



ФЕСТИВАЛЬ МОЛОДІЖНОЇ НАУКИ

"Медицина
третього
тисячоліття"



13-15 лютого 2023

ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

ЗБІРНИК ТЕЗ



<i>Несмян Катерина Андріївна, Пінчук Марія Володимирівна, Ахрамєєва Олена Анатоліївна</i>	101
ОПТИМІЗАЦІЯ МЕТОДІВ КОМПЛЕКСНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ РЕЦИДИВУЮЧОГО БРОНХІТУ У ДІТЕЙ.....	101
<i>Остапенко Катерина Андріївна, Лоїк Любов В'ячеславівна, Сирота Антон Юрійович</i>	103
ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБИГУ ГОСТРОГО ІНФАРКТУ МІОКАРДА НА ТЛІ ОЖИРІННЯ У ПОЄДНАННІ З COVID-19	103
<i>Панкова Олена Андріївна</i>	105
ЗНАЧЕННЯ КАТЕСТАТИНУ У ДІАГНОСТИЦІ ЛІПІДНИХ ПОРУШЕНЬ У ПАЦІЄНТІВ З ГІПЕРТОНІЧНОЮ ХВОРОБОЮ	105
<i>Пелих Іван Миколайович, Рождественська Анастасія Олександрівна</i>	107
СУЧАСНІ ПРАКТИКИ ЛІКУВАННЯ МІОКАРДИТІВ ПІСЛЯ COVID-19.....	107
<i>Проць Ангеліна Ігорівна</i>	109
СУЧАСНІ МОЖЛИВОСТІ ДІАГНОСТИКИ МІОКАРДИТУ, АСОЦІЙОВАНОГО З ПЕРЕНЕСЕНОЮ КОРОНАВІРУСНОЮ ІНФЕКЦІЄЮ.....	109
<i>Путненко Іван Олександрович, Торповський Сергій В'ячеславович</i>	111
ВАКЦИНАЦІЯ ВІД ТУБЕРКУЛЬОЗУ ТА ЇЇ ЗМІНИ НА ФОНІ ВІЙНИ В УКРАЇНІ.....	111
<i>Ряснянський Тимур Андрійович</i>	114
СУЧАСНИЙ ПІДХІД ДО ЗАСТОСУВАННЯ КАРДІОТОНІКІВ НОВОГО ПОКОЛІННЯ ТА ПОКАЗАННЯ ДО ПРИЙОМУ СТАРИХ НА ПРИКЛАДІ ДИГОКСИНУ	114
<i>Сипало Анна Олегівна, Боровик Катерина Миколаївна</i>	115
КАТЕСТАТИН ЯК МАРКЕР ДІАГНОСТИКИ ХРОНІЧНОЇ СЕРЦЕВОЇ НЕДОСТАТНОСТІ ІШЕМІЧНОГО ГЕНЕЗУ У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ	115
<i>Старенький Андрій Вікторович</i>	117
РИЗИК ВИНИКНЕННЯ СЕРЦЕВО-СУДИННИХ УСКЛАДНЕНЬ В ОНКОХВОРИХ ПАЦІЄНТІВ, ЯКІ ПЕРЕНЕСЛИ КОРОНАВІРУСНУ ІНФЕКЦІЮ COVID-19.....	117
<i>Тернопіль Юлія Олександрівна</i>	119
ФІЗИКАЛЬНЕ ОБСТЕЖЕННЯ ХВОРИХ З КОАРКТАЦІЄЮ АОРТИ.....	119
<i>Тополук Катерина Сергіївна</i>	121
ЗАСТОСУВАННЯ ПУЛЬС-ТЕРАПІЇ ПРИ ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА СИСТЕМНИЙ ЧЕРВОНИЙ ВОВЧАК.....	121
<i>Фельдман Діана Аркадіївна, Риндіна Наталія Геннадіївна, Безкишкий Владислав Павлович</i>	124
ДИНАМІКА РІВНЯ АСИМЕТРИЧНОГО ДИМЕТИЛАРГІНІНУ У ХВОРИХ НА ГОСТРИЙ ІНФАРКТ МІОКАРДА В ПОЄДНАННІ З ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ	124
<i>Фішензон Ілля Феліксович, Фішензон Софія Олексіївна</i>	125
ОЦІНКА ПОШИРЕНOSTІ КЛЮЧОВИХ ФАКТОРІВ РИЗИКУ СЕРЦЕВО-СУДИННИХ ЗАХВОРЮВАНЬ СЕРЕД ДОРΟΣЛОГО НАСЕЛЕННЯ УКРАЇНИ	125
<i>Черпіта Валентина Олександрівна</i>	128
ВПЛИВ АЛЬФА-ЛІПОЄВОЇ КИСЛОТИ НА ПОКАЗНИКИ ГЛЮКОЗО-ІНСУЛІНОВОГО, ЛІПІДНОГО ОБМІНУ ТА РІВЕНЬ ВІСФАТИНУ У ПАЦІЄНТОК ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНОГО ВІКУ З ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2-ГО ТИПУ ТА ОСТЕОАРТРОЗОМ.....	128
<i>Чуніховська Еліна Сергіївна</i>	129
ПОРІВНЯННЯ РІВНЯ ОБІЗНАНОСТІ СТУДЕНТОК ВНЗ УКРАЇНИ ПРО ВАГІНАЛЬНИЙ КАНДИДОЗ	129
<i>ІНФЕКЦІЙНІ ХВОРОБИ, ЕПІДЕМІОЛОГІЯ, ДЕРМАТОЛОГІЯ</i>	131
<i>Churina Vilena</i>	132
FEATURES OF THE COURSE OF CORONAVIRUS DISEASE 2019 IN PATIENTS WITH CHRONIC LESIONS OF THE HEPATO-BILIARY SYSTEM	132
<i>Khairddine Hassan</i>	134
COVID-19 VACCINATION HESITANCY IN LEBANON	134
<i>Kuye Adesegun Jacobs</i>	135
CORONAVIRUS INFECTION OR FLU PANDEMIC? THE NEXT THREAT	135



