



ISSN 2522-1116

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО СТУДЕНТІВ, АСПІРАНТІВ, ДОКТОРАНТІВ І
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ

**науково-практичної конференції з міжнародною участю
молодих вчених та студентів**

**«Актуальні питання сучасної медицини і
фармації - 2021»**

15 – 16 квітня 2021 року



ЗАПОРІЖЖЯ – 2021

УДК: 61
А43

Конференцію зареєстровано в Укр ІНТЕІ (посвідчення № 163 від 12.02.2021).

ОРГКОМІТЕТ КОНФЕРЕНЦІЇ:

Голова оргкомітету: проф. Колесник Ю.М.

Заступники голови: проф. Туманський В.О., проф. Бєленічев І.Ф.

Члени оргкомітету: проф. Візір В.А., доц. Моргунцова С.А., доц. Павлов С.В., доц. Лур'є К.І., доц. Кремзер О.О., доц. Полковніков Ю.Ф., доц. Шишкін М.А., д.біол.н., проф. Разнатовська О.М., ст.викл. Абросімов Ю.Ю., голова студентської ради Турчиненко В.В.

Секретаріат: ас. Данукало М.В., ст.викл. Борсук С.О.

Збірник тез доповідей науково-практичної конференції з міжнародною участю молодих вчених та студентів «Актуальні питання сучасної медицини і фармації – 2021» (Запорізький державний медичний університет, м. Запоріжжя, 15 – 16 квітня 2021 р.). – Запоріжжя: ЗДМУ, 2021. – 202с.

ISSN 2522-1116

Запорізький державний медичний
університет, 2021.

було проведено вимірювання артеріального тиску і пульсу до паління та після. Початкові вимірювання до паління проводилися в стані спокою, сидячому положенні та провітрюваному приміщенні. Також всім випробуваним визначили рН ротової рідини та швидкість саливації.

Результати та обговорення. Проведені дослідження показали, що у курців звичайних цигарок і вейперів у рівній мірі змінюються показники артеріального тиску і пульсу, а також показники кислотно-лужної рівноваги та швидкості слиновиділення.

Середня частота пульсу у вейперів до паління 73,8 ударів на хвилину, а у курців звичайних цигарок-75,1 ударів на хвилину. Через п'ять хвилин після паління показники склали у вейперів 90 ударів на хвилину, а курців звичайних цигарок-88,7 ударів на хвилину. Величина артеріального тиску у вейперів до паління склала 117/71 мм. рт. ст., а у курців звичайних цигарок-122/80 мм. рт. ст. Через п'ять хвилин після паління у вейперів середній показник склав 130/89 мм. рт. ст., а у курців звичайних цигарок-134/92 мм. рт. ст.

Рівень кислотно-лужної рівноваги до паління у вейперів склав в середньому 7,05, а у курців звичайних цигарок-6,99. Після паління, через 15 хвилин, у вейперів рН ротової рідини склав в середньому 7,49, а у курців звичайних цигарок-7,47.

Швидкість саливації до паління у вейперів складає в середньому 0,61 мл/хв, а у курців звичайних цигарок-0,54 мл/хв. Після паління, через 15 хвилин, були зафіксовані наступні середні значення: у вейперів-1,15 мл/хв, а у курців цигарок-1,02 мл/хв.

Заклучення. За результатами дослідження можна зробити висновок, що електронні та звичайні цигарки впливають на гемодинамічні показники серцево-судинної системи. У всіх випробуваних відбулося підвищення артеріального тиску та пульсу. Можна припустити, що склад диму цигарок та вейпу однаково впливає на судини, викликаючи їх звуження, що в свою чергу призводить до підвищення артеріального тиску. В цей час робота серця прискорюється та збільшується частота серцевих скорочень. Артеріальний тиск у всіх випробуваних підвищувався, в середньому, на 13 одиниць, а частота пульсу збільшувалась на 15 ударів. Незважаючи на те, що зміни показників практично не перевищують встановлених норм, та разове підвищення не буде мати негативного впливу на організм людини, вони є стресовим навантаженням. Тим більше велика кількість курців не обмежуються однією цигаркою в день, багато полюбає вживати по пачці, як результат, перепади тиску і пульсу в них будуть набагато частіше. Згодом у курців судини можуть втратити свою еластичність, м'язові волокна серця не встигатимуть відновлюватися після навантаження, що в кінцевому підсумку веде до серйозних захворювань серцево-судинної системи.

Також було встановлено, що електронні цигарки, як і звичайні, змінюють стан слизової оболонки порожнини рота. Встановлено, що після паління рН ротової рідини змінюється в лужний бік, а швидкість саливації збільшується. Можна припустити, що вейпи мають стимулюючу дію на слиновиділення. Порушення цих показників створює передумови для виникнення захворювань слизової оболонки порожнини рота, слинних залоз, тканин пародонта та всієї зубощелепної системи в цілому.

РОЗПОВСЮДЖЕНІСТЬ ПІДВИЩЕНОЇ ЧУТЛИВОСТІ ЗУБІВ СЕРЕД СТУДЕНТІВ ВИЩИХ НАВЧАЛЬНИХ ЗАКЛАДІВ ЗА РЕЗУЛЬТАТАМИ АНКЕТУВАННЯ

Лук'янчук А. В.

Науковий керівник: асистент Кучковський О. М.

