дослідженнях на пацієнтах.

Чжуан Хань, Лі Ши у дослідженні використали метод ML-ResNet, що показав точність до ідентифікації ІМ 99,92%.

Пеньі Хао, Сян Гао та ін. у праці порівнювали структури нейромережі власного методу, Resnet-34 і Densenet. Запропонований авторський метод продемонстрував точність 94,73% до ідентифікації ІМ.

Висновки: нейронні мережі при навчанні на прикладах здатні ідентифікувати патологію на кардіограмах з високою точністю. На даний час проблемою є необхідність підготовки записів для алгоритмів, для правильного навчання системи. Також нейронна мережа не здатна пояснити чому саме вона прийняла те чи інше рішення, тобто є «чорним ящиком». Поки що дослідження нейронних мереж охоплюють невелику кількість патологій серця, але дослідження цього напрямку продовжуються.

*Генслер Дар'я Василівна, Солоха Анастасія Сергіївна*  
**ЛІКУВАЛЬНА ФІЗИЧНА КУЛЬТУРА У КОМПЛЕКСНІЙ  
ПРОФІЛАКТИЦІ ЗАХВОРЮВАНЬ ОРГАНІВ ДИХАННЯ**

Україна, Харків

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

Науковий керівник: К. мед. н, доцент Залюбовська Олена Іллівна

Актуальність. У хворих з респіраторними захворюваннями спостерігається зниження рухової активності, що веде до погіршення їхнього загального стану та функціонального стану дихальної системи. Ми виділяємо основним методом реабілітації лікувальну фізкультуру (дихальну гімнастику).

Мета дослідження. Виявити ступінь впливу ЛФК на швидкість та якість одужання пацієнтів з респіраторними захворюваннями.



Матеріали і методи. Розглянути основні методи реабілітації пацієнтів з респіраторними захворюваннями за допомогою ЛФК та розробити основні призначення ЛФК при порушенні механіки дихання.

Результати та обговорення. З метою визначення комплексу вправ для пацієнтів, які страждають на респіраторні захворювання, проведено контент-аналіз у віковій групі 18–20 років серед студентів першого курсу лікувального факультету ХНМУ. Аналіз опитування показав, що 65% студентів будь-коли перенесли захворювання органів дихання. З них: 20% перенесли запалення легенів (1-я група), 25% - бронхолегеневі захворювання (2-я група), решту 45% перенесли фарингіти та ларингіти (3-я група). У першій групі ЛФК пройшли 80% студентів. У другій групі ми побачили зниження відсотка людей, які пройшли ЛФК - 60%. І третя група дала найменший відсоток респондентів, що беруть участь в опитуванні (10%).

У групі людей, які пройшли ЛФК, відсоток рецидивів та ускладнень у сумі становив 5%. А в групі учнів, які відмовилися від проходження ЛФК, відсоток рецидивів та різноманітних ускладнень становив у сумі 10%.

Ми пропонуємо комплекс вправ для хворих, які перенесли захворювання органів дихання. Введені вправи з невеликими обтяженнями (гирі та гантелі масою до 1 кг) на відміну від стандартних вправ без обтяження), нахили тулуба, обертання рук з гімнастичними снарядами (скакалки, гімнастичні палиці, обручі), використання багатофункціональних тренажерів.

Принципи призначення ЛФК:

- відсутність больових відчуттів при проведенні комплексу фізичних вправ;
- оптимальні вихідні положення кожної фізичної вправи;
- навчання правильному диханню та розслабленню м'язів;
- обов'язковий музичний супровід.

Заклучення. ЛФК органів дихання є ефективним засобом у комплексній профілактиці захворювань цієї групи, а також дозволяє прискорити процес реабілітації, уникнути ускладнень та рецидивів після перенесених захворювань органів дихання.