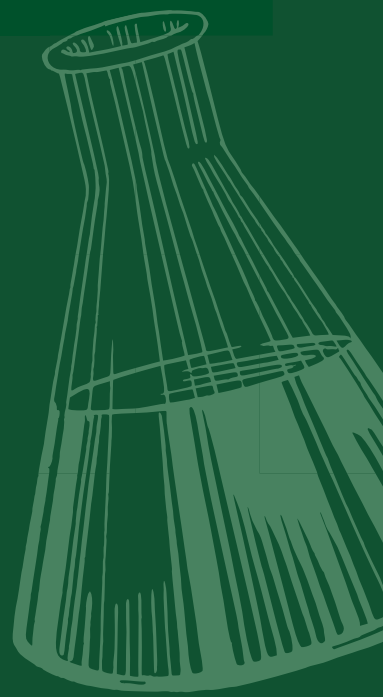


ФЕСТИВАЛЬ МОЛОДІЖНОЇ НАУКИ
"МЕДИЦИНА ТРЕТЬОГО
ТИСЯЧОЛІТТЯ"

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 ¹ , Aleksandrova Tatiana ¹ , Chereliyk Natalia ²	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 ШЕМИЧНОГО ГЕНЕЗУ З СУПУТНИМИ МЕТАБОЛІЧНИМИ РОЗЛАДАМИ	97
В'юн Тетяна Іванівна ¹ , В'юн Сергій Валерійович ²	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 ШЕМИЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ ПРИ ОЖИРІННІ	103
Гріднева Ольга Володимирівна, Кадикова Ольга Ігорівна	104
МАРКЕРНІ ОСОБЛИВОСТІ БАТОКІНІВ FGF21 ТА VEGFA У ХВОРИХ НА ШЕМИЧНУ 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 КОМОБІДНОЮ 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

Гриднева Ольга Володимирівна, Кадикова Ольга Ігорівна
**МАРКЕРНІ ОСОБЛИВОСТІ БАТОКІНІВ FGF21 ТА VEGFA У ХВОРИХ
НА ІШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ В ПОЄДНАННІ З ОЖИРІННЯМ**

Україна, Харків

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

Актуальність: ожиріння являє собою визначну зростаючу проблему сучасної охорони здоров'я. За даними ВООЗ у 2016 р. світові рівні поширеності надлишкової ваги складала більше за 1,9 млрд. серед дорослого населення а більше за 650 млн. страждали на ожиріння будь-якого ступеня, що досить суттєво переважало кількість населення з нормальною вагою. Визначається, що ожиріння провокує значні зниження якості життя та очікуваної тривалості життя й збільшення ризиків розвитку багатьох неінфекційних захворювань, які включають цукровий діабет 2-го типу, ішемічну хворобу серця (ІХС), інсульт, астму та деякі види онкологічної патології.

Збільшені ризики розвитку ІХС при ожирінні вчені пов'язують із багатьма маркерними проявами, зокрема зі збільшенням рівнів батокинів, серед яких першочергово виділяють фактор росту фібробластів 21 (FGF21) та фактор росту ендотелію судин А (VEGFA).

Матеріали та методи: з огляду на це, нами були досліджені рівні FGF21 і VEGFA у хворих з ІХС та ожирінням. Для цього, нами було обстежено 70 хворих із ІХС та ожирінням (1-а діагностична група (ДГ)), 35 пацієнтів із моноперебігом ІХС (2-а ДГ) та 25 осіб контроль групи (КГ).

Результати досліджень: за результатами дослідження було встановлено, що рівні батокинів (FGF21 і VEGFA) значно перевищували нормативні значення в обох ДГ (відповідно $241,1 \pm 27,1$ пг/мл і $222,9 \pm 7,3$ пг/мл – 1-а ДГ і $209,0 \pm 13,8$ пг/мл й $206,0 \pm 8,3$ пг/мл – 2-а ДГ) і вірогідно ($p < 0,001$) значно перевищували рівні обстежених осіб КГ (відповідно $197,1 \pm 6,8$ пг/мл та $182,3 \pm 6,4$ пг/мл). При цьому відзначалося, що при ІХС із ожирінням рівні FGF21 і VEGFA відчутно перевищували показники, визначені при моноперебігу ІХС.

Висновки: таким чином, було визначено маркерні особливості збільшення рівнів FGF21 і VEGFA при ІХС із ожирінням та моноперезбізі ІХС із значно більшими їх рівнями при значному ожирінні.

Гурбанова Карина Ігорівна

СТОМАТОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ ЗАХВОРЮВАНЬ ПЕЧІНКИ

Україна, Харків

Харківський національний медичний університет

Кафедра внутрішніх та професійних хвороб

Науковий керівник: Сухонос Наталія Костянтинівна

Актуальність. В оцінці стану стоматологічного здоров'я хворих важливе місце займають вірусні ураження печінки. Вкрай мало розробок стоматологічної тактики ведення хворих з гепатитами. У країнах з високим рівнем стоматологічної служби також не накопичено досвіду з цієї проблеми. Широке поширення гепатитів, зокрема гепатиту В, потребує поглиблених стоматологічних досліджень.

Прояви в порожнині рота. Вивчення ротової порожнини при захворюваннях печінки викликає інтерес у клініцистів (О. Г. Кучер 2016), оскільки хворобливі процеси, що розвиваються у печінці, в основному, провокують органічні та функціональні порушення у слизовій ротовій порожнині та пародонті. Найчастіше пацієнти з гепатитами скаржаться на печіння та поколювання в області язика і губ. Відчуття печіння і болючість слизової оболонки часто супроводжується почуттям сверблячки, яка особливо яскраво проявляється в області піднебіння. Взаємозв'язок між гепатитом В та станом органів порожнини рота обумовлений порушеннями метаболізму, гемодинаміки, імунологічними та нейрорегуляторними розладами та зрушеннями мікробіоценозу. Лікарі вважають уточнення норми та патології в анатомії сосочкового покриву язика для діагностичної надійності хвороб печінки. Прояви патологій в області язика можуть виражатися в неприродному забарвленні слизової оболонки, виникненні ділянок десквамації, розростанні окремих ділянок епітелію та утворенні на спинці язика борозен. Червона облямівка губ і слизова оболонка ротової порожнини у пацієнтів з гепатитами є сухими та витонченими. Можлива поява