



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ
КООРДИНАЦІЙНА РАДА З НАУКОВОЇ РОБОТИ СТУДЕНТІВ, АСПРАНТІВ,
ДОКТОРАНТІВ І МОЛОДИХ ВЧЕНИХ
СТУДЕНТСЬКА РАДА

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ

83 ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ ТА СТУДЕНТІВ З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ

«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СУЧАСНОЇ **МЕДИЦИНИ ТА ФАРМАЦІЇ – 2023»**

25 – 26 травня 2023 року



ЗАПОРІЖЖЯ – 2023

Конференцію зареєстровано в Укр ІНТЕІ (посвідчення № 231 від 17.04.2023).

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. Компанієць В.М., доц. Кремзер О.О., доц. Полковніков Ю.Ф., доц. Шишкін М.А., PhD-аспірант Попазова О.О., ст. Єложенко І.Л., ст. Будагов Р. І., ст. Кіпря А. О.

Секретаріат: доц. Данукало М.В., ст. Плюснін О.Д., ст. Яценко С.А., ст. Шинкаренко В.Р., ст. Калашова А.Е.

Збірник тез доповідей 83 Всеукраїнської науково-практичної конференції молодих вчених та студентів з міжнародною участю «Актуальні питання сучасної медицини і фармації – 2023» (Запорізький державний медико-фармацевтичний університет, м. Запоріжжя, 25 – 26 травня 2023 р.). – Запоріжжя: ЗДМФУ, 2023. – 174.



Дорогі друзі!

Ми раді запросити Вас до міста Запоріжжя – колиски Запорізького козацтва, індустриальної перлини України, розташованої на берегах стародавнього Дніпра-Славутича для участі у 83 Всеукраїнській науково-практичній конференції молодих вчених та студентів з міжнародною участю

«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ ТА ФАРМАЦІЇ - 2023».

Науково-практична конференція, організована Ректоратом, Координаційною Радою з наукової роботи студентів та молодих вчених Запорізького державного медико-фармацевтичного університету, щорічно збирає у Запоріжжі найбільш креативну частину медичної науки України та країн ближнього та далекого зарубіжжя – молодих лікарів. Молоді вчені, перебуваючи в авангарді наукових досліджень, з властивою їм енергією та запалом роблять відкриття в галузі фундаментальної, клінічної медицини та фармації. Саме в період наукової молодості закладається фундамент для наукових відкриттів, які дають можливість розробки нових медичних технологій, високоефективних лікарських препаратів, методів діагностики. Приклад багатьох видатних вчених – тому підтвердження! Величезна відповідальність за підготовку наукових кадрів лежить не лише на наукових керівниках, а на лідерах молодіжної науки.

Програма цієї конференції відображає основні напрямки медичної та фармацевтичної науки – оптимізація діагностики та лікування захворювань людини, фундаментальні дослідження в галузі молекулярної та клітинної медицини та біології, розробка нових технологій лабораторної діагностики, цілеспрямований синтез нових молекул, розробка нових високоефективних та безпечних лікарських препаратів.

В.о. Ректора Запорізького державного медико-фармацевтичного університету,
Заслужений діяч науки та техніки України,
доктор медичних наук, професор Ю. М. Колесник

порушень при аутоімунному тиреоїдиті. На основі отриманих результатів, побудовано математичну модель для визначення коефіцієнта ризику гормональних порушень та несприятливого репродуктивного прогнозу при аутоімунному тиреоїдиті: $ПРГПАТ=ВІК* 0,1126 + ТТГ* 0,7729 + АТПО* 0,0181 + АТТГ* 0,01 + 25(ОН)D* 0,6009 - АМГ* 10,9780 + ЛПНЩ*9,1992 - ЛПВЩ*2,5666 + Тютюн*1,1672 + Трив_синд*0,1526 + Деп_синд*0,3377 + 18,0570$.

Висновки. Використання запропонованої нами моделі, що враховує фактори ризику прогресування гормональних порушень при аутоімунному тиреоїдиті, що призводять до несприятливого репродуктивного прогнозу, доводить необхідність оптимізації менеджменту пацієнток репродуктивного віку.

