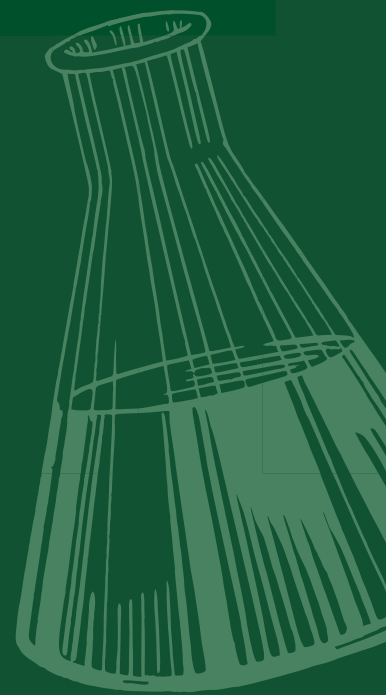
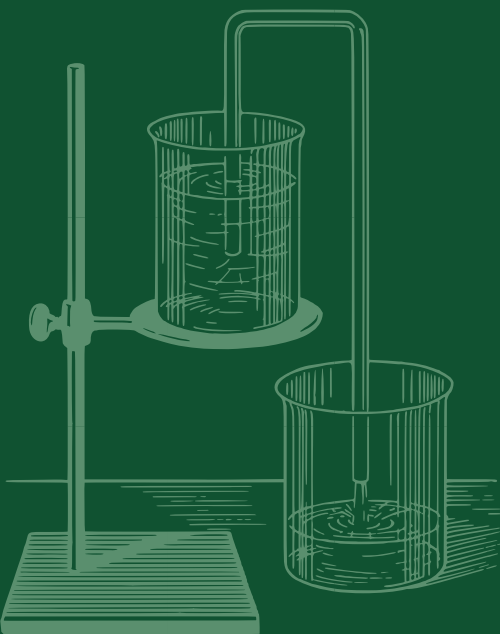


ФЕСТИВАЛЬ МОЛОДІЖНОЇ НАУКИ
"МЕДИЦИНА ТРЕТЬОГО
ТИСЯЧОЛІТТЯ"

