



ISSN 2522-1116

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО СТУДЕНТІВ, АСПРАНТІВ, ДОКТОРАНТІВ І
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ**

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ

**науково-практичної конференції з міжнародною участю
молодих вчених та студентів**

**«Актуальні питання сучасної медицини і
фармації - 2021»**

15 – 16 квітня 2021 року



ЗАПОРІЖЖЯ – 2021

УДК: 61
А43

Конференцію зареєстровано в Укр ІНТЕІ (посвідчення № 163 від 12.02.2021).

ОРГКОМІТЕТ КОНФЕРЕНЦІЇ:

Голова оргкомітету: проф. Колесник Ю.М.

Заступники голови: проф. Туманський В.О., проф. Беленічев І.Ф.

Члени оргкомітету: проф. Візір В.А., доц. Моргунцова С.А., доц. Павлов С.В., доц. Лур'є К.І., доц. Кремзер О.О., доц. Полковніков Ю.Ф., доц. Шишкін М.А., д.біол.н., проф. Разнатовська О.М., ст.викл. Абросімов Ю.Ю., голова студентської ради Турчиненко В.В.

Секретаріат: ас. Данукало М.В., ст.викл. Борсук С.О.

Збірник тез доповідей науково-практичної конференції з міжнародною участю молодих вчених та студентів «Актуальні питання сучасної медицини і фармації – 2021» (Запорізький державний медичний університет, м. Запоріжжя, 15 – 16 квітня 2021 р.). – Запоріжжя: ЗДМУ, 2021. – 202с.

ISSN 2522-1116

Запорізький державний медичний
університет, 2021.

Натомість у пацієнтів групи порівняння вірогідного покращення психоемоційного стану не виявлено (за шкалою Zungz 44,5 (35,0 – 45,0) до 42,0 (33,0 – 46,5) балів, за анкетною нічного сну – з 21,0 (18,0 – 21,0) до 19,5 (19,0 – 23,5) балів; $p > 0,05$).

Висновки: Біофідбек-тренінги є ефективним немедикаментозним методом лікування немоторних проявів ХП на ранніх стадіях захворювання.

ВПЛИВ ПАНДЕМІЇ COVID-19 НА ВЖИВАННЯ АЛКОГОЛЬНИХ НАПОЇВ СТУДЕНТАМИ-ЧОЛОВІКАМИ

Воцилін Б.Р., Білик Д.В., Налбандян К.С.

Наукові керівники – к.мед.н., доц. Вовк В.І., ас. Темнікова Г.В.
Кафедра неврології, психіатрії, наркології та медичної психології
Харківський національний університет імені В.Н. Каразіна

Мета дослідження: Метою роботи є визначення впливу пандемії COVID-19 на вживання алкогольних напоїв серед студентів чоловічої статі.

Матеріали і методи: За основу для дослідження було взято тест для визначення зловживання алкоголем AUDIT. Для дослідження було опитано 80 студентів чоловічої статі у віковому діапазоні від 17 до 23 років.

Результати: Більшість опитаних вказала, що ставиться до алкоголю нейтрально – приблизно 50%, 37,5% – позитивно, та лише 12,5% від опитаних ставляться до алкоголю негативно або дуже негативно (7,5% та 5% відповідно). У 20% опитаних один або обидва з батьків вживають алкоголь. З них 42,5% вживають алкоголь щомісяця, 25% – щотижня, 12,5% – 2 і більше разів на тиждень. 32,5% опитаних вказали, що відчують стрес, паніку або депресію під час навчання, у зв'язку з чим опитані почали частіше вживати алкоголь або приймати препарати, що впливають на нервову систему (12,5% та 17,5% опитаних відповідно). Що стосується безпосередньо динаміки вживання алкоголю студентами, то було порівняно результати опитування до епідемії та під час епідемії. Згідно з тестом для визначення зловживання алкоголем AUDIT, результат 8 балів або більше говорить про зловживання алкоголем та потребує звернення до лікаря для продовження обстеження. До епідемії результат до 8 балів отримали 80% опитаних, а результат 8 балів та більше отримали 20% опитаних. Але під час епідемії показники змінились: до 8 балів отримали 67,5% опитаних, а результат 8 та більше – 32,5% опитаних.

Висновки. В умовах пандемії COVID-19 зафіксовано досить значне підвищення зловживання алкогольними напоями серед студентів чоловічої статі. Та разом з опитаними, що стали вживати алкоголь частіше, є й ті, в яких рівень вживання алкогольних напоїв залишився на тому ж рівні, що й перед епідемією. Також виділено групу опитаних, що стала вживати алкогольні напої навіть рідше, ніж перед епідемією. Саме тому можна зробити висновок, що хоч рівень вживання алкоголю серед опитаних й підвищився, але епідемія COVID-19 вплинула на рівень вживання алкоголю опитаними по-різному.

ОСОБЛИВОСТІ КОГНІТИВНИХ ПОРУШЕНЬ ТА ЇХ ДИНАМІКА В ГОСТРОМУ ПЕРІОДІ МОЗКОВОГО ІШЕМІЧНОГО ПІВКУЛЬОВОГО ІНСУЛЬТУ

Гаранич Л.С.,

Науковий керівник: д. мед.н., проф. Козьолкін О.А.

