

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова
Студентське наукове товариство
Рада молодих вчених

МАТЕРІАЛИ
XIX Наукової конференції студентів та молодих вчених
з міжнародною участю
«Перший крок в науку — 2022»

7-9 квітня 2022 року, м. Вінниця

УДК: 061.3:001:616-053.82+378.22

Друкується відповідно до рішення Вченої Ради Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова

Головний редактор – академік НАМН України проф. В. М. Мороз.

Заступники головного редактора – проф. О. В. Власенко, проф. Н. І. Волощук.

Відповідальні секретарі – А. О. Петренко, Н. М. Назарчук.

Члени редакційної колегії: Д. О. Пермінов, О. М. Плавков, К. С. Бурдейна, В. В. Ковальчук, К. О. Кошова, А. М. Ошарова, І. М. Руда, С. С. Ткачук, С. А. Чайкун

У збірнику розміщені матеріали XIX Наукової конференції студентів та молодих вчених з міжнародною участю «Перший крок в науку – 2022»

За зміст опублікованих матеріалів відповідальність несуть автори

Підписано до друку 25.03.2022

Формат 64x90/8. Папір офсетний.

Друк різнографічний. Гарнітура Times New Roman. Умов. друк. арк. 73,0. Обл.-вид. арк. 67,89.

Наклад 170 прим. Зам. № 2327/1. Віддруковано з оригіналів замовника.

ФОП Корзун Д.Ю.

21027, а/с 8825, м. Вінниця, вул. 600-річчя, 21.

Тел.: (0432) 603-000, 69-67-69

О.О. Березін

ПРЕДИКТОРНА ЦІННІСТЬ ІРИЗИНУ У ПАЦІЄНТІВ З ХРОНІЧНОЮ СЕРЦЕВОЮ НЕДОСТАТНІСТЮ У ПОЄДНАННІ З ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ

Кафедра терапії та ендокринології

І.М. Фуштей (д.мед.н., проф.)

Запорізька медична академія післядипломної освіти

м. Запоріжжя, Україна

Актуальність. Іризин - є міокіном, який утворюється шляхом протеолітичного розщеплення трансмембранного білка 5, що містить домен фібронектину III, експресія якого знаходиться під ретельним контролем ко-активатора рецептора γ 1 α , який активується проліфератором пероксисом. Останні дослідження показали, що циркулюючий рівень іризину вважається прогностичним фактором ризику серцевої недостатності (СН), але немає даних про роль іризину у пацієнтів з цукровим діабетом (ЦД), які мають різні фенотипи СН.

Мета дослідження. Встановити предикторну цінність концентрації іризину у хворих на хронічну СН зі збереженою фракцією викиду (СНзбФВ) у поєднанні з ЦД 2 типу.

Матеріал та методи: До дослідження було проспективно залучено 59 пацієнтів з ЦД 2 типу з СНзбФВ (ФВ>50%; n=28) та СН зі зниженою фракцією викиду (СНзнФВ, ФВ<40%; n=21) віком від 41 до 62 років, а також 20 хворих на ЦД 2 типу без СН. У якості контрольної групи залучалися 25 здорових волонтерів. Усі пацієнти надали добровільну письмову згоду щодо участі у дослідженні. Антропометрія, оцінка клінічного стану, ехокардіографія, вимірювання циркулюючих біомаркерів (NT-пропептид мозкового натрійуретичного пептиду [NT-proBNP], іризин, глюкоза, інсулін), розрахунок індексу НОМА було виконано на початку дослідження.