THE BENEFITS OF LOW DOSES OF ACE INHIBITORS, MRAS, DIURETICS AND STATINS IN THE TREATMENT OF HEART FAILURE

Lysenko V. A.

Scientific supervisor: prof. Syvolap V. V.

Department of Propaedeutics of internal medicine

Zaporizhia State Medical and Pharmaceutical University

Relevance. Treatment of chronic heart failure (CHF) remains very controversial. The issue of optimal doses of ACE inhibitors, mineralocorticoid receptor antagonist (MRA), statins in patients with CHF has not been conclusively addressed. Achieving the maximum tolerated doses of drugs, though related to reduced mortality, but is accompanied by an increase in adverse drug reactions.

The aim. To present our own clinical and scientific data concerning the role of inhibitors of the renin-angiotensin aldosterone system, diuretics, statins in the treatment of CHF patients and optimization of dosage schemes.

Material and methods. The study included 88 patients with CHF of ischemic origin, with sinus rhythm, stage II AB, NYHA FC II-IV, 58 – with reduced ejection fraction (HFrEF) and 30 - with preserved ejection fraction (HFpEF). The mean age of patients was 69.18 ± 9.97 years, men 52% (n = 46). The median follow-up of the CHF patients was 396 days, the maximum number of follow-up days was 1302. During the observation period, 14 endpoints were registered, which accounted for 15.91% of events: 7 deaths (8%), 2 strokes (2.3%), 2 cases of acute coronary syndrome (2.3%), 3 progressive heart failure cases (3.4%). Impact on all-cause mortality was established with Kaplan-Meier survival analysis, criteria of Gehan-Wilcoxon, Cox-Mantel and log-rank test, and multivariate Cox regression. The cut-off values of quantitative risk factors were obtained by ROC analysis.

Results. The increase in the relative risk of adverse cardiovascular events in the CHF patients regardless of LV EF was associated with a daily eplerenone dose – more than 12.5 mg (HR= 1.073; 95% CI 1.005-1.144; p = 0.034), torasemide – more than 5 mg (HR= 1.13; 95% CI 1.021-1.255; p = 0.019); rosuvastatin – more than 10 mg (HR= 1.107; 95% CI 1.007-1.203; p = 0.035), and the trend in using atorvastatin at a dose of less than 10 mg (HR= 1.05; 95% CI 0.951-1.165; p = 0.327). The use of ramipril in a daily dose of less than 2.5 mg was accompanied by a trend towards the 22% reduced relative risk of adverse cardiovascular events (HR= 0.78; 95% CI 0.384-1.580; p = 0.491).

Conclusions. Positive treatment outcomes in the CHF patients, regardless of the phenotype, were associated with low daily doses of ramipril (<2.5 mg), eplerenone / spironolactone (<12.5 mg), torasemide (<5 mg), rosuvastatin (<10 mg), but with high doses of atorvastatin (> 10 mg).

**СТОМАТОЛОГІЯ, ОФТАЛЬМОЛОГІЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГІЯ, ФІЗИЧНА
ТЕРАПІЯ, ЕРГОТЕРАПІЯ, СПОРТИВНА МЕДИЦИНА, СУЧАСНІ МЕТОДИ
ЛАБОРАТОРНОЇ ТА ІНСТРУМЕНТАЛЬНОЇ ДІАГНОСТИКИ**

**ОЦІНКА СТАБІЛЬНОСТІ СЛІЗНОЇ ПЛІВКИ У ДІТЕЙ З РІЗНИМИ ТИПАМИ
КОНТАКТНИХ ЛІНЗ**

Тіткова О. Ю.

Науковий керівник: д. мед. н., проф. Цибульська Т. Є.

Кафедра офтальмології

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Мета дослідження: Оцінити стабільність слізної плівки у дітей з різними видами контактної корекції (ортокератологічні лінзи та м'які контактні лінзи).