Результати дослідження. У хворих на ГІМ у поєднанні з ЦД 2 типу рівень ADMA був достовірно вищими ніж у хворих на ізольований ГІМ та в контрольній групі - $1,57 \pm 0,11$ мкмоль/л; $0,61 \pm 0,06$ мкмоль/л; $0,17 \pm 0,023$ мкмоль/л, відповідно ($p < 0,05$).

Слід зазначити, що рівень ADMA у хворих 1-ої групи був прямопропорційним формі ЦД 2 типу: у хворих з легкою формою ЦД 2 типу - $0,43 \pm 0,15$ мкмоль/л; з середньоважкою - $1,27 \pm 0,14$ мкмоль/л; з важкою - $1,97 \pm 0,05$ мкмоль/л ($p < 0,05$).

Через 6 місяців після перенесеного ГІМ зберігався вищий рівень ADMA у хворих, які мали в анамнезі ЦД 2 типу в порівнянні з хворими на ізольований ГІМ - $0,96 \pm 0,05$ мкмоль/мл; $0,44 \pm 0,04$ мкмоль/мл; $p < 0,00001$.

При повторному дослідженні рівень ADMA був достовірно нижчим ніж при первинному у хворих при наявності ЦД 2 типу та без нього ($1,57 \pm 0,11$ мкмоль/мл та $0,96 \pm 0,05$ мкмоль/мл; $0,61 \pm 0,06$ мкмоль/мл та $0,44 \pm 0,04$ мкмоль/мл, відповідно; $p < 0,05$).

Висновки. Таким чином, вищеперераховані дані свідчать, що асиметричний диметиларгінін є уявляє собою маркер ендотеліальної дисфункції, що володіє прогностичними властивостями у хворих при наявності гострого інфаркту міокарда з супутнім цукровим діабетом 2 типу, що наголошує на важливому значенні ендотеліальної дисфункції в патогенезі вищезазначених захворювань.

Фішензон Ілля Феліксович, Фішензон Софія Олексіївна

ОЦІНКА ПОШИРЕНOSTІ КЛЮЧОВИХ ФАКТОРІВ РИЗИКУ СЕРЦЕВО-СУДИННИХ ЗАХВОРЮВАНЬ СЕРЕД ДОРΟΣЛОГО НАСЕЛЕННЯ УКРАЇНИ

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 Заїкіна Т.С.

