



Міністерство освіти і науки України  
Харківський національний університет імені В. Н. Каразіна  
Медичний факультет



XVIII Міжнародна наукова конференція студентів,  
молодих вчених та фахівців

## **АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ**

Присвячена 25-річчю заснування кафедри загальної та клінічної патології  
медичного факультету Харківського національного університету  
імені В. Н. Каразіна

**ТЕЗИ ДОПОВІДЕЙ**  
22-23 КВІТНЯ

**| 2021**

Міністерство освіти і науки України  
Ministry of Education and Science of Ukraine

Харківський національний університет імені В. Н. Каразіна  
V. N. Karazin Kharkiv National University

*Присвячена 25-річчю заснування  
кафедри загальної та клінічної патології  
медичного факультету  
Харківського національного університету  
імені В. Н. Каразіна*

XVIII Міжнародна наукова конференція студентів,  
молодих вчених та фахівців

## **АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ**

ТЕЗИ ДОПОВІДЕЙ  
(22-23 квітня 2021 року, м. Харків, Україна)

*Dedicated to the 25th anniversary of the Department  
of General and Clinical Pathology of the School of  
medicine of V. N. Karazin Kharkiv National  
University*

18<sup>th</sup> International Scientific Conference of Students,  
Young Scientists and Specialists

## **TOPICAL ISSUES OF MODERN MEDICINE**

ABSTRACTS  
(April 22-23 2021, Kharkiv, Ukraine)

УДК 61 (082)

*Затверджено до друку рішенням Вченої ради  
Харківського національного університету імені В. Н. Каразіна  
(протокол № 3 від 22.02.2021 року)*

Регстраційне посвідчення УкрНПІ МОН № № 816 від 14 грудня 2020 р.

**Організаційний комітет конференції:**

Голова оргкомітету: БЕЛЮЗЬОРОВ І.В., доктор медичних наук, професор, декан медичного факультету.  
Заступники голови оргкомітету: МАТВЄНКО М.С., асистент, заступник декана з наукової роботи; ШЕВЧЕНКО О.О., кандидат медичних наук, доцент, учений секретар факультету.

Члени оргкомітету: БРИНЗА М. С., кандидат медичних наук, доцент, завідувач кафедри пропедевтики внутрішньої медицини і фізичної реабілітації; ГРИЩЕНКО М.Г., доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри акушерства та гінекології; КРАСНОСЕЛЬСЬКИЙ М.В., доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри онкології, радіології та радіаційної медицини; КУДРЕВИЧ О.М., кандидат медичних наук, доцент, завідувач кафедри хірургічних хвороб, оперативної хірургії та топографічної анатомії; ЛЯДОВА Т.І., доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри загальної та клінічної імунології і алергології; МІШЕНКО Т.С., доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри клінічної неврології, психіатрії та наркології; НИКОЛЕНКО С.Я., доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри загальної практики-сімейної медицини; ПОПОВ М.М., доктор медичних наук, професор кафедри загальної та клінічної імунології і алергології; ПРОЦЕНКО О.С., доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри загальної та клінічної патології; СОТНІКОВА-МЕЛЕШКІНА Ж.В., кандидат медичних наук, доцент, завідувач кафедри гігієни та соціальної медицини; ТИХОНОВА Т.М., доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри внутрішньої медицини; ХВОРОСТОВ С.Д., доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри хірургічних хвороб; ЧЕРНУСЬКИЙ В.Г., доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри педіатрії; ШЕВЧЕНКО Н.С., доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри педіатрії №2; ШЕРСТЮК С.О., доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри анатомії людини.

Секретар оргкомітету: ВОРОНА Д.А., студентка 4 курсу медичного факультету, голова Наукового студентського товариства медичного факультету; ЯЦІК С.О., студентка 2 курсу медичного факультету, перший заступник голови Наукового студентського товариства медичного факультету; АВРАМКІНА Д. К., студентка 2 курсу медичного факультету, другий заступник голови Наукового студентського товариства медичного факультету; САДРІДНОВ Д.Д., студент 3 курсу медичного факультету, секретар Правління Наукового студентського товариства медичного факультету.

