

BUKOVINIAN STATE
MEDICAL UNIVERSITY

BIMCO JOURNAL

ABSTRACTS BOOK

CHERNIVTSI 2023

Міністерство охорони здоров'я України
Міністерство освіти і науки України
Інститут модернізації змісту освіти
Буковинський державний медичний університет
Студентське наукове товариство
Рада молодих учених

Ministry of Healthcare of Ukraine
Ministry of Education and Science of Ukraine,
State Scientific Institution "Institute of Educational Content Modernization"
Bukovinian State Medical University
Students Scientific Society
Council of Young Scientists

BIMCO JOURNAL

ABSTRACTS BOOK

Збірник матеріалів Буковинського міжнародного
медико-фармацевтичного конгресу студентів і молодих учених, BIMCO 2022-2023
Abstract book of the Bukovinian International Medical Congress 2022-2023

Головний редактор
д.мед.н., проф. Оксана АНДРІЄЦЬ

Заступники головного редактора
к.мед.н., доц. Олена ТЮЛЕНЄВА
к.мед.н., доц. Анастасія КОТЕЛБАН

Відповідальні секретарі
Анастасія ГОВОРНЯН
Сергій ГОВОРНЯН

Editor-in-chief
Prof. Oksana ANDRIIETS

Co-Editors-in-chief
Ass. Prof. Olena TIULIENIEVA
Ass. Prof. Anastasiia KOTELBAN

Secretaries
Anastasiia HOVORNYAN
Serhiy HOVORNYAN

Адреса редакції: 58002, Чернівці, пл. Театральна, 2, СHT БДМУ.
Тел./факс: (03722) 3-52-62; (0372) 55-17-39. E-mail: snt@bsmu.edu.ua
Повнотекстова версія журналу представлена на сайті: <http://bim.co.ua/>

Edition address : 58002, 2 Theatralna sq., Chernivtsi, SSS BSMU.
Tel./Fax: +38(03722)3-52-62; +38(0372)55-17-39. E-mail: snt@bsmu.edu.ua
Full text can be downloaded at: <http://bim.co.ua/>

Рецензенти та коректори:

Лівій ВАТАМАНЕСКУ
Марта ГАРАЗДЮК
Анастасія ГОВОРНЯН
Сергій ГОВОРНЯН
Наталія ГРИНЬКО
Аліна ГРОЗАВ
Людмила ДУБИК
Ольга ЗАБРОДСЬКА
Анастасія КОТЕЛЬБАН
Мирослава ПОВАР
Ірина ПОПОВА
Дойніца РОМАНЮК
Олена ТЮЛЕНЄВА
Олена ФІЛІПЕЦЬ
Людмила ХЛУНОВСЬКА
Ніна ВОЙТКЕВИЧ

Reviewers and Correctors:

Livii VATAMANESKU
Marta GARAZDIUK
Anastasiia HOVORNYAN
Serhiy HOVORNYAN
Nataliia GRYNKO
Alina GROZAV
Liudmyla DUBYK
Olha ZABRODSKA
Anastasiia KOTELBAN
Myroslava POVAR
Iryna POPOVA
Doinitsa ROMANYUK
Olena TIULIENIEVA
Olena FILIPETS
Liudmyla KHLUNOVSKA
Nina VOYTKEVYCH

Дизайн та верстка:
Анастасія КОТЕЛЬБАН
Анастасія ГОВОРНЯН
Сергій ГОВОРНЯН

Design and cover:
Anastasiia KOTELBAN
Anastasiia HOVORNYAN
Serhiy HOVORNYAN

Матеріали друкуються українською та англійською мовами. Рукописи рецензуються.
Редколегія залишає за собою право редагування. Передрук можливий за письмової
згоди редколегії.

Рекомендовано до друку вченою радою Буковинського державного
медичного університету (протокол No 11 від 23 березня 2023 року)

Materials are printed in Ukrainian and English. Manuscripts are reviewed.
The editorial board reserves the right to edit. Reprinting is possible with
the written consent of the editorial board.