ЗБІРНИК ТЕЗ
КОНФЕРЕНЦІЇ



24-26 20
СІЧНЯ 22

Коломієць Софія Тарасівна	111
Рання діагностика та перша допомога при гострому коронарному синдромі	111
Котелюх Марія Юрійвна	112
ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК МІЖ ТЯЖКІСТЮ УРАЖЕННЯ КОРОНАРНИХ АРТЕРІЙ ТА ПОКАЗНИКАМИ ЕНЕРГЕТИЧНОГО Й АДИПОКІНОВОГО ОБМІНУ У ПАЦІЄНТІВ НА ГОСТРИЙ ІНФАРКТ МІОКАРДА ІЗ ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ	112
Котелюх Марія Юрійвна, Заїкіна Тетяна Сергіївна	114
ВЗАЄМОЗВ'ЯЗКИ МІЖ МАРКЕРАМИ АДИПОКІНОВОГО ОБМІНУ ТА ЕХОКАРДІОГРАФІЧНИМИ ПОКАЗНИКАМИ У ХВОРИХ НА ГОСТРИЙ ІНФАРКТ МІОКАРДА ІЗ СУПУТНИМ ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ	114
Кошкіна Маргарита Володимирівна, Федоренко Ольга Валентинівна	115
ПОРІВНЯЛЬНА ОЦІНКА ЯКОСТІ ЖИТТЯ У ХВОРИХ НА ШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ ТА ХВОРИХ З ШЕМІЧНОЮ ХВОРОБОЮ СЕРЦЯ З НАЯВНІСТЮ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ ІІ ТИПУ ПО ТЕСТУ 6-ХВИЛИННОЇ ХОДЬБИ	115
Крамаренко Діана	117
РОЛЬ HELICOBACTER PYLORI У РОЗВИТКУ АТЕРОСКЛЕРОЗУ	117
Любченко Анастасія Олександрівна	118
ОСОБЛИВОСТІ ВЕДЕННЯ ХВОРИХ НА ГЕМОФІЛІУ В СТОМАТОЛОГІЧНІЙ ПРАКТИЦІ	118
Маргарита Володимирівна Кошкіна, Сирота Антон Юрійович, Єрющкін Данило Максимович	120
ПОРІВНЯННЯ ЯКОСТІ ЖИТТЯ ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ ІІ ТИПУ ТА ШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ ТА ІЗОЛЬОВАНУ ШЕМІЧНУ ХВОРОБУ З ВИКОРИСТАННЯМ ОПИТУВАЛЬНИКА ЖИТТЯ MINNESOTA З СЕРЦЕВОЮ НЕДОСТАТНІСТЮ	120
Марченко Анастасія Сергіївна	121
ВПЛИВ АДИПОЦИТОКІНУ ХЕМЕРИНУ НА РОЗВИТОК МЕТАБОЛІЧНИХ ПОРУШЕНЬ У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ ТА ОЖИРІННЯ	121
Медведєва Маргарита Сергіївна	123
ОСОБЛИВОСТІ ВЕДЕННЯ І НАДАННЯ СТОМАТОЛОГІЧНОЇ ДОПОМОГИ ПАЦІЄНТАМ ІЗ ОНКОГЕМАТОЛОГІЧНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ	123
Петренко Аліна Олександрівна	125
СИНДРОМ БАРЛОУ: ПОГЛЯД НА КЛІНІКУ, ДІАГНОСТИКУ ТА ВИБІР ТАКТИКИ ЛІКУВАННЯ	125
Ракіта Михайло Ігорович, Мужичук Володимир Олексійович	127
ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ ЯК ФАКТОР ВИНИКНЕННЯ БРОНХІАЛЬНОЇ АСТМИ	127
Рождественська Анастасія Олександрівна, Тверезовська Ірина Іванівна	128
Факторний аналіз як інструмент прогнозування тяжкості перебігу неалкогольної жирової хвороби печінки у пацієнтів з гіпертонічною хворобою	128
Сипало Анна Олегівна, Зайцев Микола Михайлович, Кучерява Марія Сергіївна	130
ОЦІНКА ВЗАЄМОЗВ'ЯЗКІВ МІЖ ПОКАЗНИКАМИ КАРДІОГЕМОДИНАМІКИ ТА ПОКАЗНИКАМИ ВУГЛЕВОДНОГО ОБМІНУ У ХВОРИХ НА ШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ ТА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ	130
Сипало Анна Олегівна, Шарашидзе Ангеліна Георгіївна, Катамадзе Русудан Нодаріївна	132
ОЦІНКА ЯКОСТІ ЖИТТЯ У ХВОРИХ НА ШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ ТА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ	132
Тесленко Анна Олександрівна, Зінченко Анастасія Владиславівна	134
ФАКТОРИ РИЗИКУ СЕРЦЕВО-СУДИННИХ ЗАХВОРЮВАНЬ У СТУДЕНТСЬКОЇ МОЛОДІ	134
Ткаченко Марина Олександрівна	135
NMGB1 НЕ СТИМУЛЮЄ ЗМОРЩУВАННЯ ЕРИТРОЦИТІВ IN VITRO	135
Турдимурадова Діана Рахметівна, Новицька Єлизавета Радиславівна, Ольховський Дмитро Васильович	136
МІОКАРДИТ ЯК УСКЛАДНЕННЯ ВАКЦИНАЦІЇ ПРОТИ COVID-19	136
Фельдман Діана Аркадіївна, Риндіна Наталія Геннадіївна	138
АСИМЕТРИЧНИЙ ДИМЕТИЛАРГІНІН – ПОКАЗНИК НЕСПРИЯТЛИВОГО ПЕРЕБІГУ ГОСТРОГО ІНФАРКТУ МІОКАРДА У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ	138
Чеботенко Олег Романович	140
Виникнення ендотеліальної дисфункції, як фактору ризику розвитку серцево – судинних захворювань, у жінок з преєклампсією	140

6,55%. Аналіз шкідливих звичок показав, що палять 29,4% студентів проти 24,23% у 2017. Споживання алкогольних напоїв збільшилось на 35%, а енергетичних напоїв знизилось на 6,76%. Майже щоденно харчуються фастфудом на 58% більше студентів.

