

ХАРКІВСЬКИЙ
НАЦІОНАЛЬНИЙ
МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ

15-17
СІЧНЯ
2024



ЗБІРНИК
МАТЕРІАЛІВ

ФЕСТИВАЛЮ МОЛОДІЖНОЇ НАУКИ 2024

“Медицина третього
тисячоліття”

МІСТО-ГЕРОЙ ХАРКІВ



ВНУТРІШНІ ХВОРОБИ

“Медицина третього
тисячоліття”





деформацій та значних функціональних змін, оскільки своєчасна діагностика та призначення терапії може попереджати появу виражених деформацій. Вважаю важливим проводити інформування населення щодо своєчасного звернення до лікарів, а також підвищення обізнаності лікарів первинної ланки з особливостей перебігу ревматологічних захворювань.

Подурець Анастасія Вячеславівна

ЧИННИКИ РИЗИКУ РОЗВИТКУ ЗАХВОРЮВАНЬ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СИСТЕМИ СЕРЕД ЗДОБУВАЧІВ ВИЩОЇ ОСВІТИ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Україна, Харків

Харківський національний медичний університет

Кафедра внутрішньої медицини №2, клінічної імунології та алергології імені академіка Л.Т. Малої
Науковий керівник: Фельдман Діана Аркадіївна

Актуальність. Серцево-судинні захворювання (ССЗ) є основною причиною смертності в усьому світі. Вченими доведено, що модифікація способу життя сприяє покращенню прогнозу даної групи захворювань.

Мета. Виділити найбільш поширені чинники ризику розвитку захворювань серцево-судинної системи серед здобувачів вищої освіти Харківської області.

Матеріали та методи. Було проведено анкетування 48 осіб віком від 16 до 27 років – здобувачів вищої освіти Харківської області.

Результати дослідження. В ході проведення наукового дослідження було виявлено, що 25% респондентів і 45,8% їх рідних мали шкідливу звичку у вигляді тютюнопаління; 22,9% і 37,5% відповідно - зловживання алкоголем. У 29,2% здобувачів вищої освіти та 41,7% їх рідних мало місце зловживання смаженою їжею; 8,3% та 25% відповідно - надмірне споживання солі; 52,1% та 33,3% відповідно - надмірне споживання солодкого; 29,2% та 41,7% - переїдання; 12,5% та 54,2% відповідно – надмірне вживання кави; у 33,3% опитуваних та їх рідних мало місце вживання недостатньої кількості овочів та фруктів. У 56,3% опитуваних та 52,1% їх рідних мав місце хронічний стрес; у 50% та 43,8% відповідно – гіподинамія. 38,5% рідних опитуваних, яким було притаманне вищезазначене, мали в анамнезі ССЗ. Слід зазначити, що 12,5% опитуваних мали надмірну масу тіла; 6,25% – ожиріння першого ступеню; 58,3% їх рідних мали надмірну масу тіла, з них у 53,6% виявлені ССЗ. Цукровий діабет був виявлений у 31,3% рідних опитуваних, з них у 46,7% мали місце ССЗ. Порушення ритму та провідності серця мали місце у 12,5% здобувачів вищої освіти Харківської області. Артеріальна гіпертензія в анамнезі була у 43,5% рідних здобувачів вищої освіти. У 27,1% опитуваних осіб та 25% їх рідних були виявлені хронічні захворювання.

Для розуміння того, як спосіб життя та наявні захворювання вже вплинули на стан здоров'я, було досліджено симптоми, що характерні даним учасникам та їх рідним. 33,3% опитаних та 41,7% рідних мали частий головний біль; 12,5% та 20,8% відповідно – запаморочення; 27,1% та 14,6% відповідно - прискорене серцебиття; 10,4% і 12,5% відповідно - за грудинний біль; 22,9% та 22,9% відповідно – задишку; 8,3% та 25% відповідно - периферичні набряки; 47,9% та 20,8% відповідно - часте похолодання кінцівок; 18,8% та 12,5% відповідно - підвищену пітливість; 22,9% та 12,5% відповідно - м'язову слабкість; 10,4% та 47,9% відповідно - періодичне підвищення артеріального тиску; 12,5% та 10,4% відповідно - судоми в кінцівках; 45,8% та 27,1% відповідно - швидку втомлюваність; 20,8% здобувачів вищої освіти та їх рідних вказували на тахікардію. 7 опитуваних (14,6%) та 4 їх рідних (8,3%) заперечували будь-які скарги. На основі відповідей була виявлена закономірність, що нездоровий спосіб життя, надмірна маса призводили до появи вищезазначених скарг, являючись чинниками ризику розвитку ССЗ у опитуваних та їх рідних.

Висновок. Таким чином, можна зробити висновок, що спосіб життя, наявність цукрового діабету, хронічних захворювань, спадковість є вагомими чинниками ризику розвитку серцево-судинних захворювань серед здобувачів вищої освіти Харківської області, що потребує подальшого вивчення цього питання задля зменшення поширення захворювань системи кровообігу.