Recommended for publication by the Academic Council of Bukovinian State
Medical University (Minutes № 11 from 23.03.2023)

ISSN 2616-5392

©"BIMCO Journal" - Збірник матеріалів Буковинського міжнародного
медико-фармацевтичного конгресу студентів і молодих учених, BIMCO 2022-2023.
©"BIMCO Journal" - Abstract book of the Bukovinian International Medical Congress 2022-2023.

Михайловський Я. М.

ПРОГНОСТИЧНЕ ЗНАЧЕННЯ ІНДЕКСУ SAME-TT2R2 ПРИ ПРИЙОМІ ВАРФАРИНУ У ХВОРИХ З ФІБРИЛЯЦІЄЮ ПЕРЕДСЕРДЬ В УМОВАХ АНТИКОАГУЛЯНТНОГО КАБІНЕТУЗапорізький державний медичний університет, Запоріжжя, Україна
Кафедра сімейної медицини, терапії, кардіології та неврології ФПО
(науковий керівник - д.мед.н. Колесник М. Ю.)

Критерієм адекватності антикоагуляції варфарином є час перебування міжнародного нормалізованого відношення (МНВ) у цільовому діапазоні - показник TTR. Для передбачення можливого низького значення TTR розроблена шкала SAME-TT2R2. Проте література містить суперечливі дані щодо її прогностичної ролі, а зв'язок оцінки за шкалою SAME-TT2R2 зі стабільністю антикоагуляції за умов активного патронажу в антикоагулянтному кабінеті вивчений недостатньо.

У дослідження включено 60 хворих з ФП різної етіології, вік 70,5 (64,25; 76,25) років (чоловіків - 32, жінок - 28), які спостерігались в антикоагулянтному кабінеті на базі ННМЦ «Університетська клініка» ЗДМУ протягом одного року. Обстеження хворих проводили відповідно до загальноприйнятих стандартів. Показники коагулограми з розрахунком міжнародного нормалізованого відношення (МНВ) визначали на апараті Coag Chrome 3003, оцінювали ризик тромбоемболічних подій за шкалою CHA2DS2-VASC та ризик кровотеч за шкалою HAS-BLED. Значення TTR (Time in Therapeutic Range) обчислювали за методом Rosendaal та співавт. Для всіх хворих було розраховано бал за шкалою SAME-TT2R2, відповідно до якого хворі були поділені на дві групи - з прогнозованим стабільним МНВ (< 2 балів) та прогнозованим лабільним МНВ (≥ 2 балів). Статистичну обробку даних проводили за допомогою пакету програм «Statistica 13.0» (StatSoft Inc., № JPZ8041382130ARCN10-J).

Кореляційного зв'язку між оцінкою за шкалою SAME-TT2R2 та показником TTR не виявлено ($\gamma = -0,18$, $p > 0,05$). Встановлено, що медіани TTR у групах хворих з балом за шкалою SAME-TT2R2 < 2 ($n = 33$) та з балом за шкалою SAME-TT2R2 ≥ 2 ($n = 27$) достовірно не відрізнялись (74% та 68% відповідно; $p > 0,05$). Разом з тим, у групі з прогнозованим лабільним МНВ зареєстровано достовірно більше хворих зі значенням TTR < 70% (59,36% проти 30,30%; $\chi^2 = 5,07$; $p < 0,05$). При цьому оцінка за шкалою SAME-TT2R2 ≥ 2 підвищувала ризик незадовільного контролю МНВ у 1,96 рази (CI 1,05 - 3,63). Зв'язку окремих складових шкали SAME-TT2R2 з показником TTR не виявлено.

В умовах антикоагулянтного кабінету оцінка за шкалою SAME-TT2R2 не корелює з часом знаходження МНВ у цільовому діапазоні. Проте розподіл на групи зі значеннями SAME-TT2R2 < 2 та ≥ 2 дозволяє виділити пацієнтів з потенційно незадовільним TTR з метою прогнозування ефективності антикоагулянтної терапії варфарином у хворих з фібриляцією передсердь.

Павленко М. Ю., Кіріліч К. М.