**Редакційна колегія:** Белюзов І. В., Цівенко О. І., Ніколенко С. Я.

Адреса оргкомітету:

Харківський національний університет імені В. Н. Каразіна  
Медичний факультет, майдан Свободи 6, м. Харків, Україна, 61022

Актуальні питання сучасної медицини: тези доповідей XVIII Міжнародної наукової конференції студентів, молодих вчених та фахівців, яка присвячена 25-річчю заснування кафедри загальної та клінічної патології медичного факультету Харківського національного університету імені В.Н. Каразіна. (22-23 квітня 2021 р., м. Харків, Україна). – Харків : ХНУ імені В. Н. Каразіна, 2021. – 400с.

За достовірність викладених наукових даних і текст відповідальність несуть автори. Тези друкуються в авторській редакції.

*Approved for the print by resolution of Scientific-methodical council  
of V. N. Karazin Kharkiv National University  
(protocol No. 3 from February 22, 2021)*

Conference is registered in UkrSTI of the Ministry of Science and Education of Ukraine  
№ 816 From 14 December, 2020

Topical Issues of Modern Medicine: Abstracts of 18th International Scientific Conference of Students, Scientists and Specialists, Topical Issues of Modern Medicine, dedicated to the 25th anniversary of the Department of General and Clinical Pathology of the School of medicine of V.N. Karazin Kharkiv National University. (April 22-23, 2021, Kharkiv, Ukraine). – Kharkiv : V. N. Karazin Kharkiv National University, 2021. – 400 c.

The authors are responsible for the trustworthiness of scientific results and for the text. Abstracts are published in author's edition.

ISBN 978-966-285-683-5

© Харківський національний університет  
імені В. Н. Каразіна, 2021

---

Жадан Ю. Г. ....	70
ДОСЛІДЖЕННЯ СИМПТОМІВ ГІПОЛАКТАЗІЇ СЕРЕД НАСЕЛЕННЯ М.ХАРКОВА	
Захарова А. О. ....	71
СТРУКТУРИ МОЗКОВОГО ВІДДІЛУ ГОЛОВИ: ДЖЕРЕЛА РОЗВИТКУ, МІКРОСКОПІЧНА БУДОВА ТА ПРИКЛАДИ ПАТОЛОГІЧНИХ СТАНІВ	
Захарова А. О. ....	73
ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНОГО КОМПЛЕКСУ НАПРАВЛЕНОГО НА ПРОФІЛАКТИКУ ВИНИКНЕННЯ ПРЕЕКЛАМПСІЇ У ВАГІТНИХ ЖІНОК ІЗ СУПУТНИМ ОЖИРІННЯМ	
Зелінка-Хобзей М. М., Пасічник Ю. В. ....	74
ОЖИРІННЯ ЯК ПЕРША ЕНДОКРИНОЛОГІЧНА СКАРГА У ЖІНОК	
Зінченко А. В., Кручиніна О. О. ....	75
ДИНАМІКА СТАНУ ПРООКСИДАНТНО-АНТИОКСИДАНТНОЇ СИСТЕМИ У ГОЛОВНОМУ МОЗКУ ЩУРІВ З НІТРИТ-ІНДУКОВАНОЮ ДЕМЕНЦІЄЮ АЛЬЦГЕЙМЕРІВСЬКОГО ТИПУ НА ТЛІ ВВЕДЕННЯ МЕЗЕНХІМАЛЬНИХ СЛОВБУРОВИХ КЛІТИН	
Зоренко С. М., Прохоренкова З. О. ....	76
ВИЗНАЧЕННЯ ОЗНАК ЖІНОК В ПОСТМЕНОПАУЗІ ДЛЯ ГЕНЕТИЧНОГО АНАЛІЗУ ГІНЕКОЛОГІЧНОЇ ПАТОЛОГІЇ	
Іванішина В. Ю, Христенко О. В., Меренкова І. М. ....	77
ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ НАВКОЛО НАС: СУЧАСНИЙ СТАН ЗАХВОРЮВАНOSTІ У ЛЮДЕЙ РІЗНОЇ ВІКОВОЇ КАТЕГОРІЇ	
Карнаух Е. В., Біла А. М. ....	78
ВИКОРИСТАННЯ СУЧАСНИХ МЕТОДІВ ТЕРАПІЇ НЕАЛКОГОЛЬНОГО СТЕАТОГЕПАТИТУ	
Касаткін О. І., Бірюк М. В. ....	80
ДОСВІД ЗАСТОСУВАННЯ РЕМДЕСИВІРУ ПРИ ЛІКУВАННІ ХВОРИХ ІЗ ТЯЖКИМ ПЕРЕБІГОМ COVID-19	
Катагіра М. М., Гололобова О. В., Врагов Р. С. ....	81
ДІАГНОСТИКА МАРКЕРНИХ ХРОМОСОМ ПРИ МЕДИКО-ГЕНЕТИЧНОМУ КОНСУЛЬТУВАННІ	
Кіцера Н. І., Безкоровайна Г. М., Гельнер Н. В., Осадчук З. В., Мікула М. І., Логуш С. Ю. ....	83
ДИНАМІКА РІВНЯ ЕМПАТІЇ МЕДИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ В УМОВАХ ТРИВАЛИХ КАРАНТИННИХ ЗАХОДІВ	
Клишта В. В. ....	84
СУЧАСНІ ДОСЛІДЖЕННЯ В ГАЛУЗІ ВИВЧЕННЯ ВІРУСУ ПАПІЛОМИ ЛЮДИНИ	
Коваленко Т. І. ....	85
ДОСЛІДЖЕННЯ ПРОЦЕСІВ ПЕРОКСИДНОГО ОКИСНЕННЯ ЛІПІДІВ ТА АНТИОКСИДАНТНОГО ЗАХИСТУ ЗА ДІЇ ЕТАНОЛУ	
Козак Л. П. ....	87
ЕЛЕКТРОННО-МІКРОСКОПІЧНІ ЗМІНИ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ШЛУНКА НА ТЛІ ДУОДЕНОГАСТРАЛЬНОГО РЕФЛЮКСУ	
Комарчук В. В., Комарчук С. В., Шамун К. ....	88
ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНОГО ПЕРЕБІГУ ІШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ ПРОТЯГОМ РОКУ ПІСЛЯ ВИЯВЛЕНОЇ СУПУТНОЇ АНЕМІЇ (РЕТРОСПЕКТИВНИЙ АНАЛІЗ)	
Коновалова М. О. ....	89

