



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.

ЗВ'ЯЗОК МОЗКОВОГО ІНСУЛІНУ ТА АНОРЕКСІЇ ПРИ ДЕМЕНЦІЇ: ВИГАДКА ЧИ РЕАЛЬНІСТЬ?

Кучеренко А.О.

Науковий керівник: проф., д.мед.н. Ганчева О.В
Кафедра патологічної фізіології з курсом нормальної фізіології
Запорізький державний медичний університет

Актуальність теми: Порушення харчової поведінки серед нейродегенеративних захворювань у вигляді анорексії і втрати ваги є поширеними симптомами. Підтверджено, що зв'язок між зниженням маси тіла і когнітивними порушеннями при деменції прямо пропорційний. Сьогодні вчені вважають, що процеси порушення метаболізму в різних відділах головного мозку викликані змінами внутрішньомозкових концентрацій інсуліну, що випереджає появу навіть самих ранніх симптомів деменції, і є пусковими механізмами у виникненні органічних змін мозку, когнітивної дисфункції та порушення харчової поведінки. Тому, **метою** нашої роботи було провести огляд останніх опублікованих статей за темою мозкового інсуліну, його ролі у розвитку когнітивних порушень та харчової поведінки при деменції.

Матеріали та методи дослідження: понад 40 статей з бази даних PubMed.

Результати дослідження: Нещодавно транскрипти інсуліну були виявлені за допомогою одноклітинної ПЛР в ГАМКергічних нейрогліаформних клітинах кори головного мозку, однак подібних результатів від інших досліджень поки немає. Однак, доведено, що велика білкова структура екзогенного інсуліну здатна перетнути гематоенцефалічний бар'єр (ГЕБ) шляхом ендцитозу ендотеліальними клітинами ГЕБ. Далі нейроваскулярні з'єднання за рахунок локальної вазодилатації можуть сприяти подальшому просуванню інсуліну астроцитами в інтерстиціальну рідину ГМ. До того ж «стоншений», фенестрований ГЕБ вистилає зокрема третій, четвертий шлуночки та нейрогіпофіз. Цим пояснюється наявність інсуліну в аркуатному ядрі гіпоталамуса, де він може впливати на проопіомеланокортинові (ПОМК) нейрони і чинити анорексичну дію. За останніми даними, інсулін переміщується з крові в нейрони аркуатного ядра двома шляхами: 1) перетин фенестрованого ендотелію капілярів холмів середнього мозку і попаданням в спинномозкову рідину в третьому шлуночку з подальшою циркуляцією до аркуатного ядра; 2) прямий шлях через субependімальне сплетіння.

Висновки: На сьогоднішній день продукція мозкового інсуліну є лише перспективною гіпотезою, проте наявність інсуліну в мозку і його впливу на дугоподібне ядро пояснює, що процес порушення харчової поведінки не завжди відбувається лише на тлі когнітивних розладів. Здатність периферичного інсуліну до переміщення через гематоенцефалічний бар'єр може бути ключовим шляхом для розуміння взаємозв'язку інсулінорезистентності та прогресування деменції, зокрема хвороби Альцгеймера.

АНАЛІЗ ВПЛИВУ ЕЛЕКТРОННИХ ЦИГАРОК НА ДЕЯКІ ГЕМОДИНАМІЧНІ ПОКАЗНИКИ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СИСТЕМИ ТА СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ПОРОЖНИНИ РОТА

Лисогор В.Ю.

Науковий керівник: асистент Кучковський О.М.
Кафедра фармакології та медичної рецептури з курсом нормальної фізіології
Запорізький державний медичний університет

Актуальність. Людство страждає від шкідливої звички паління з давніх давен. Незважаючи на те, що всім відомо, що тютюнопаління викликає проблеми зі здоров'ям, люди не готові повністю відмовитись від цієї шкідливої звички. У 2003 році з'явилися електронні цигарки, або інша їх сучасна назва-вейп. По всьому світу вейпинг поширюється як безпечний спосіб паління. Проте в літературі з'являються дані про негативний вплив вейпів на організм людини. Проблема вивчення та порівняння вейпів залишається актуальною. По всьому світу ведуться дослідження, які могли б відповісти на питання, чи є вейп безпечною альтернативою цигарок або ні.

Мета дослідження: виявити та порівняти зміни стану гемодинамічних показників серцево-судинної системи (артеріальний тиск та частота пульсу), а також зміну показників стану слизової оболонки порожнини рота (показник кислотно-лужної рівноваги ротової рідини, швидкість саливації) у курців електронних та звичайних цигарок.

Матеріали і методи обстеження. У дослідженні взяли участь 40 осіб у віці від 18 до 23 років, з них 20 осіб були курцями традиційних цигарок, а інші 20-вейперами. Кожному з учасників

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 складала 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 складав 130/89 мм. рт. ст., а у курців звичайних цигарок-134/92 мм. рт. ст.

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