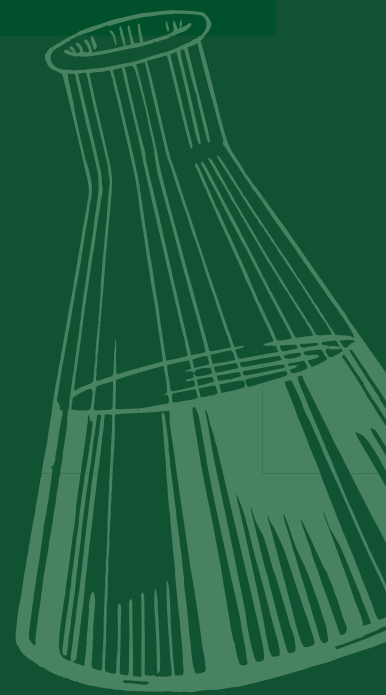


ФЕСТИВАЛЬ МОЛОДІЖНОЇ НАУКИ  
"МЕДИЦИНА ТРЕТЬОГО  
ТИСЯЧОЛІТТЯ"

ЗБІРНИК ТЕЗ  
КОНФЕРЕНЦІЇ



24-26 20  
СІЧНЯ 22

Kuye Adesegun Jacobs , Azuwike Uchechi Blessing .....	78
THE EFFECTS OF THE COVID-19 PANDEMIC ON THE TOTAL BODY WEIGHT AND ITS ASSOCIATED SYMPTOMS. ....	78
Lapshyna Kateryna <sup>1</sup> , Aleksandrova Tatiana <sup>1</sup> , Chereliyk Natalia <sup>2</sup> .....	80
Hormone-like cytokines in patients with non-alcoholic steatohepatitis and hypertension.....	80
Martovytskyi Dmytro, Melenevych Anastasiia, Narizhna Anna .....	81
INFLUENCE OF INSULIN-LIKE GROWTH FACTOR-I AND ENDOSTATIN IN SERUM ON LIPID PROFILE INDICATORS IN PATIENTS WITH ACUTE MYOCARDIAL INFARCTION AND OBESITY .....	81
Nartey Lydia, Ukaogu Aguziendu Daniel, Mullings Doneile Ashley.....	83
INDICATORS OF LIPID METABOLISM IN PATIENTS WITH COMORBID COURSE OF NON-ALCOHOLIC FATTY LIVER DISEASE AND ARTERIAL HYPERTENSION .....	83
Okhaigbe Daniel, Adetula Toluwanimi.....	84
Smoking and the cardiovascular system: a habit that kills. ....	84
Samer Dakdouk, Elchami Abdullah .....	85
PROGNOSIS OF RECURRENT MYOCARDIAL INFARCTION IN PATIENTS WITH TYPE 2 DIABETES MELLITUS .....	85
Saray Yasser Refaat Aziz .....	87
Impace of covid-19 on the cardiovascular system.....	87
Silvan Daskapan, Ltufe Alhamad Ahmad.....	88
PLASMINOGEN ACTIVATOR INHIBITOR TYPE 1 DETERIORATES CARDIOHEMODYNAMIC'S PARAMETERS OF PATIENTS WITH MYOCARDIAL INFARCTION AND TYPE 2 DIABETES MELLITUS .....	88
Tvrezovska Iryna Ivanivna, Rozhdestvenska Anastasiia Olexandrivna .....	90
NON-INVASIVE DIAGNOSIS OF LIVER FIBROSIS IN PATIENTS WITH COMORBID COURSE NON-ALCOHOLIC FATTY LIVER DISEASE AND HYPERTENSION .....	90
Авдеєнко Олександр Ігорівна.....	91
ЕКСТРАПУЛЬМОНАЛЬНІ ТА АТИПОВІ ПРОЯВИ COVID-19:ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ .....	91
Алієва Сусана Відадіївна.....	94
РЕЗУЛЬТАТИ НАВЧАННЯ ХВОРИХ НА БРОНХІАЛЬНУ АСТМУ .....	94
Анищенко Анна Михайлівна, Фельдман Діана Аркадіївна .....	95
Патофізіологія синдрому Такоцубо.....	95
Боровик Катерина Миколаївна, Базян Аїда Арменівна, Арзуманова Інеса Володимирівна .....	97
ОЦІНКА СТАНУ ВУГЛЕВОДНОГО ОБМІНУ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНУ СЕРЦЕВУ НЕДОСТАТНІСТЬ ШЕМІЧНОГО ГЕНЕЗУ З СУПУТНИМИ МЕТАБОЛІЧНИМИ РОЗЛАДАМИ	97
В'юн Тетяна Іванівна <sup>1</sup> , В'юн Сергій Валерійович <sup>2</sup> .....	98