Актуальність: Серцево-судинні хвороби посідають перше місце в структурі захворюваності і смертності населення. Саме тому, своєчасне виявлення факторів ризику, таких як надмірна вага тіла або ожиріння, паління, вживання



алкогольних напоїв, дисліпідемія, цукровий діабет, ментальні порушення (хронічний стрес, тривога, депресія), хронічні запальні захворювання, гіподинамія, атеросклеротичне ураження судин, недостатній нічний сон, є ефективним методом попередження їх розвитку. Подібний підхід, спрямований на профілактику, є провідним на сьогоднішній день.

Матеріали і методи: нами було проведено опитування 72 респондентів, серед яких 43 жінки та 29 чоловіків. Середній вік опитаних склав 43 роки. Опитування респондентів відбувалося шляхом анкетування з використанням додатку Google forms, яке складалося з 26 питань, що стосувалися оцінки поширеності ключових факторів ризику серцево-судинних захворювань. Математична обробка даних включала розрахунок середнього арифметичного (M), а також відсоткового співвідношення отриманих значень. Окрім цього, нами було проведено аналіз рекомендації Європейського товариства кардіологів 2022 року щодо профілактики серцево-судинних захворювань для відбору ключових факторів ризику, здатних вплинути на їх виникнення.

Результати. Було виявлено, що 13,7% респондентів регулярно (не менше 2 разів на тиждень) вживають алкогольні напої; 24,7% опитуваних палять, серед них 9,6% з них використовують електронні пристрої, а 15,1% - цигарки. Потрібно зазначити, що тютюнопаління та вживання алкоголю є одними з основних факторів ризику розвитку захворювань серцево-судинної системи. Окрім цього, було доведено й негативний вплив на здоров'я електронних пристроїв для паління.

Наступним етапом ми досліджували розповсюдженість загального та абдомінального ожиріння в популяції. Було виявлено, що 17,1% опитуваних мали загальне ожиріння I ступеню, 7,1% - II ступеню, 1,4% - 3 ступеню. Потрібно зазначити, що 6,1% мали I ступінь, 6,1% - II ступінь та 40,9% - III ступінь абдомінального ожиріння.

Надалі ми вивчали поширеність такого фактору ризику, як гіперхолестеринемія. Лише 28,8% опитуваних визначали свій рівень холестерину за останні півроку,



серед них 15,1% з них мали рівень даного показнику $>5,5$ ммоль/л. Потрібно зазначити, що 11% опитуваних приймали статини.

Серед анкетованих 16,6% мають артеріальну гіпертензію, при чому чверть з них не приймають регулярно антигіпертензивні препарати.

Наступним етапом дослідження була оцінка поширеності захворювань, зумовлених атеросклеротичним ураженням судин та хронічних захворювань, які також є значними чинниками ризику серцево-судинних захворювань. Отже, 13,7% опитуваних мають ішемічну хворобу серця, 5,5% - цукровий діабет 2 типу, 2,7% - цукровий діабет 1 типу, 6,8% - жировий гепатоз, 12,3% - атеросклеротичне ураження судин, 31,5% - хронічні запальні захворювання.

Далі ми визначали показники психоемоційного стану опитуваних. Було виявлено, що 38,4% знаходяться у стані постійного стресу, 39,7% схильні до депресивного настрою, а 58,9% притаманне відчуття тривоги.

Заключним етапом стало вивчення рівня фізичної активності та сну анкетованих: 11% щодня мали фізичну активність менше 30 хв, 23,3% - 30-60 хв, 38,4% - 60-120 хв, а 27,4% - більше 120 хв, 71,2% респондентів спали 6-8 годин щодня, 12,3% < 6 , а 16,4% > 8 годин. Також, треба зазначити, що лише 28,8% опитуваних мали регулярний достатній нічний сон.

Висновки. За допомогою анкетування було оцінено поширеність основних факторів ризику серцево-судинних захворювань. За отриманими даними, серед опитаних нами є розповсюдженими (більше 30% опитуваних): абдомінальне ожиріння, хронічні запальні захворювання, обтяжений сімейний анамнез щодо атеросклеротичного ураження судин, порушення психоемоційного стану.