елементи крові і безструктурні маси ліпопротеїдної природи. Слід зазначити значне зменшення просвіту капілярів.

**Висновки.** Зміни в клітинах слизової оболонки шлунку сприяють утворенню виразок і рецидиву виразкової хвороби.

### ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНОГО ПЕРЕБІГУ ІШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ ПРОТЯГОМ РОКУ ПІСЛЯ ВИЯВЛЕНОЇ СУПУТНЬОЇ АНЕМІЇ (РЕТРОСПЕКТИВНИЙ АНАЛІЗ)

*Коновалова М. О.*

*Запорізький державний медичний університет, кафедра загальної практики – сімейної медицини та внутрішніх хвороб, Запоріжжя, Україна*

Науковий керівник: Михайловська Н. С., д.мед.н., професор, завідувач кафедри загальної практики – сімейної медицини та внутрішніх хвороб, Запоріжжя, Україна

**Актуальність.** Супутня анемія значно впливає на клінічний перебіг, ефективність лікування та прогноз хворих на ішемічну хворобу серця (ІХС). За даними міжнародних джерел, анемія є незалежним чинником погіршення прогнозу при ІХС за рахунок збільшення клінічної вираженості її симптомів та підвищення частоти розвитку ускладнень.

**Мета роботи.** Дослідити вплив супутньої анемії на клінічний перебіг ІХС та частоту виникнення основних кардіоваскулярних подій.

**Матеріали та методи.** Проведено ретроспективний аналіз 91 медичних карток стаціонарних хворих на ІХС (вік – 70 (49; 93). Хворих було поділено на 2 групи: основну групу (n=46) становили хворі на ІХС із супутньою анемією (переважно залізодефіцитною), група порівняння (n=45) – хворі на ІХС. Вивчення основних кардіоваскулярних подій проводилось під час телефонного контакту. Враховували повторні госпіталізації та звернення пацієнта до медичних закладів з приводу аритмічних ускладнень, прогресування серцевої недостатності (СН), дестабілізації ІХС протягом 1 року після діагностованої анемії. До кумулятивної кінцевої крапки відносили усі фатальні та нефатальні кардіоваскулярні події, які виникли впродовж року після виявленої анемії. Статистична обробка даних проведена за допомогою ліцензованої програми Statistica 13.0.