ВИЗНАЧЕННЯ СТАНУ КАЛЬЦІЄВОГО ОБМІНУ У ПАЦІЄНТІВ З ХРОНІЧНИМ ПАНКРЕАТИТОМ ТА ЙОГО ВПЛИВ НА РОЗВИТОК ОСТЕОПЕНІЧНИХ СТАНІВ.....	98
Голобородько Ірина Володимирівна, Олійник Поліна Сергіївна.....	100
ПРОЛАПС МІТРАЛЬНОГО КЛАПАНУ У ОСІБ ПРАЦЕЗДАТНОГО ВІКУ З АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ ПРИ АРИТМІЇ СЕРЦЯ .....	100
Гріднева Ольга Володимирівна .....	103
ЕПІДЕМІОЛОГІЧНІ ВИЗНАЧЕННЯ РИЗИКІВ РОЗВИТКУ ШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ ПРИ ОЖИРІННІ .....	103
Гріднева Ольга Володимирівна, Кадикова Ольга Ігорівна .....	104
МАРКЕРНІ ОСОБЛИВОСТІ БАТОКІНІВ FGF21 ТА VEGFA У ХВОРИХ НА ШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ В ПОЄДНАННІ З ОЖИРІННЯМ .....	104
Гурбанова Карина Ігорівна.....	105
СТОМАТОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ ЗАХВОРЮВАНЬ ПЕЧІНКИ .....	105
Дунаєва Інна Павлівна .....	106
ІНСУЛІНОРЕЗИСТЕНТНІСТЬ, ЯК СКЛАДОВА КАРДІОМЕТАБОЛІЧНОГО РИЗИКУ У ХВОРИХ З КОМОРБІДНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ .....	106
Дунаєва Інна Павлівна .....	108
ДІАГНОСТИЧНІ МАРКЕРИ ПРОГРЕСУВАННЯ ХРОНІЧНОЇ СЕРЦЕВОЇ НЕДОСТАТНОСТІ У ХВОРИХ НА ПОСТІНФАРКТНИЙ КАРДІОСКЛЕРОЗ З СУПУТНИМ ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ ТА ОЖИРІННЯМ.....	108
Зейдан Адель Імадович, Бондаренко Валерія Віталіївна .....	110
ВПЛИВ СТРЕСУ ЛЮДИНИ НА ПРОЯВ ПЕРШИХ СИМПТОМІВ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 1 ТИПУ .....	110

*Боровик Катерина Миколаївна, Базян Аїда Арменівна,  
Арзуманова Інеса Володимирівна*

## **ОЦІНКА СТАНУ ВУГЛЕВОДНОГО ОБМІНУ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНУ СЕРЦЕВУ НЕДОСТАТНІСТЬ ІШЕМІЧНОГО ГЕНЕЗУ З СУПУТНИМИ МЕТАБОЛІЧНИМИ РОЗЛАДАМИ**

Україна, Харків

Харківський національний медичний університет  
Кафедра внутрішньої медицини №2, клінічної імунології та  
алергології імені академіка Л.Т. Малої  
Науковий керівник: Кравчун Павло Григорович

Актуальність. В умовах зростання кількості серцево-судинних хвороб в сучасному суспільстві, що призводять до інвалідизації та обумовлюють високі показники смертності в різних вікових групах населення, значної актуальності набуває дослідження проблем вуглеводного обміну у хворих на хронічну серцеву недостатність ішемічного генезу з метаболічними розладами задля своєчасної корекції та впровадження адекватної терапевтичної стратегії щодо супутніх станів.