| | |
|--|----|
| ПОКАЗНИКИ ГРЕЛІНУ ЗАЛЕЖНО ВІД СТАТІ У ПАЦІЄНТІВ З КОМОРБІДНИМ ПЕРЕБІГОМ ГАСТРОЕЗОФАГЕАЛЬНОЇ РЕФЛЮКСНОЇ ХВОРОБИ ТА ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 2-ГО ТИПУ 2 | 18 |
| БОНДАР-КЕЛЕБЕРДА ОЛЬГА СЕРГІЇВНА | 18 |
| ПОКАЗНИКИ ЛЕПТИНУ ЗАЛЕЖНО ВІД ГЕНДЕРНИХ ОСОБЛИВОСТЕЙ У ПАЦІЄНТІВ З ГАСТРОЕЗОФАГЕАЛЬНОЮ РЕФЛЮКСНОЮ ХВОРОБОЮ | 18 |
| БУРЛАКОВ НАЗАР ОЛЕГОВИЧ | 19 |
| ДОСЛІДЖЕННЯ ВМІСТУ АДРОПНУ Й ПРИЗИНУ У ХВОРИХ ІЗ ГОСТРИМ ІНФАРКТОМ МІОКАРДА ТА ОЖИРІННЯМ ЗАЛЕЖНО ВІД ОБРАНОЇ ТАКТИКИ ЛІКУВАННЯ | 19 |
| ВОЛІК МАРІЯ СЕРГІЇВНА, КУЗЬМЕНКО НАТАЛІЯ МИХАЙЛІВНА | 20 |
| СТРУКТУРНІ ПАРАМЕТРИ МІОКАРДУ ПРИ КОМОРБІДНОСТІ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ ТА ХРОНІЧНОГО ОБСТРУКТИВНОГО ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ | 20 |
| ВОРОШИЛО АНАСТАСІЯ ОЛЕКСІЇВНА, МОХНЮК ДАНИЛ ОЛЕКСАНДРОВИЧ | 21 |
| ОБІЗНАНІСТЬ ЩОДО НОСОВИХ КРОВОТЕЧ СЕРЕД НАСЕЛЕННЯ УКРАЇНИ ТА США | 21 |
| ГОНОР ДІАНА ВАЛЕРІЇВНА, ЧЕРНИХ СОФ'Я ОЛЕГІВНА | 22 |
| ЗНАЧУЩІСТЬ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО РИНИТУ ТА ЙОГО ВПЛИВ НА ЯКІСТЬ ЖИТТЯ СУЧАСНОЇ МОЛОДІ | 22 |
| ГРІДНЕВА ОЛЬГА ВОЛОДИМИРІВНА | 23 |
| ВПЛИВ FGF21 ТА VEGF-A НА АТЕРОГЕНЕЗ ПРИ ІШЕМІЧНІЙ ХВОРОБИ СЕРЦЯ ТА ОЖИРІННІ | 23 |
| ЖОГА СОФІЯ РУСЛАНІВНА | 24 |
| АНАЛІЗ РИЗИКУ ВИНИКНЕННЯ ЕПІЗОДІВ ПІДВИЩЕННЯ АРТЕРІАЛЬНОГО ТИСКУ У ДОНОРІВ ЦІЛЬНОЇ КРОВІ СЕРЕД ЗДОБУВАЧІВ ВИЩОЇ ОСВІТИ ХАРКІВСЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ | 24 |
| КАЙСИНА СОФІЯ МИХАЙЛІВНА | 25 |
| АНТИ-VEGF ТЕРАПІЯ | 25 |
| КАРІНА ДАРИНА СЕРГІЇВНА, ЮЗЬО ЛІНА ОЛЕГІВНА | 26 |
| СИНДРОМ ДІ ДЖОРДЖА: ОСОБЛИВОСТІ ІМУНОЛОГІЧНОГО СТАТУСУ | 26 |
| КОВАЛЕНКО ТЕТЯНА ЮРІЇВНА | 27 |
| ПОШИРЕНІСТЬ І КЛІНІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ПОСТКОВІДНОГО СИНДРОМУ СЕРЕД СТУДЕНТІВ ХНМУ | 27 |
| ЛІННІК КАТЕРИНА СЕРГІЇВНА, ПОПОВА АННА ОЛЕКСАНДРІВНА, ТІНЧУРІНА САБІНА РАШИДІВНА | 28 |
| КАРДІАЛЬНИЙ БІЛЬ ЯК НАСЛІДОК СТРЕСОВОЇ РЕАКЦІЇ, ВИКЛИКАНОЇ ВІЙСЬКОВОЮ АГРЕСІЄЮ РФ ПРОТИ УКРАЇНИ, У ЗДОБУВАЧІВ ОСВІТИ ХАРКІВСЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ | 28 |
| ЛІТВІНОВА ДАР'Я ГЕННАДІЇВНА | 29 |
| ДЕЯКІ АСПЕКТИ ПЕРВИННОЇ ПРОФІЛАКТИКИ ТРОМБОЕМБОЛІЇ ЛЕГЕНЕВОЇ АРТЕРІЇ | 29 |
| ПАНКОВА ОЛЕНА АНДРІЇВНА | 30 |
| АСОЦІАЦІЇ РІВНІВ КАТЕСТАТИНУ З РОЗВИТКОМ СЕРЦЕВО-СУДИННИХ УСКЛАДНЕНЬ ГІПЕРТОНІЧНОЇ ХВОРОБИ | 30 |
| ПАСІЧНИК ВЕРОНІКА ОЛЕКСАНДРІВНА | 31 |
| РЕВМАТОЇДНИЙ АРТРИТ: ДІАГНОЗ З ПОРОГА ЧОМУ ТАК? | 31 |
| ПОДУРЕЦЬ АНАСТАСІЯ ВЯЧЕСЛАВІВНА | 32 |
| ЧИННИКИ РИЗИКУ РОЗВИТКУ ЗАХВОРЮВАНЬ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СИСТЕМИ СЕРЕД ЗДОБУВАЧІВ ВИЩОЇ ОСВІТИ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ | 32 |
| СИПАЛО АННА ОЛЕГІВНА | 33 |
| ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА ЕФЕКТИВНОСТІ ЗАСТОСУВАННЯ ФІКСОВАНОЇ КОМБІНАЦІЇ РОЗУВАСТАТИНУ З ЕЗЕТИМІБОМ (РОЗУЛІП ПЛЮС) І МОНОТЕРАПІЇ РОЗУВАСТАТИНОМ У | |