**Результати.** Всього у хворих на ІХС протягом року спостереження було зареєстровано 45 кардіоваскулярних подій. Варто відзначити, що у 9 пацієнтів (20%) основної групи та 6 (13%) групи порівняння спостерігалася дестабілізація цифр артеріального тиску, лікування якої відбувалося в амбулаторних умовах. Повторної госпіталізації потребували 30 (67%) пацієнтів основної групи, з них у 20 (66%) причиною госпіталізації була декомпенсація СН, у 6 (20%) – нестабільна стенокардія, аритмічні порушення – 5 (14%): часта передсердна екстрасистолія – 2 (40%), шлуночкова екстрасистолія високих градацій - 3 (60%). Серед пацієнтів групи порівняння

повторна госпіталізація зафіксована у 15 (33%) випадків, з них декомпенсація СН – 8 (53%) випадків, нестабільна стенокардія – 5 (33%), аритмічні порушення (шлуночкова екстрасистоія високих градацій) – 2 (14%). Отже, декомпенсація СН спостерігалася вірогідно частіше у хворих основної групи ( $\chi^2=7,053$ ,  $df=1$ ,  $p<0,05$ ). Не виявлено статистично значущих відмінностей між частотою виявлення нестабільної стенокардії та декомпенсації СН залежно від ступеня важкості анемії. Протягом року летальний наслідок спостерігався у 6 (13%) пацієнтів основної групи за рахунок декомпенсації СН. Не виявлено статистично значущої відмінності між частотою виникнення летальних подій у пацієнтів з анемією легкого та середньотяжкого ступенів ( $\chi^2=1,462$ ,  $df=1$ ,  $p>0,05$ ). Летальних наслідків у групі порівняння не зафіксовано.

**Висновки.** Спутня анемія чинить несприятливий вплив на клінічний перебіг ІХС за рахунок прогресування серцевої недостатності та збільшення функціонального класу стенокардії, які потребують повторної госпіталізації.

## ВИЗНАЧЕННЯ АДРОПІНУ Й ІРИСИНУ В ХВОРИХ НА ГОСТРИЙ ІНФАРКТ МІОКАРДА ЗІ СУПУТНІМ ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ ТА ОЖИРІННЯМ

*Котельох М. Ю.*

*Харківський національний медичний університет, кафедра внутрішньої медицини №2, клінічної імунології і алергології імені академіка Л. Т. Малої, Харків, Україна*  
Науковий керівник: Кравчун П. Г., д.мед.н., професор, завідувач кафедри внутрішньої медицини №2 і клінічної імунології та алергології імені академіка Л. Т. Малої

**Актуальність.** Адропін й ірисин – це два пептиди, які беруть участь в енергетичному обміні. Основна функція адропіну й ірисину включає регулювання вуглеводного, ліпідного та білкового метаболізмів. Однак, чи впливає адропін й ірисин на гострий інфаркт міокарда (ГІМ) із супутнім цукровим діабетом (ЦД) 2 типу й ожирінням, залишається недостатньо вивченим. У нашому дослідженні вивчено вміст адропіну й ірисину в гострій стадії інфаркту міокарда зі наявністю та відсутністю ЦД 2 типу й ожиріння.

**Мета роботи** – визначити вміст адропіну й ірисину у хворих на гострий інфаркт міокарда з супутнім ЦД 2 типу й ожирінням.

**Матеріали та методи.** У дослідженні обстежено 90 хворих на ГІМ із наявним та відсутнім ЦД 2 типу й ожирінням, котрі перебували на стаціонарному лікуванні в ДУ «Національному інституті терапії імені Л.Т. Малої НАМН України» та Харківській клінічній лікарні на залізничному транспорті №1. Імуноферментним методом визначали рівень адропіну й ірисину за допомогою набору реагента «Human Adropin» і «Human FNDC5» (Elabscience Biotechnology, USA). Статистична комп'ютерна обробка результатів проводилася за допомогою комп'ютерної програми IBM SPSS Statistics 27.0.

**Результати.** Рівень адропіну в сироватці крові був низьким у пацієнтів на ГІМ -  $16,92\pm 0,79$  пг/мл порівняно з контрольною групою ( $p<0,05$ ). Рівень адропіну