ТИПИ ВІДНОШЕННЯ ДО ХВОРОБИ У ПАЦІЄНТІВ З ПОРУШЕННЯМИ РИТМУ СЕРЦЯ В СТАТЕВОМУ РОЗПОДІЛІБуковинський державний медичний університет, Чернівці, Україна
Кафедра внутрішньої медицини, фізичної реабілітації та спортивної медицини
(науковий керівник - к.мед.н. Поліщук О. Ю.)

Порушення ритму серця є найпоширенішою патологією серцево-судинної системи; виникають внаслідок дії різноманітних етіологічних чинників; можуть бути окремою нозологією або синдромом при інших захворюваннях або станах; мають різний прогноз і, відповідно, потребують різної лікувальної тактики. Об'єднують ці стани суб'єктивні відчуття перебоїв у роботі серця, серцебиття, запаморочення, які закономірно викликають у людини психологічні реакції різного спектру, що формують типи відношення до хвороби та внутрішню картину захворювання. Мета дослідження: визначення типу відношення до хвороби у пацієнтів з порушеннями ритму та провідності в статевому розподілі.

Обстежено 352 хворих з різними видами порушення ритму і провідності, а саме екстрасистолією більше 30 за 1 год за даними добового моніторування ЕКГ, пароксизмальними тахікардіями, фібриляцією передсердь та порушеннями провідності (синатріальні та атріовентрикулярні блокади або синдром слабкості синусового вузла). Серед обстежених було 147 жінок та 205 чоловіків, групи чоловіків і жінок були співставними за віком та розподілом за нозологіями. Для виявлення типу відношення до хвороби було використано методику ЛОБІ.

За результатами проведеного дослідження встановлено, що чоловіки частіше в порівнянні з жінками демонструють гармонійний (40,97+3,43% проти 26,53+3,64%, $p = 0,005$), сенситивний (32,68+3,28% проти 25,85+3,61%, $p = 0,167$), ергопатичний (31,22+3,24% проти 14,97+2,94%, $p = 0,0005$), ейфоричний (23,90+2,98% проти 13,61+2,83%, $p = 0,016$) апатичний (11,71+2,25% проти 4,76+1,76, $p = 0,023$) та паранояльний (20,98+2,84% проти 11,56+2,64%, $p = 0,021$) типи відношення до хвороби. Жінкам в більшій мірі властиві тривожна (34,69+3,93% та 26,83+3,09%, $p = 0,113$) та обсесивно-фобічна (14,29+2,89 та 9,76+2,07, $p = 0,191$) реакції на захворювання. Практично однаково часто зустрічаються серед чоловіків та жінок іпохондричний, меланхолійний, неврастенічний та анозогнозичний типи реакції на виникнення порушення ритму серця.

Таким чином, в результаті проведеного психодіагностичного дослідження у пацієнтів із порушеннями ритму серця в статевому розподілі встановлено, що чоловіки частіше демонструють гармонійний, сенситивний, ергопатичний, та тривожний типи відношення до хвороби, жінкам в більшій мірі властиві тривожна та обсесивно-фобічна реакції на захворювання. Вказані розбіжності мають враховуватись при складанні індивідуальних програм психологічної реабілітації.