Кафедра фармакології та медичної рецептури з курсом нормальної фізіології

Запорізький державний медичний університет

Підвищена чутливість або гіперестезія твердих тканин зубів (ГТТЗ) є значущою проблемою для багатьох людей. Згідно з даними літератури кожна п'ята доросла людина в світі має підвищену чутливість зубів. При цьому найчастіше ГТТЗ реєструється у віці 30-60 років. Студенти у зв'язку з специфікою віку, способу життя являються групою ризику за станом здоров'я, особливо стоматологічного. У зв'язку з цим, інформація про наявність і клінічні прояви гіперчутливості зубів у представників даної соціальної групи може бути цікавою для фахівців відповідного профілю.

Метою дослідження була оцінка поширеності та клініки ГТТЗ у студентів вищих навчальних закладів.

У дослідженні взяли участь 146 студентів двох вузів м. Запоріжжя: стоматологічного (група А) і педіатричного (група Б) факультетів ЗДМУ, філологічного та математичного факультетів (група В) Запорізького національного університету (ЗНУ). Кожна група була умовно розділена на дві підгрупи: студенти молодших (А1, В1, С1) і старших (А2, В2, С2) курсів. Критерії

включення в дослідження – наявність добровільної згоди; критерії виключення – відсутність згоди, хвороба або хворобливий стан респондента.

На першому етапі дослідження була розроблена оригінальна анкета і виконана перевірка її зовнішньої і змістовної валідності. В основу анкети-опитувальника було покладено як загальноприйнятий перелік питань для встановлення рівня стоматологічної культури населення, так і внесені нами доповнення.

Результат анкетування виявив наявність підвищеної чутливості зубів до механічних, хімічних і температурних подразників у 43% студентів. ГТТЗ однаково часто зустрічалася в групах осіб чоловічої і жіночої статі.

Були відмінності між показниками, отриманими в групах учнів двох вузів. Найменші значення ($35,2 \pm 2,79\%$) були отримані в вибірці студентів-стоматологів, найбільші – в групі студентів університету ($51,0 \pm 2,88\%$; $p < 0,001$).

У всіх групах студенти молодших курсів повідомляли про підвищену чутливість зубів до різних видів подразників частіше в порівнянні зі старшокурсниками, але достовірність відмінностей була тільки на рівні загальної вибірки.

Причини, що викликають в зубах неприємні відчуття або біль різної інтенсивності, були різноманітні. Гіперчутливість зубів від холодного (морозиво, холодна вода) відчують 198 ($54,2 \pm 2,61\%$) опитаних, від гарячого – 63 ($17,3 \pm 1,97\%$), під час споживання яблук – 50 ($13,7 \pm 1,81\%$), цитрусових – 29 ($8,0 \pm 1,42\%$), при чищенні зубів – 25 ($6,8 \pm 1,33\%$). $12,6 \pm 1,76\%$ студентів відзначили, що підвищену чутливість твердих тканин зубів викликають кілька подразників (термічні, хімічні, механічні).

Таким чином, найбільш частими провокаційними факторами ГТТЗ були термічні подразники – $71,6 \pm 2,41\%$, потім хімічні (фрукти) – $21,8 \pm 2,22\%$ і механічні $6,6 \pm 1,37\%$.

Підвищена чутливість зубів в абсолютній більшості випадків не обмежувалася неприємними відчуттями. Домінуючою скаргою з боку респондентів була біль різної інтенсивності. Виявлено помітна ($r = 0,527$) кореляційний зв'язок між наявністю ГТТЗ і зубним болем. У групі студентів з ГТТЗ слабку біль відчували $60,3 \pm 2,56\%$ опитаних, біль середньої інтенсивності $35,6 \pm 2,51\%$, сильний біль – $4,1 \pm 1,02\%$.

Отримані результати дозволяють зробити висновок про високу поширеність підвищеної чутливості зубів серед молоді. Практично у кожного другого опитаного студента вищого навчального закладу споживання певних продуктів або чищення зубів супроводжувалися болем різної інтенсивності, що є чинником, що погіршує якість життя молодих людей. Для вирішення даної проблеми необхідне вироблення комплексу організаційних і медичних (стоматологічних) заходів щодо попередження та лікування даної патології, заснованих на виявленні та усуненні факторів ризику її виникнення.

МЕРЕЖА ВЗАЄМОДІЙ МІЖ АПОПТОЗОМ, НЕКРОЗОМ, НЕКРОПТОЗОМ ТА АУТОФАГІЄЮ

Майоров А.Ф.

Науковий керівник: проф., д.мед.н. Ганчева О.В.

Кафедра патологічної фізіології з курсом нормальної фізіології

Запорізький державний медичний університет

Смерть – підсумок всього на планеті. Усе на ній впевнено наближається до свого логічного кінця. Будь то гори, що схильні до ерозії, або цілі зірки, що згасають в самотньому космосі. Різниця лише в тому – скільки часу це займає. Але за останній час вчені усвідомили, що клітинна смерть, якщо її умовно уявити у вигляді терезів, в стані рівноваги має парадоксальне на перший погляд значення – вона бере участь в таких життєво важливих процесах, як розвиток організму, його гомеостаз та імунітет. З'явилася впевненість у тому, що вона може бути не тільки фінальною крапкою, а й перехідною ланкою у житті як, наприклад, лялечки, що перетворюються на метеликів. Але зрушення в одну зі сторін несе діаметрально протилежний характер, який полягає або в неконтрольованому розмноженні й накопиченні клітин, або ж в незворотній їх втраті.

Метою роботи був аналіз сучасної наукової літератури на тему клітинної смерті, формування історичної довідки та схематичної класифікація представлених видів клітинної смерті (КС), освітлення взаємодій між ними.

За три сторіччя було зроблено не мало відкриттів, їх величезна кількість стала передумовою формування Номенклатурного комітету з клітинної загибелі (NCCD), який сьогодні