Кафедра нервових хвороб

Запорізький державний медичний університет

Мета дослідження: Дослідити особливості та динаміку когнітивних порушень (КП) у хворих на мозковий ішемічний півкульовий інсульт (МПП) в гострому періоді захворювання.

Матеріали і методи: У клініці нервових хвороб ЗДМУ було проведено обстеження 26 пацієнтів з МПП (17 чоловіків і 9 жінок, середній вік $66 \pm 1,8$ року). Усім хворим на 1-3 та 10-13 добу проводилася комплексна нейропсихологічна оцінка когнітивного статусу, використовуючи шкали MMSE (Mini-Mental State Examination), MoCA (Montreal Cognitive Assessment) та FAB (Frontal Assessment Battery).

Отримані результати: За шкалою MMSE впродовж 1-3 доби переважали переддементні КП (53,8%), в той час як 11 пацієнтів (42,3%) взагалі не мали КП. За шкалою MoCA 50% хворих набрали 24-27 балів. До 10-13 доби у пацієнтів домінуючими залишилися переддементні КП, становлячи 42,9% за шкалою MMSE. За шкалою FAB було виявлено переважно відсутність КП у 73% пацієнтів на 1-3 добу і 77% пацієнтів на 10-13 добу.

Протягом 1-3 доби максимальний когнітивний дефіцит був зафіксований в доменах: найменування (7%), відстрочене відтворення (92,3%) та серійний рахунок (26,9%) за шкалою МоСА; в доменах пам'ять (72,7%), копіювання (81,8%), орієнтування (27%) та увага (30,7%) за шкалою MMSE. На 10-13 добу були виявлені поліпшення в домені відстрочене відтворення (88,5%) за шкалою МоСА та регрес когнітивного дефіциту всіх показників за шкалою MMSE. За шкалою FAB на 1-3 добу дефіцит когнітивних функцій був більш виражений в доменах: проста реакція вибору (42,3%), складка реакція вибору (38,5%), швидкість мови (27%), динамічний праксис (19,2%).

Проведене нами дослідження показало, що у пацієнтів з МПП на 1-3 добу захворювання значення середнього сумарного балу за шкалою MMSE склали 26,7; за шкалою МоСА – 25,4; за шкалою FAB – 16,2. При повторному тестуванні на 10-13 добу виявлено позитивну динаміку сумарного балу показників, які склали 27,5; 26,0; 16,4 за шкалами MMSE, МоСА та FAB відповідно.

Висновки:

- 1) Виявлено, що в структурі когнітивних порушень на 1-3 добу гострого періоду у пацієнтів з МПП переважали переддементні когнітивні порушення.
- 2) При цьому у пацієнтів з МПП спостерігалася тенденція більшого регресу когнітивного дефіциту до 13 доби захворювання за шкалою MMSE.

ЕКСПРЕСІЯ SE-СЕЛЕКТИНУ У ПІЗЬНОМУ ВІДНОВНОМУ ПЕРІОДІ ІШЕМІЧНОГО ІНСУЛЬТУ

Грицюк Т.Д., Михальчук Д.С.

Науковий керівник: проф. Герасимчук Р.Д.

Кафедра неврології та нейрохірургії

Івано-Франківський національний медичний університет

Мета дослідження: вивчити рівень експресії молекули адгезії sE-селектину у хворих в пізньому відновному періоді та проаналізувати взаємозв'язок зі ступенем когнітивних порушень (КП).

Матеріали та методи: Обстежено 86 хворих через 6 місяців після перенесеного ішемічного півкульового інсульту (60 чоловіків та 26 жінок, середній вік 55 [51; 61]). Контрольну групу (КГ) склали 20 практично здорових осіб. Для обстеження когнітивних функцій використовували коротку шкалу оцінки психічного статусу (MMSE), Монреальську шкалу оцінки когнітивних функцій (МоСА), таблиці Шульте. Стан ендотеліальної функції оцінювали за рівнем sE-селектину методом імуноферментного аналізу. Використали методи непараметричної статистики. Результати наводили у вигляді медіани (Me) і міжквартильного інтервалу [Q25 %; Q75 %]. Наявність кореляційного зв'язку оцінювали за допомогою коефіцієнта рангової кореляції Спірмена.

Отримані результати: При дослідженні когнітивних функцій медіана оцінки КП за всіма шкалами в пацієнтів була вірогідно нижчою порівняно з КГ ($p < 0,05$). Медіана показника E-селектину в сироватці крові хворих була вірогідно вищою 52,0 [38,5; 66,5] нг/мл порівняно із 10,3 [8,0; 13,2] КГ ($p < 0,05$). Встановлено зворотній зв'язок між sE-селектином та шкалою MMSE ($r = -0,36$; $p = 0,021$), між sE-селектином та МоСА ($r = -0,44$; $p = 0,010$) та прямий зв'язок між sE-селектином та тестом Шульте ($r = 0,33$; $p = 0,037$), що свідчить про залежність проявів когнітивних порушень від ступеня вираженості ендотеліальної дисфункції.

Висновки: Отже, встановлено, що високий рівень експресії молекули адгезії sE-селектину у хворих в пізньому відновному періоді має зв'язок із високим ступенем когнітивних порушень. Результати проведеного дослідження дають підставу рекомендувати використання рівня sE-селектину крові для оцінки перебігу та наростання КП у пізньому відновному періоді ІІ. Позитивна динаміка змін sE-селектину може служити обґрунтуванням оцінки ефективності проведеного лікування.