Матеріали та методи: Розглянуто клінічні випадки 30 дітей віком 10 - 16 років з міопією слабкого та середнього ступеню, які були розподілені на 2 групи (по 30 очей): I група використовувала ортокератологічні лінзи, II – м'які контактні лінзи, а також III (контрольна, 30 очей) – з еметропією. В I групі гострота зору та рефракція становили $0,17 \pm 0,12$, $-2,25 \pm 0,45$ дптр, в II – $0,14 \pm 0,09$, $-3,35 \pm 0,51$ дптр відповідно ($p < 0,05$). В III групі гострота зору становила $0,9 \pm 0,11$. Гострота зору з корекцією у пацієнтів всіх груп дорівнювала 1,0 ($p < 0,05$). Термін спостереження 12 місяців. Дослідження проведені на базі клініки сучасної офтальмології «ВІЗУС». Проведено стандартне офтальмологічне обстеження та додатково проводили неінвазивне дослідження часу розриву слізної плівки за допомогою топографа CSO Sirius + програма Tear Analysis тричі для кожного ока тривалістю 17с. За показники норми було взято час розриву слізної плівки дітей контрольної групи, який складав більше 17 с, що узгоджувалось з даними конкретного приладу. Статистичне опрацювання проводили на персональному комп'ютері за допомогою пакета програм Microsoft Office Excel 2013. Дані описової статистики - у вигляді середнього арифметичного, стандартного відхилення ($M \pm \sigma$). Для всіх видів аналізу статистично значущими вважали відмінності при $p < 0,05$.

Отримані результати: Показники часу розриву слізної плівки в групах були неоднорідними. Так, в I групі у 23,3% дітей показник розриву слізної плівки склав в середньому $11,7 \pm 0,11$ с, що не має статистично значущої різниці з даними дітей контрольної групи ($p > 0,05$). У 76,7% випадків в I групі розрив слізної плівки відбувався в середньому за $7,5 \pm 0,8$ с ($p < 0,05$). У II групі лише 13% дітей мали час розриву слізної плівки, що відповідав нормальним значенням $10,7 \pm 0,13$ с ($p > 0,05$). В той час, як у 87% дітей цей показник складав $4,6 \pm 0,1$ с ($p < 0,05$).

Висновки: У дітей, що використовують м'які контактні лінзи час розриву слізної плівки в 1,7 рази швидше, ніж у дітей з ортокератологічною корекцією. Отримані результати свідчать про необхідність контролю за стабільністю слізної плівки у користувачів контактних лінз до їх призначення та впродовж, необхідність додавання слюозозамінних препаратів та аналізу факторів, що можуть впливати на стан передньої поверхні ока.

**ЗАГАЛЬНОКЛІНІЧНІ ПОКАЗНИКИ ПЕРИФЕРИЧНОЇ КРОВІ У
НОВОНАРОДЖЕНИХ ІЗ ЖОВТЯНИЦЕЮ**

Хижняк В.В.

Науковий керівник : к. біол .н., доц. Новосад Н. В.

Кафедра фізіології, імунології і біохімії з курсом цивільного захисту та медицини

Запорізький національний університет

Мета дослідження – вивчити зміни загальноклінічних показників периферичної крові у новонароджених із жовтяницями.