Висновки. Найбільш поширеними факторами ризику ССЗ у студентів виявились: підвищена конфліктність, дратівливість та внутрішня напруга, значно підвищилась кількість часу проведеного за комп'ютером, майже на 35%, а також збільшився показник вживання алкоголю серед студентів та неправильного харчування (зложивання фастфудом), як наслідок цього – надмірна вага. Отримані результати можуть бути наслідком впливу карантинних умов на образ життя студентів.

Ткаченко Марина Олександрівна

HMGB1 НЕ СТИМУЛЮЄ ЗМОРЩУВАННЯ ЕРИТРОЦИТІВ IN VITRO

Україна, Харків

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

Артеріальна гіпертензія (АГ) зустрічається у більш ніж 50% пацієнтів із цукровим діабетом (ЦД), а ризик розвитку серцево-судинних захворювань в чотири рази вищий у пацієнтів з комбінованими АГ та ЦД порівняно з відносно здоровими людьми. Показано, що як у разі ЦД, так й при АГ відбувається пошкодження еритроцитів, що може призводити до їх запрограмованої загибелі, яка має назву ериптоз. Одним з важливим морфологічних критеріїв ериптозу є зморщування еритроцитів. Крім того, відомо, що HMGB1 (англ. High mobility group box 1) грає важливу роль у патогенезі обох захворювань. Цей ядерний білок виступає у ролі аларміну, взаємодії з RAGE та TLR рецепторами, регулюючи імунну відповідь, та залучений у регуляцію клітинної смерті. Особливості впливу HMGB1 та морфологію еритроцитів та процеси ериптозу вивчені слабо. Метою роботи було дослідити вплив HMGB1 на морфологічний стан еритроцитів in vitro.

Матеріали та методи. Зразки крові були зібрані у 6 умовно здорових чоловіків-добровольців 24-29 років у вакутейнери, що містили K2EDTA (Китай). Усі добровольці надавали інформовану згоду на участь у дослідженні. Аліквоти крові (5 мкл) інкубували з HMGB1 (Elabscience, США) людини (0-0,2-1-5 нг / мл) у 500 мкл середовища RPMI-1640 зі стабільним глутаміном (Biowest, Франція) і 5% фетальної бичачої сироватки (BioWhittaker®, Lonza, Бельгія) протягом 24 годин. Після інкубації зі зразків отримували суспензію еритроцитів, яку аналізували на проточному цитометрі BD FACSCanto™ II (США).

Результати. Для оцінки HMGB1-індукованих морфологічних змін еритроцитів, оцінювання інтенсивність сигналів прямого світлорозсіювання (FSC). Порівнювали відсоток та середню інтенсивність сигналів клітин з низькою інтенсивністю сигналів прямого світлорозсіювання, тобто зморщених клітин, та такі самі параметри клітин з високою інтенсивністю сигналів. Встановлено, що концентрації HMGB1 до 5 нг на мл не впливали на вищезазначені параметри, що свідчить про відсутність впливу HMGB1 на морфологічний стан еритроцитів у разі безпосередньої інкубації. Відомо, що зморщування еритроцитів поряд з екстерналізацією фосфатидилсерину, розвитком оксидативного стресу та накопиченням іонів кальцію у цитозолі є характерною ознакою ериптозу. Відсутність зморщування еритроцитів під дією HMGB1 може вказувати на відсутність стимулюючого впливу білку на ериптоз.

Висновок. HMGB1 не впливає на морфологічний стан еритроцитів *in vitro*.

*Турдимуратова Діана Рахметівна, Новицька Єлизавета Радиславівна,
Ольховський Дмитро Васильович*

МІОКАРДИТ ЯК УСКЛАДНЕННЯ ВАКЦИНАЦІЇ ПРОТИ COVID-19

Україна, Харків

Харківський національний медичний університет
Кафедра внутрішніх та професійних хвороб
Науковий керівник: Наріжна Анна Василівна

За останніми статистичними даними станом на грудень 2021 року в Україні налічується 3,75 млн захворілих коронавірусною інфекцією (SARS-CoV-2), а в світі – 272 млн. Незважаючи на потужні науково-обґрунтовані дії виконавчих