Гресько А. М., Собко Д. І.	112
ВИВЧЕННЯ ЗВ'ЯЗКУ МІЖ ПОКАЗНИКАМИ ЗАХВОРЮВАНOSTІ Й СМЕРТНОСТІ СІЛЬСЬКОГО НАСЕЛЕННЯ УКРАЇНИ ТА ЧЕРНІВЕЦЬКОЇ ОБЛАСТІ ВІД ХВОРОБ СИСТЕМИ КРОВООБІГУ	
Гусарчук А. Г.	112
ВПЛИВ СТАНДАРТНИХ ТЕРАПЕВТИЧНИХ СХЕМ ТА ДОДАТКОВЕ ЗАСТОСУВАННЯ L-ЛІЗИНУ ЕСЦИНАТУ НА КЛІНІЧНУ КАРТИНУ У ХВОРИХ НА РЕВМАТОЇДНИЙ АРТРИТ З ТА БЕЗ СУПУТНЬОЇ ІШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ	
Коновалова М. О.	113
СТАН ВЕГЕТАТИВНОЇ РЕГУЛЯЦІЇ ТА ЕЛЕКТРИЧНА АКТИВНІСТЬ МІОКАРДА У ХВОРИХ НА ІШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ НА ТЛІ СУПУТНЬОГО АНЕМІЧНОГО СИНДРОМУ	
Маталега І. Р.	113
ПРОБЛЕМА КОМПЛАЄНСУ В ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА ІШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ: АНАЛІЗ ФАКТОРІВ РИЗИКУ ТА ЇХ ВПЛИВ НА ПЕРЕБІГ ЗАХВОРЮВАННЯ	
Михайловський Я. М.	114
ПРОГНОСТИЧНЕ ЗНАЧЕННЯ ІНДЕКСУ SAME-TT2R2 ПРИ ПРИЙОМІ ВАРФАРИНУ У ХВОРИХ З ФІБРИЛЯЦІЄЮ ПЕРЕДСЕРДЬ В УМОВАХ АНТИКОАГУЛЯНТНОГО КАБІНЕТУ	
Павленко М. Ю., Кіріліч К. М.	114
ТИПИ ВІДНОШЕННЯ ДО ХВОРОБИ У ПАЦІЄНТІВ З ПОРУШЕННЯМИ РИТМУ СЕРЦЯ В СТАТЕВОМУ РОЗПОДІЛІ	
Стецюк І. О.	115
ОСОБЛИВОСТІ КАРДІОВАСКУЛЯРНОГО РЕМОДЕЛЮВАННЯ У ЖІНОК З ІШЕМІЧНОЮ ХВОРОБОЮ СЕРЦЯ ТА ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНИМ ОСТЕОПОРОЗОМ	
Шкільна О. О.	115
РІВНІ ЛЕПТИНУ У ХВОРИХ НА СИСТЕМНИЙ ЧЕРВОНИЙ ВОВЧАК, ЗВ'ЯЗОК З ПЕРЕБІГОМ ЗАХВОРЮВАННЯ ТА АТЕРОСКЛЕРОТИЧНИМ УРАЖЕННЯМ СУДИН	

Клінічне медсестринство

Gadimova F.	117
EXPERIENCES OF HEALTHCARE PROFESSIONALS WORKING IN ALBERTA, CANADA HARM REDUCTION PROGRAMS: A QUALITATIVE INTERVIEW STUDY	
Kasperska-Dębowska P., Oleksy E., Wojtczak A., Dreliszak J., Wojtysiak K.	117
COMPLICATIONS CAUSED BY HIV VIRUS IN CASE OF 38 YEARS OLD FEMALE PATIENT	
Григорєць Д. К.	118
ДЕЯКІ ОСОБЛИВОСТІ СТАЦІОНАРНОГО ЕТАПУ В КОМПЛЕКСНОМУ БЕЗПЕРЕРВНОМУ ДОГЛЯДІ ЗА ХВОРИМИ З СЕРЦЕВОЮ НЕДОСТАТНІСТЮ	

Медична біологія

Atif M. M.	120
BIOLOGICAL DONATION - THE GIFT OF LIFE	
Chokan V. I.	120
CLINICAL AND IMMUNOLOGICAL CHARACTERIZATION OF CHRONIC DERMATOSES WITH PROTOZOAL LAMBLIA INTESTINALIS INVASION	
Joseph H., Yosypenko V.	121
ALTERNATIVE METHOD FOR THE TREATMENT OF SCID	
Kumar P., Kushniryk O.	121
GENETICS AND FREQUENCY OF HAEMOPHILIA DISEASE	
Panasenko N. Y.	122
UNCONTROLLED USE OF PESTICIDES IN EASTERN BUKOVINA AS A FACTOR OF HUMAN DISEASES	
Patel K.	122
CORRESPONDENCE BETWEEN OBESITY AND METABOLISM	