

ХАРКІВСЬКИЙ  
НАЦІОНАЛЬНИЙ  
МЕДИЧНИЙ  
УНІВЕРСИТЕТ

5-7  
ЛЮТОГО  
2025

ЗБІРНИК

ФЕСТИВАЛЮ  
МОЛОДІЖНОЇ  
НАУКИ 2025

“Медицина третього  
тисячоліття”



МІСТО-ГЕРОЙ ХАРКІВ





Barbashova Anastasiia	50
ANALYSIS OF PRESCRIPTION OF ANTIHYPERTENSIVE DRUGS IN OUTPATIENT CONDITIONS	50
Боровик Катерина Миколаївна	51
СТАН ВУГЛЕВОДНОГО ОБМІНУ У ХВОРИХ З ХРОНІЧНОЮ СЕРЦЕВОЮ НЕДОСТАТНІСТЮ ІШЕМІЧНОГО ГЕНЕЗУ, ЗАЛЕЖНО ВІД НАЯВНОСТІ СУПУТНЬОГО ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 2 ТИПУ ТА ОЖИРІННЯ	51
Брівка Каріна Олексіївна	54
ІНФАРКТ МІОКАРДА БЕЗ ОБСТРУКТИВНОГО УРАЖЕННЯ КОРОНАРНИХ АРТЕРІЙ	54
Бутко Вікторія Вікторівна, Барбашова Анастасія Георгіївна, Фельдман Діана Аркадіївна	56
ПОШИРЕНІСТЬ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ СЕРЕД ПРАЦІВНИКІВ БРИГАД ЕКСТРЕНОЇ (НЕВІДКЛАДНОЇ) МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ВІД ПОЧАТКУ ПОВНОМАСШТАБНОГО ВТОРГНЕННЯ	56
Вакуленко Аліна Іванівна, Філоненко Марина Вячеславівна	58
ОБІЗНАНІСТЬ СТУДЕНТІВ ЩОДО ФАКТОРІВ РИЗИКУ ВИНИКНЕННЯ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ	58
Вороной Ілля Вікторович	60
КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК ГОСТРОГО ОБСТРУКТИВНОГО БРОНХІТУ У ДИТИНИ З АЛЕРГІЧНОЮ ПОЛІСЕНСИБІЛІЗАЦІЄЮ	60
Hridneva Olga, Ryndina Nataliya	62
PECULIARITIES OF VEGF-A METABOLISM IN DIFFERENT FORMS OF ISCHEMIC HEART DISEASE WITH OBESITY	62
Hridneva Olga, Ryndina Nataliya	63
SEVERITY OF ATHEROSCLEROTIC PROCESS IN PATIENTS WITH ISCHEMIC HEART DISEASE AND OBESITY	63
Zhuyboroda Alina	64
MODERN APPROACHES TO THE TREATMENT OF PATIENTS WITH STEVENS-JOHNSON SYNDROME (LITERATURE REVIEW)	64
Зварич Ольга Валеріївна, Торяник Софія Олександрівна	66
ІНГІБІТОР АКТИВАТОРА ПЛАЗМІНОГЕНУ 1 ТИПУ ЯК ПОТУЖНИЙ МАРКЕР ТРОМБОУТВОРЕННЯ ТА ІМУННОГО ЗАПАЛЕННЯ	66
Зионг Тхі Тхао	68
СУЧАСНІ АСПЕКТИ ЛІКУВАННЯ СУХОЇ ФОРМИ ВІКОВОЇ МАКУЛЯРНОЇ ДЕГЕНЕРАЦІЇ СІТКІВКИ	68
Козирев Станіслав Денисович	72
ДОСВІД ВИКОРИСТАННЯ ЄВРОПЕЙСЬКОЇ ПЛАТФОРМИ ВІРТУАЛЬНИХ ПАЦІЄНТІВ «CASUS» ПРИ ПРОХОДЖЕННІ ПРАКТИКИ З ВНУТРІШНЬОЇ МЕДИЦИНИ	72
Кулікова Катерина Тимурівна, Шестопалова Дар'я Дмитрівна	74
КРІОГЛОБУЛІНЕМІЧНИЙ ВАСКУЛІТ: СУЧАСНИЙ ПОГЛЯД НА ПАТОГЕНЕЗ ТА ЗВ'ЯЗОК З ІНШИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ	74
Левченко Анна Артурівна	76
РОЛЬ КАПСУЛЬНОЇ ЕНДОСКОПІЇ В ДІАГНОСТИЦІ ХВОРОБИ КРОНА	76
Лук'янова Анна Ігорівна	77
ЗНАЧЕННЯ ЛАБОРАТОРНИХ ТЕСТІВ У ДІАГНОСТИЦІ СИНДРОМУ БОЛЮ В СПІНІ ТА КІНЦІВКАХ	77
Ліннік Катерина Сергіївна	79
ПОРІВНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ РІЗНИХ СХЕМ ТЕРАПІЇ КОРОТКОЧАСНИХ ПОРУШЕНЬ СЛУХУ В ПРАКТИЦІ СІМЕЙНОГО ЛІКАРЯ	79
Літвінова Дар'я Геннадіївна	81
ДОСЛІДЖЕННЯ ТРЕНДІВ ОПАНУВАННЯ НАВИЧКАМИ ЕХОКАРДІОГРАФІЇ В УРГЕНТНИХ УМОВАХ	81
Менкус Борис Борисович	83
ОЦІНКА ПОКАЗНИКІВ СЕРЦЕВО-СУДИННОГО РИЗИКУ У ПАЦІЄНТІВ У ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНОМУ ПЕРІОДІ	83
Молоток Валерія Віталіївна, Кречківська Лоліта Миколаївна, Фельдман Діана Аркадіївна	85
АНАЛІЗ ПРАВИЛЬНОСТІ ВИКОНАННЯ МЕТОДИКИ ВИМІРЮВАННЯ АРТЕРІАЛЬНОГО ТИСКУ СЕРЕД ПРЕДСТАВНИКІВ РІЗНИХ ВІКОВИХ ГРУП НАСЕЛЕННЯ УКРАЇНИ	85