Тимофєєва О.Ю.	
ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА РИСПЕРИДОНУ ТА ОЛАНЗАПІНУ В ФАРМАКОЛОГІЧНІЙ ТЕРАПІЇ ЛОГОНЕВРОЗУ	16
Попік Р.В.	
КОРЕЛЯЦІЙНИЙ ЗВ'ЯЗОК ІНТЕРНЕТ-ЗАЛЕЖНОСТІ ТА ПРОЯВІВ ТІЛЕСНОЇ ДИСФОРІЇ ...	17
Гостищева Г. Г.	
ОСОБЛИВОСТІ ІНДИВІДУАЛЬНОГО ПРОФІЛЮ ЕМОЦІЙНОГО ІНТЕЛЕКТУ У БАТЬКІВ, ЩО ВИХОВУЮТЬ ДІТЕЙ З ВАДАМИ ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОГО РОЗВИТКУ	19
Борисенко М. В.	
ОСОБЛИВОСТІ КОГНІТИВНИХ ПОРУШЕНЬ ТА ЯКІСТЬ ЖИТТЯ ПАЦІЄНТІВ, ЯКІ ПЕРЕНЕСЛИ ВІРУСНУ ІНФЕКЦІЮ COVID-19	19
Гаранич Л. С., Шкарупа В. Є.	
МОЖЛИВОСТІ ВИКОРИСТАННЯ КЕТАМІНУ ГІДРОХЛОРИДУ ТА ЙОГО МЕТАБОЛІТІВ В ФАРМАКОТЕРАПІЇ ВЕЛИКОГО ДЕПРЕСИВНОГО РОЗЛАДУ	21
Виноградова К. О.	
ОЦІНКА АСТЕНІЧНИХ ТА ТРИВОЖНИХ РОЗЛАДІВ ВНАСЛІДОК ПЕРЕНЕСЕНОЇ ВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ COVID-19.	22
Рунчева К. А., Шкарупа В. Є.	
ПЕРЕВАГИ ЗООТЕРАПІЇ ТА ВПЛИВ ВІЙНИ НА ТВАРИННИЙ СВІТ КРАЇНИ	23
Дугієнко Д. А.	
THE CROSS-CORRELATION OF LIPID SPECTRUM COMPONENTS IN HYPERTENSIVE PATIENTS.....	24
Муkytenko Ya.V., Buriak V.V.	
МОДУЛЯЦІЯ АКТИВНОСТІ СИСТЕМИ ПРОТЕАЗИ-АНТИПРОТЕАЗИ У ХВОРИХ ІЗ СТЕНОКАРДІЄЮ НАПРУГИ ІШЕМІЧНОГО ГЕНЕЗУ У ПОЄДНАННІ ІЗ ХРОНІЧНИМ ОБСТРУКТИВНИМ ЗАХВОРЮВАННЯМ ЛЕГЕНЬ НА ТЛІ МЕТАБОЛІТОТРОПНОЇ ТЕРАПІЇ	25
Крайдашенко О. О.	
КЛІНІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ХВОРИХ НА ІШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ ПІСЛЯ ПЕРЕНЕСЕНОЇ КОРОНАВІРУСНОЇ ХВОРОБИ COVID-19	25
Мануйлов С. М.	
КОРЕКЦІЯ МОТОРНО-СЕКРЕТОРНИХ ПОРУШЕНЬ У ХВОРИХ НА ГАСТРОЕЗОФАГЕАЛЬНУ РЕФЛЮКСНУ ХВОРОБУ ІЗ КОМОРБІДНИМ ОЖИРІННЯМ	26
Каширцева О. М.	
СИНДРОМ ПОДРАЗНЕНОГО КИШЕЧНИКА – РОЗПОВСЮДЖЕНИЙ РОЗЛАД ТРАВЛЕННЯ СЕРЕД СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ	27
Артеменко В. О., Півень П. Ю.	
ВИКОРИСТАННЯ НОВОЇ СИСТЕМИ КЛАСИФІКАЦІЇ ДЛЯ ВИЗНАЧЕННЯ ТИПУ РЕМОДЕЛЮВАННЯ ЛІВОГО ШЛУНОЧКА	28
Богун А. О.	
ЕФЕКТИВНІСТЬ КОМПЛЕКСНОГО ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА ІШЕМІЧНУ	28
ХВОРОБУ СЕРЦЯ, ПОЄДНАНУ З АНЕМІЄЮ	28
Коновалова М. О.	
ПРОГНОЗУВАННЯ ГОРМОНАЛЬНИХ ПОРУШЕНЬ НА ТЛІ	29
АУТОІМУННОГО ТИРЕОЇДИТУ	29
Кульчінська В. М.	
THE BENEFITS OF LOW DOSES OF ACE INHIBITORS, MRAS, DIURETICS AND STATINS IN THE TREATMENT OF HEART FAILURE	30
Lysenko V. A.	
СТОМАТОЛОГІЯ, ОФТАЛЬМОЛОГІЯ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГІЯ, ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ, ЕРГОТЕРАПІЯ, СПОРТИВНА МЕДИЦИНА, СУЧАСНІ МЕТОДИ ЛАБОРАТОРНОЇ ТА ІНСТРУМЕНТАЛЬНОЇ ДІАГНОСТИКИ	31
ОЦІНКА СТАБІЛЬНОСТІ СЛІЗНОЇ ПЛІВКИ У ДІТЕЙ З РІЗНИМИ ТИПАМИ КОНТАКТНИХ ЛІНЗ.....	31
Тіткова О. Ю.	