Мета дослідження. Визначити та проаналізувати показники вуглеводного обміну – глюкозу крові натщесерце, інсулін сироватки крові, індекс інсулінорезистентності (ІР) НОМА у хворих на хронічну серцеву недостатність на тлі цукрового діабету 2 типу, супутнього ожиріння та без метаболічних порушень.

Матеріали і методи дослідження. Було обстежено 92 пацієнта з ХСН, серед яких першу групу склали 29 хворих з ЦД 2 типу, другу – 35 хворих з супутнім ожирінням, третю – 28 хворих з ХСН ішемічного генезу без особливостей метаболічного статусу. Хворі всіх груп були співставні за віком та статтю. Концентрацію інсуліну визначали імуноферментним методом із використанням комерційної тест-системи INSULIN ELISA KIT (Китай), індекс НОМА розраховували за формулою.

Результати дослідження. У пацієнтів з ХСН та супутнім ожирінням рівень інсуліну крові був достовірно вищим ( $19,41 \pm 0,68$  мкОД/мл), ніж у хворих з ХСН без метаболічних порушень ( $13,94 \pm 0,27$  мкОД/мл) ( $p < 0,05$ ), що підтверджує наявність у хворих на супутнє ожиріння гіперінсулінемії. При обстеженні групи хворих, що страждають на ХСН ішемічного генезу та ЦД 2 типу, виявлено

достовірне підвищення рівня інсуліну крові, порівняно з хворими з ХСН та ожирінням та ізольовану ХСН –  $19,41 \pm 0,68$  та  $13,94 \pm 0,27$  мкОД/мл відповідно проти  $28,44 \pm 0,34$  мкОД/мл ( $p < 0,05$ ).

За рівнем глюкози крові натщесерце у хворих 1 групи було виявлене достовірне збільшення рівнів концентрації глюкози крові в порівнянні з пацієнтами, що мають ХСН на тлі ожиріння та без метаболічних розладів ( $8,46 \pm 0,27$  ммоль/л, відповідно) ( $p > 0,05$ ), в той час як у хворих 2 та 3 груп не було встановлено достовірної статистичної різниці за даним показником ( $5,01 \pm 0,14$  ммоль/л проти  $3,91 \pm 0,17$  ммоль/л,  $p > 0,05$ ).

Задля оцінки наявності та ступеня виразності ІР було розраховано індекс НОМА. Виявлено достовірне підвищення індексу НОМА у хворих з ХСН ішемічного генезу та цукровим діабетом 2 типу, порівняно з хворими з ожирінням ( $9,32 \pm 0,11$  та  $5,27 \pm 0,18$  відповідно ( $p < 0,05$ )), та з пацієнтами, що страждають на ХСН без метаболічних порушень –  $2,45 \pm 0,11$  ( $p < 0,001$ ).

**Висновки.** Виражені вуглеводні порушення на тлі зростаючої інсулінорезистентності у хворих з хронічною серцевою недостатністю та цукровим діабетом 2 типу, а також на тлі супутнього ожиріння, демонструють вірогідність значного підвищення кардіоваскулярного ризику даних груп хворих за рахунок спільних патогенетичних механізмів.

*В'юн Тетяна Іванівна<sup>1</sup>, В'юн Сергій Валерійович<sup>2</sup>*

## **ВИЗНАЧЕННЯ СТАНУ КАЛЬЦІЄВОГО ОБМІНУ У ПАЦІЄНТІВ З ХРОНІЧНИМ ПАНКРЕАТИТОМ ТА ЙОГО ВПЛИВ НА РОЗВИТОК ОСТЕОПЕНІЧНИХ СТАНІВ**

Україна, Харків

Харківський національний медичний університет

<sup>1</sup>Кафедра загальної практики - сімейної медицини та внутрішніх хвороб

<sup>2</sup>Кафедра хірургії №1

Науковий керівник: Пасієшвілі Людмила Михайлівна

Кальцій є важливою поживною речовиною, яка бере участь у більшості метаболічних процесів. Кальцій у скелеті має додаткову роль, а саме функцію резервного запасу для задоволення метаболічних потреб організму. Дефіцит