



International Science Group

ISG-KONF.COM

|

**INTERNATIONAL SCIENTIFIC
AND PRACTICAL CONFERENCE
"ADVANCED TECHNOLOGIES FOR THE
IMPLEMENTATION OF NEW IDEAS"**

Brussels, Belgium

January 09 - 12, 2024

ISBN 979-8-89269-756-9

DOI 10.46299/ISG.2024.1.1

ADVANCED TECHNOLOGIES FOR THE IMPLEMENTATION OF NEW IDEAS

Proceedings of the I International Scientific and Practical Conference

Brussels, Belgium
January 09 - 12, 2024

UDC 01.1

The 1st International scientific and practical conference “Advanced technologies for the implementation of new ideas” (January 09 - 12, 2024) Brussels, Belgium. International Science Group. 2024. 349 p.

ISBN – 979-8-89269-756-9

DOI – 10.46299/ISG.2024.1.1

EDITORIAL BOARD

<u>Pluzhnik Elena</u>	Professor of the Department of Criminal Law and Criminology Odessa State University of Internal Affairs Candidate of Law, Associate Professor
<u>Liudmyla Polyvana</u>	Department of Accounting and Auditing Kharkiv National Technical University of Agriculture named after Petr Vasilenko, Ukraine
<u>Mushenyk Iryna</u>	Candidate of Economic Sciences, Associate Professor of Mathematical Disciplines, Informatics and Modeling. Podolsk State Agrarian Technical University
<u>Prudka Liudmyla</u>	Odessa State University of Internal Affairs, Associate Professor of Criminology and Psychology Department
<u>Marchenko Dmytro</u>	PhD, Associate Professor, Lecturer, Deputy Dean on Academic Affairs Faculty of Engineering and Energy
<u>Harchenko Roman</u>	Candidate of Technical Sciences, specialty 05.22.20 - operation and repair of vehicles.
<u>Belei Svitlana</u>	Ph.D., Associate Professor, Department of Economics and Security of Enterprise
<u>Lidiya Parashchuk</u>	PhD in specialty 05.17.11 "Technology of refractory non-metallic materials"
<u>Levon Mariia</u>	Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Scientific direction - morphology of the human digestive system
<u>Hubal Halyna Mykolaiivna</u>	Ph.D. in Physical and Mathematical Sciences, Associate Professor

16.	Дейнеко М.О., Литвинова В.В., Стеблянко О.О. РАБДОМІОЛІЗ В ІНТЕНСИВНІЙ ТЕРАПІЇ: СУЧАСНИЙ СТАН ТА ВИКЛИКИ	97
17.	Дудка П.Ф., Добрянський Д.В., Бондаренко Ю.М., Тарченко І.П., Вознюк В.В. ТРОМБОЦИТОПАТІЇ В КЛІНІЧНІЙ ПРАКТИЦІ СІМЕЙНОГО ЛІКАРЯ	101
18.	Діденко К.А., Марченко А.С., Захарченко Д.В., Глоба Т.О. ЧИ ВПЛИВАЄ СПОСІБ ЖИТТЯ НА ЛІКУВАННЯ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 2 ТИПУ?	105
19.	Кожевникова Ю.С., Алієв Р.Б., Шаповалова А.С. ОСОБЛИВОСТІ УРАЖЕННЯ ЛЕГЕНЬ ПРИ COVID-19	107
20.	Марченко А.І., Волощук Т.В. АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ ВИКЛАДАННЯ ФАРМАКОЛОГІЇ ДЛЯ ЗДОБУВАЧІВ МЕДИЧНОЇ ТА ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ ОСВІТИ	112
21.	Назар П.С., Шевченко О.О., Левон М.М., Гуменчук О.Ю., Левон В.Ф. ЗМІНИ БІОХІМІЧНИХ ПОКАЗНИКІВ КРОВІ У ХВОРИХ З ТОКСИЧНИМ ГЕПАТИТОМ ПІД ВПЛИВОМ МЕТОДІВ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ЛІКУВАННЯ	116
22.	Ннані Адаобі Меріан, Гусейнова Фатіма Іл`яс ОГЛЯД НАЙПОШИРЕНІШИХ ХВОРОБ ДІТЕЙ НЕОНАТАЛЬНОГО ПЕРІОДУ У РІЗНИХ КРАЇНАХ СВІТУ	120
23.	Поліщук І.П., Жукуляк О.М., Бігун Р.В., Перхулин О.М., Лесів М.І. КЛІНІКО - ПАТОГЕНЕТИЧНІ АСПЕКТИ ТЕРАПІЇ ПОСТОВАРІОЕКТОМІЧНОГО СИНДРОМУ У ЖІНОК З ОЖИРІННЯМ	123
24.	Сергета І.В. НАВЧАЛЬНА ДИСЦИПЛІНА “ПРОФІЛАКТИКА СЕЗОННИХ ЗАХВОРЮВАНЬ ТА ЗАХВОРЮВАНЬ, ЯКІ РЕГУЛЮЮТЬСЯ МІЖНАРОДНИМИ МЕДИКО-СОЦІАЛЬНИМИ ПРАВИЛАМИ” ТА ЇЇ РОЛЬ В ХОДІ РЕАЛІЗАЦІЇ ІНДИВІДУАЛЬНИХ ОСВІТНІХ ТРАЄКТОРІЙ ЗДОБУВАЧІВ ОСВІТИ	125

ЧИ ВПЛИВАЄ СПОСІБ ЖИТТЯ НА ЛІКУВАННЯ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 2 ТИПУ?

