



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

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

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ

НАУКОВОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ СТУДЕНТІВ ЗДМУ

**«ДОСЯГНЕННЯ СУЧАСНОЇ МЕДИЧНОЇ ТА
ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ НАУКИ – 2020»**

**ЗА ПІДСУМКАМИ РОБОТИ У НАУКОВИХ ГУРТКАХ КАФЕДР ЗДМУ
on-line**

16 грудня 2020 р.



м. Запоріжжя

ЛЮБІ ДРУЗІ!

З радістю повідомляємо вам, що 16.12.2020 в Запорізькому державному медичному університеті була проведена наукова конференція студентів «Досягнення сучасної медичної та фармацевтичної науки – 2020». У цьому збірнику викладені матеріали, які дозволяють узагальнити досягнуті результати науково-дослідних робіт студентів і магістрів усіх факультетів і спеціальностей, виконані під керівництвом викладачів в 2019/20 навчальному році. Представлені роботи присвячені фундаментальній та клінічній медицині, фармації, стоматології, лабораторній діагностиці, ерготерапії, а також правовим і гуманітарним аспектам медицини і фармації. Тези робіт рекомендовані до опублікування Оргкометітом і відповідними секціями науково-практичної конференції.

ОРГАНІЗАЦІЙНИЙ КОМІТЕТ

Голова оргкомітету:

ректор ЗДМУ, проф. Колесник Ю.М.

Заступники голови:

проф. Туманський В.О., проф. Бєленічев І.Ф.

Члени оргкомітету:

доц. Авраменко М.О., проф. Візір В.А., доц. Моргунцова С.А., доц. Шаравара Л.П., ас. Земляний Я.В., доц. Бурега Ю.О., доц. Бірюк І.А., д.біол.н., доц. Павлов С.В., ст. викл. Абросімов Ю.Ю., голова студентської ради Турчиненко В.В.

Секретаріат:

доц. Іваненко Т.В., ст. викл. Борсук С.О., ас. Вакула Д.О., ас. Данилюк М.Б., ас. Данукало М.В., ас. Дічко Г.О., ас. Котенко М.С., ас. Курілець Л.О., ас. Чернявський А.В., студенти Безверхий А.А., Лихасенко О.Ф., Моргунцов В.О., Москалюк А.С, Федоров А.І.

ОСОБЛИВОСТІ ВІКОВОЇ СТРУКТУРИ ТА СУПУТНОЇ ПАТОЛОГІЇ У ХВОРИХ НА КОРОНАВІРУСНУ ХВОРОБУ COVID 19 ЗАЛЕЖНО ВІД ТЯЖКОСТІ ПЕРЕБІГУ

Пак К.А. старший лаборант кафедри інфекційних хвороб
Науковий керівник: зав. каф, д.мед.н., проф. Рябоконь О.В.,
Кафедра інфекційних хвороб,
Черкаський В.В., завідувач ВАІТ КНП «ОІКЛ»ЗОР
Запорізький державний медичний університет, Запоріжжя

Мета дослідження – визначити особливості вікової структури та супутньої патології у хворих на коронавірусну хворобу COVID-19 залежно від тяжкості перебігу.

Матеріал і методи. Проведено аналіз 270 медичних карт стаціонарних хворих, які проходили обстеження та лікування з підтвердженням діагнозом Коронавірусна хвороба COVID-19 у відділеннях КНП «Обласна інфекційна клінічна лікарня» ЗОР з червня по листопад 2020 р.

Результати досліджень. Серед обстежених 123 були чоловіки й 147 жінок. Вік хворих коливався від 19 до 93 років. Хворі з середньотяжким перебігом - 186 пацієнтів, з тяжким – 84.

Аналіз вікової структури пацієнтів з середньотяжким перебігом був такий: 26 % – молодого, 33 % – середнього та 32 % – похилого віку, кількість хворих старечого віку та довгожителів склала 10 %. Більшість хворих з тяжким перебігом COVID-19 була представлена пацієнтами похилого 52 %, старечого віку та довгожителами 24 %. У більшості з середньотяжким перебігом не було супутньої патології (53 %), у 21 % пацієнтів була одна патологія, у 17 % - дві, та 9 % хворих мали 3 та більше супутніх патологій. Лідруючі позиції в картині супутніх патологій при COVID-19 посіли ГХ (58), ІХС (52), ЦД (19), ХНН (7), в поодиноких випадках ХОЗЛ, онкологічні захворювання, туберкульоз легень, ожиріння тощо. У більшості тяжкохворих (65 %) було 3 та більше патологій, 16 % мали 2 супутні патології, 12 % - одну, та 7 % не мали супутніх патологій в анамнезі. Найчастіше були – ІХС (64), ГХ (64), ЦД (35), ХОЗЛ (15), одиничні випадки ХСН, онкопатології, ожиріння, ХХН, туберкульозу легень та інші.

Висновки. Тяжкість перебігу коронавірусної хвороби COVID-19 має певну залежність від віку хворих та наявності супутньої патології. Серед хворих з тяжким перебігом пацієнти в 2 рази більше хворих похилого віку та в 3 рази більше пацієнтів старчого віку, ніж серед хворих з тяжким перебігом захворювання. У хворих з тяжким перебігом COVID-19 супутня патологія реєструється в 8 разів частіше, а поєднання 3 та більше коморбідних станів в 7,5 разів частіше, ніж у хворих з середньотяжким перебігом захворювання.