Результати. Сироватковий рівень іризину був суттєво вищим у хворих з СНзбФВ ніж з СНзнФВ (7.90 нг/мл; 95% довірний інтервал [ДІ] = 6,85 – 10,66 нг/мл проти 3,41 нг/мл; 95% ДІ=2,80 – 4,24 нг/мл, відповідно). Проте у хворих на ЦД 2 типу без СН рівень іризину (12,9 нг/мл; 95% ДІ = 11,2 – 13,4 ng/mL; P=0,001) був нижчим за такий у здорових волонтерів (15,1 нг/мл; 95% ДІ = 13,6 – 16,7 ng/mL; P=0,001). Навпроти, серед хворих на СНзнФВ рівень NT-proBNP (3125 пмоль/мл; 95% ДІ= 2540 – 3810 пмоль/мл) був достовірно вищим за такий, що спостерігався у осіб з СНзбФВ (998 пмоль/мл; 95% ДІ = 745 – 1126 пмоль/мл; P=0,001) та у хворих на ЦД 2 типу без СН (105 пмоль/мл; 95% ДІ = 72 – 142 пмоль/мл; P=0,002). Концентрація іризина у сироватці позитивно корелювала з індексом НОМА у хворих з СНзбФВ ($r = 0,35$; $P = 0,012$), а не у хворих з СНзнФВ ($r = 0,12$; $P = 0,82$). Негативна кореляція рівня іризину була встановлена з швидкістю клубочкової фільтрації ($r = -0,32$; $P = 0,024$). Мультиваріантний log регресійний аналіз дозволив виявити, що рівень іризину вищий за 6,5 мг/мл (у порівнянні з таким, що був нижчим за 6,5 ng/mL) передказував СНзбФВ у хворих на ЦД 2 типу (співвідношення шансів = 1,52; 95% ДІ: 1,16 – 2,86; P=0,001) незалежно від рівня NT-proBNP. Крім того, додавання NT-proBNP до цієї моделі не сприяло підвищенню його предикторної цінності. Не було встановлено суттєвої передбачуваної здатності щодо циркулюючого іризину у пацієнтів із СНзнФВ та ЦД 2 типу.

Висновки. Концентрація іризину більша за 6,5 нг/мл передказує СНзбФВ незалежно від рівня NT-proBNP у хворих на ЦД 2 типу, але дискримінативний потенціал іризину не був достатнім для СНзнФВ. Ці дані можуть відкрити новий підхід до стратифікації ризику СНзбФВ у пацієнтів з ЦД 2 типу.