Діденко Катерина Андріївна,

Асистент

кафедри загальної практики – сімейної медицини та внутрішніх хвороб
Харківський національний медичний університет

Марченко Анастасія Сергіївна,

асистент

кафедри загальної практики – сімейної медицини та внутрішніх хвороб
Харківський національний медичний університет

Захарченко Денис Валерійович,

здобувач освіти 6 курсу, 4 медичний факультет
Харківський національний медичний університет

Глоба Тетяна Олексіївна,

здобувачка освіти 6 курсу, 4 медичний факультет
Харківський національний медичний університет

Актуальність. Термін "діабет" згідно з визначенням Всесвітньої організації охорони здоров'я означає порушення обміну речовин з багатьох причин, при якому спостерігається тривала гіперглікемія, яка викликана порушеннями обміну вуглеводів, жирів та білків через недостатню секрецію інсуліну та/або його недостатню ефективність.

Цей патологічний стан є серйозною загрозою через можливість ранньої інвалідизації та високий рівень смертності від серцево-судинних захворювань. Діабет - єдине серйозне неінфекційне захворювання, яке підлягає контролю Організацією Об'єднаних Націй (ООН).

У Європі щорічно втрачає життя понад мільйон осіб через цукровий діабет 2 типу. Ця хвороба виступає головним провокатором ниркової недостатності, збільшує ризик розвитку виразок на ногах, інфекцій та необхідності ампутацій. Крім того, цукровий діабет викликає повну втрату зору у 1% випадків, а також значно збільшує ймовірність інфаркту та інсульту серед людей, що стикаються з цією хворобою, у 2-3 рази.

Велика частина осіб із діабетом 2 типу має проблеми з надмірною масою тіла, що може погіршити перебіг захворювання.

Клінічний випадок. Чоловіку 45 років з ІМТ 28,6 кг/м² було встановлено діагноз: цукровий діабет 2 типу. Рівень глюкози в крові сягав 15 ммоль/л натще, а глікозильований гемоглобін – 8,3%. Йому було рекомендовано комплексне лікування, що включало замісну терапію у вигляді інсулінових ін'єкцій та

дотримання дієти з обмеженим споживанням вуглеводів. Крім того, пацієнт отримав поради щодо зміни способу життя.

Виявивши бажання припинити ін'єкції інсуліну, хворий вирішив внести зміни у свій ранковий розклад, розпочавши тренування на еліптичному тренажері. Регулярні відвідування тренажерного залу чотири рази на тиждень та дотримання дієти призвели до зменшення ваги з 94 кг до 82 кг менше ніж за рік. Рівень глікозильованого гемоглобіну також знизився до 6,4 ммоль/л. З урахуванням позитивної динаміки, лікар вніс корективи в лікувальний план, змінивши ін'єкції інсуліну пероральними цукрознижуючими лікарськими засобами. Згодом хворому не потрібне було медикаментозне лікування для контролю рівня цукру, лише здорове харчування та фізичні вправи, які підтримували вагу пацієнта на належному рівні.

Висновок. Розглянувши представлений клінічний випадок, ми можемо зробити висновок, що існує зв'язок зі способом життя та цукровим діабетом 2 типу. Пацієнти можуть покращити загальний стан здоров'я, змінивши свій раціон і збільшивши фізичну активність. Здатність до ефективного зниження ваги та її підтримання на оптимальному рівні сприятиме успішному контролю глюкози крові та зменшить ймовірність серцевого нападу чи інсульту.

Список використаної літератури

1. Дєдов, І.І. Ендокринологія. / І.І.Дєдов, Г.А. Мельниченко, В.В. Фадєєв. - М.: ГЕОТАР - Медіа, 2007.
2. Балаболкін, М.І. Диференціальна діагностика та лікування ендокринних захворювань: посібник для лікарів. / М.І. Балаболкін, Є.М. Клебанова, В.М. Кременська. - М.: Медицина, 2002.
3. Клінічні рекомендації "Ендокринологія", ред. Дєдов І.І., Мельниченко Г.А. М.: Геотар - Медіа, 2007.
4. Паньків В.І. Нові терапевтичні можливості управління цукровим діабетом 2-го типу: досвід використання Воглібозу // Міжнар. ендокринолог. журн. – 2014. – № 6.
5. Ткаченко В.І. Сучасні підходи до лікування цукрового діабету 2-го типу в практиці сімейного лікаря // Ліки України. – 2014. – № 2.