*Hridneva Olga, Ryndina Nataliya*

## **PECULIARITIES OF VEGF-A METABOLISM IN DIFFERENT FORMS OF ISCHEMIC HEART DISEASE WITH OBESITY**

Ukraine, Kharkiv

Kharkiv National Medical University

Department of Internal Medicine No. 2, Clinical Immunology and

Allergology named after academician L.T. Malaya

Scientific advisor: prof. Kravchun P.G.

Coronary heart disease (CHD) has recently become one of the leading causes of disability, disability and mortality in the world population. According to official statistics in our country, the prevalence and incidence of CHD annually shows a positive upward trend, with the respective levels among the adult population being 34.9% and 26.8%, and among the working-age population being 26.7% and 23.1%, respectively. At the same time, significant levels of mortality due to CHD are also determined, which amount to about 650 per 100 thousand adults.

It should be noted that the course of CHD is significantly complicated in the presence of comorbidities, among which obesity is quite common, which is explained by significant metabolic dysfunction of adipose tissue in the comorbidity of CHD and obesity.

The effect of obesity on the course of coronary heart disease has been proven by a significant number of studies that have indicated a violation of certain links of angiogenesis due to obesity and overweight. This effect is determined by the endocrine function of fat cells, which produce a number of cytokines (adipokines) and tissue hormones, among which the “protective” adipokine VEGF-A is primarily distinguished, which play a leading role in glucose and lipid metabolism and affect the course of CHD in obesity.

In view of this, we determined the levels of VEGF-A according to the main forms of CHD (stable angina, atherosclerotic cardiosclerosis, and postinfarction cardiosclerosis (PICS)). According to the results of the study, it was significantly ( $p < 0.05$ ) determined that in the presence of PICS, the levels of this indicator ( $245 \pm 1.74$  pg/ml) were significantly higher compared with stable angina ( $200 \pm 1.49$  pg/ml) and atherosclerotic cardiosclerosis ( $205 \pm 1.35$  pg/ml).



Thus, a significant increase in VEGF-A levels in PICS compared with stable angina and atherosclerotic cardiosclerosis was significantly detected.

*Hridneva Olga, Ryndina Nataliya*

## **SEVERITY OF ATHEROSCLEROTIC PROCESS IN PATIENTS WITH ISCHEMIC HEART DISEASE AND OBESITY**

Ukraine, Kharkiv

Kharkiv National Medical University

Department of Internal Medicine No. 2, Clinical Immunology and

Allergology named after academician L.T. Malaya

Scientific advisor: prof. Kravchun P.G.

Obesity is a very urgent problem in modern healthcare today. According to many studies, obesity causes more than 5 million premature global deaths each year. In addition, obesity is an independent risk factor for most cardiovascular diseases and one of the main causes of global mortality and disability. This situation is due to the fact that in obesity, dysfunctional adipose tissue provokes the development of a significant number of cardiovascular disorders. All of this is supported by studies that show the production of a number of cytokines (adipokines) and tissue hormones by adipose tissue (which is an endocrine organ). It has also been proven that visceral obesity significantly increases the risk of developing cardiovascular disease, primarily coronary heart disease (CHD). Thus, numerous studies have shown that obesity causes an additional 64.0% risk of developing CHD among women.

CHD is the leading cause of disability, disability, and mortality worldwide and is constantly growing. For example, in Ukraine, the prevalence and incidence of CHD among the adult population is 34.9% and 26.8%, and among the able-bodied - respectively, 26.7% and 23.1%; and mortality rates are more than 650 per 100 thousand adults.

At the same time, the course of coronary heart disease in the presence of obesity is significantly complicated, as overweight and obesity significantly affect certain parts of angiogenesis (directly through the endocrine function of fat cells, which produce a large number of cytokines (adipokines) and tissue hormones), which provokes the development of atherosclerotic complications in such patients.