В.М. Козова, А.М. Галуган АНТИБІОТИКОТЕРАПІЯ ПРИ COVID-19: РЕАЛЬНА СИТУАЦІЯ.....	403
І.А.Король МЕХАНІЗМ ДІЇ CAR-T У ОНКОГЕМАТОЛОГІЧНИХ ХВОРИХ	404
О.А.Коцераба, К.О.Степанюк, О.М.Чепляка, А.А.Кравченко ВИГОТОВЛЕННЯ КРОВОСПИННОГО ЛІКАРСЬКОГО ЗАСОБУ НА ВОЛОНТЕРСЬКИХ ЗАСАДАХ У ВОЄННИЙ ЧАС.....	405
О.С. Куколевська, О.А. Коцераба, К.О. Степанюк ВИВЧЕННЯ АДСОРБЦІЙНОЇ ЗДАТНОСТІ ДЕТОКСИКУЮЧИХ ДІЄТИЧНИХ ДОБАВОК.....	406
В.В. Кравець ФАРМАКОЛОГІЧНІ ПРЕПАРАТИ У СПОРТІ – ДОПІНГ.....	407
О.О. Кравченко, В.В. Філіпчук ІННОВАЦІЙНА СХЕМА ЛІКУВАННЯ ХІМІОРЕЗИСТЕНТНОГО ТУБЕРКУЛЬОЗУ В УКРАЇНІ.....	408
Ю.О. Крижановська СУЧАСНІ АСПЕКТИ ВИКОРИСТАННЯ ІНТЕРФЕРОНІВ У МЕДИЧНІЙ ПРАКТИЦІ: ЗА ТА ПРОТИ.....	409
О.В. Ксенєвіч, Д.Р. Вороний ВПЛИВ ПРЕПАРАТІВ ПРОБІОТИКІВ НА МІКРОФЛОРУ ШКІРИ.....	410
А. В. Лазаренко, О. В. Парасунько ПАРАФАРМАЦЕВТИЧНІ ТОВАРИ ДЛЯ ДІТЕЙ: ІНФОРМАЦІЙНІ МАНІПУЛЯЦІЇ ТА РАЦІОНАЛЬНА ФАРМАЦЕВТИЧНА ОПІКА.....	411
М. Т. Лесько АНАЛІЗ АСОРТИМЕНТУ АНТИСЕПТИЧНИХ ЗАСОБІВ ТА ДОТРИМАННЯ ГІГІЄНИ РУК СТУДЕНТАМИ.....	412
І.О. Марченко ВІТАМІН D: СИСТЕМАТИЧНИЙ ОГЛЯД ТА МЕТААНАЛІЗ ПРОФІЛАКТИКИ ГОСТРИХ РЕСПІРАТОРНИХ ІНФЕКЦІЙ СПІЛЬНО З ДОБАВКОЮ ДАНОГО ВІТАМІНУ.....	413
В.М.Мельничук АНАЛІЗ ПОПИТУ І СПОЖИВАННЯ АНТИГІСТАМІННИХ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ.....	414
Е.О. Никитюк БІОЛОГІЧНА РОЛЬ СЕЛЕНУ У ЗАХИСТІ ЗДОРОВ'Я ЛЮДИНИ.....	415
Є.А.Очеретна МІОІНОЗИТОЛ (MI) - ПЕРСПЕКТИВИ ВИКОРИСТАННЯ У БОРОТБІ З ІНСУЛІНОРЕЗИСТЕНТНІСТЮ.....	416
Л.Ю. Павлюк ВИКОРИСТАННЯ ПРЕПАРАТІВ МЕДИЧНОГО КАНАБІСУ: ЗА І ПРОТИ.....	417
Ю.Ю. Романішина, С.Ю. Мельничук, Ю.С. Квятик ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ ПРЕПАРАТУ «ТРОДЕЛВІ» В ТЕРАПІЇ ПОТРІЙНО НЕГАТИВНОГО РАКУ МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ.....	418
М.С. Рудишина, К.О. Бердишева ПРОБІОТИКИ. ЇХ ВПЛИВ ПРИ ХВОРОБІ ПАРКІНСОНА.....	419
П.Є. Кочерга, Т.А. Слободенюк РАПАЛОГИ – ПЕРСПЕКТИВА ДОВШОГО ЖИТТЯ?.....	420
Ю.О. Співак ЗАСТОСУВАННЯ ПРОТИЗАПАЛЬНИХ ТА ЦИТОПРОТЕКТОРНИХ ВЛАСТИВОСТЕЙ КУРКУМІНУ В ЛІКУВАННІ ЕНДОМЕТРІОЗУ.....	421
Є.О.Черняк ПРОТИМІГРЕНОЗНІ ПРЕПАРАТИ: ПОРІВНЯННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ ТА ГЕНДЕРНИХ ОСОБЛИВОСТЕЙ.....	422
А. В. Яковенчук АНАЛІЗ ЧИННИКІВ ПРОФЕСІЙНОГО САМОВИЗНАЧЕННЯ ПЕРШОКУРСНИКІВ ФАРМАЦЕВТИЧНОГО ФАКУЛЬТЕТУ.....	423
МОЛОДІ ВЧЕНІ	
YOUNG SCIENTISTS	425
Aya Aboubakr, H. Krynychnykh, V. Nagaichuk MODERN METHODS OF SURGICAL TREATMENT OF CYSTS OF THE JAWS.....	426
R. Chornopyshchuk, M. Gumenyuk, A. Muzychenko AUTOLOGOUS PLATELET-RICH PLASMA IN THE TREATMENT OF PATIENTS WITH BURNS.....	427
O.Yu. Hoina-Kardasevich PULMONARY REHABILITATION - A NEW ASPECT OF IMPROVING THE PROGNOSIS OF CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY	