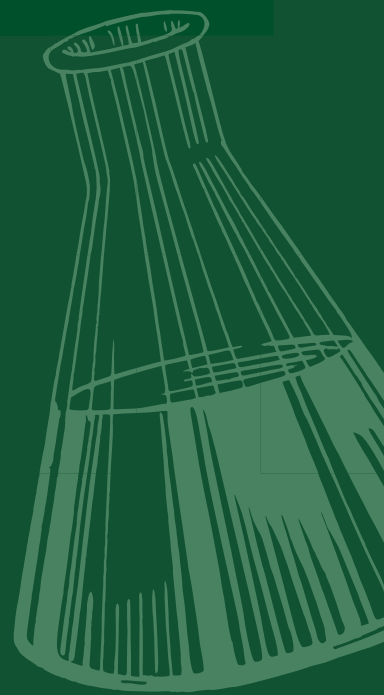
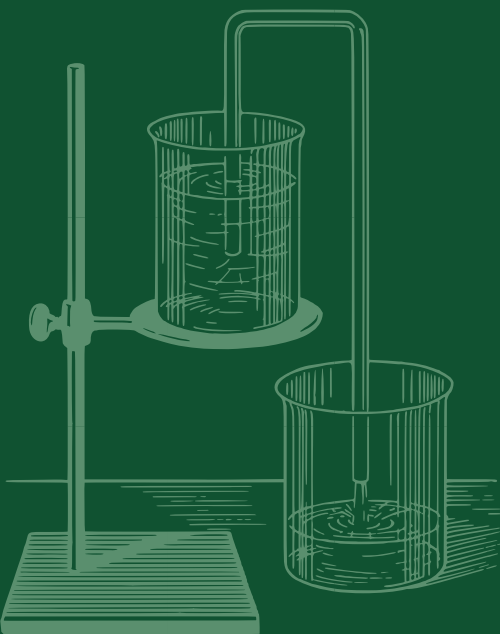


ФЕСТИВАЛЬ МОЛОДІЖНОЇ НАУКИ
"МЕДИЦИНА ТРЕТЬОГО
ТИСЯЧОЛІТТЯ"

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 ШЕМІЧНОГО 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 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

Thus, the indicators of the mean level of VLDL and HDL among the groups of studied patients were as follows: (1.9 ± 0.06) mmol / L and (1.1 ± 0.2) mmol / L in the group of patients with NAFLD on the background of AH, (1.5 ± 0.04) mmol / L and (1.5 ± 0.3) mmol / L in the group of patients with NAFLD and (0.6 ± 0.03) mmol / L and (2.6 ± 0.1) mmol / L in the control group, respectively. The average level of AC in the group of comorbid pathology was (3.5 ± 0.2) , in the group of patients with NAFLD - (2.9 ± 0.1) , and in the control group - (0.8 ± 0.03) ($p < 0.05$).

Conclusions. The analysis of lipid metabolism revealed a significant increase in the levels of TC, TG and LDL in patients with comorbid NAFLD and AH, compared with patients with isolated NAFLD and the control group. These results are likely to indicate a negative effect of AH and related metabolic disorders on the development of hyperlipidemia and, as a consequence, increased fatty degeneration of the liver.

Okhaigbe Daniel, Adetula Toluwanimi

SMOKING AND THE CARDIOVASCULAR SYSTEM: A HABIT THAT KILLS.

Ukraine, Kharkiv

Kharkiv National Medical University

Department of Internal Medicine №2, Clinical Immunology and Allergology named after
academician L.T. Malaya

Scientific advisor: Assoc. Professor Zaikina Tetiana

Actuality: One of the major risk factors for cardiovascular morbidity and mortality is smoking. It takes the 1st place amongst preventable causes of death worldwide. There are more than 4,000 chemical substances in the smoke of a cigarette; amongst these chemicals are carbon monoxide and nicotine which are known to have harmful effects on the cardiovascular system function.

Aim of Study: to analyze the existing data on the effects of cigarette smoking on the cardiovascular system.

Materials and methods: comprehensive analysis of the current data (World Health Organisation Report on the Global Tobacco Epidemic, Geneva, 2008; Position paper on the “Tobacco products directive”, Sophia Antipolis Cedex-France, 2013) was performed.

Results: Due to the large quantity of free radicals contained in the smoke, there is enhanced oxidative stress.

In combination with reduced availability of nitric oxide, nicotine induced vasoconstriction and impaired vasodilation can lead to endothelial dysfunction.

Smoking has been linked with an increase in total cholesterol and triglyceride levels. Additionally, it is observed that there's a slightly higher level of LDL and VLDL cholesterol in smokers. On the flip side there's low HDL levels. Due to these findings, smoking is considered atherogenic.

Smoking increases catecholamines in peripheral sympathetic sites (by long-term reduction of vagal drive) causing an increase in baroreflex function, thereby, leading to an increase in heart rate at rest.

It is a known fact that smoking causes high levels of carboxyhemoglobin. The carbon monoxide produced from cigarettes has 300 times more affinity to hemoglobin than oxygen. This displaces the oxygen and prevents it from reaching the tissues.

Conclusion: Multiple negative effects of cigarette smoking on the circulatory system such as oxidative stress, endothelial dysfunction, dyslipidemia, activation of the sympathetic nervous system cause a wide range of unfavorable consequences: atherosclerosis, ischemic heart disease, tachycardia, clot formation. These harmful effects of smoking far outweighs the temporary “good feeling” of smoking.

Samer Dakdouk, Elchami Abdullah

PROGNOSIS OF RECURRENT MYOCARDIAL INFARCTION IN PATIENTS WITH TYPE 2 DIABETES MELLITUS

Ukraine, Kharkiv

Kharkiv National Medical University

Department of Internal Medicine №2, Clinical Immunology and Allergology named after academician L.Malaya

Scientific advisor: PhD Minukhina D.V.

Among a numerous of pathogenetic mechanisms of vascular injury in ischemic heart disease and type 2 diabetes mellitus (type 2 DM), endothelial dysfunction is crucial. An important role is played by indicators of inflammation and endothelial dysfunction in the development of complications of acute myocardial infarction (AMI). Asymmetric dimethylarginine (ADMA) is a new risk factor for cardiovascular disease