



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

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

**ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ СТУДЕНТІВ ТА МОЛОДИХ ВЧЕНИХ
«ДОСЯГНЕННЯ СУЧАСНОЇ МЕДИЧНОЇ ТА
ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ НАУКИ – 2022»**

4 лютого 2022 року



ЗАПОРІЖЖЯ – 2022

ОРГКОМІТЕТ КОНФЕРЕНЦІЇ:

ГОЛОВА ОРГКОМІТЕТУ:

ректор ЗДМУ, Заслужений діяч науки і техніки України, проф. Колесник Ю.М.

ЗАСТУПНИКИ ГОЛОВИ:

проректор з наукової роботи, Заслужений діяч науки і техніки України, проф. Туманський В.О.;

голова Координаційної ради з наукової роботи студентів, проф. Бєленічев І.Ф.;

голова наукового товариства студентів, аспірантів, докторантів і молодих вчених, проф. Павлов С.В.;

секретар Координаційної ради з наукової роботи студентів, ст. викл. Абросімов Ю.Ю.;

голова студентської ради ЗДМУ Федоров А.І.

ЧЛЕНИ ОРГКОМІТЕТУ:

заступник голови студентської ради Будагов Р.І.; голова навчально-наукового сектору студентської ради Єложенко І.Л.

КОГНІТИВНА МОДЕЛЬ ПЕРЕБІГУ ХРОНІЧНОГО КОРОНАРНОГО СИНДРОМУ НА ТЛІ ГІПОТИРЕОЗУ

Сокол О.К.

Науковий керівник: проф. Михайловська Н.С.

Кафедра загальної практики – сімейної медицини та внутрішніх хвороб

Запорізький державний медичний університет

Мета роботи: дослідження взаємозв'язків між функціональним станом щитоподібної залози та клінічним перебігом ХКС за допомогою когнітивного моделювання.

Методи дослідження: обстежено 60 хворих на ХКС з гіпотиреозом (ГТ), віком 60,5 (54,0; 64,5) років, серед них 16 (27%) чоловіків та 44 (73%) жінки. Проведено комплексне обстеження з використанням загальноклінічних, біохімічних, імуноферментних та інструментальних методів; кореляційний та регресійний аналіз даних, когнітивне моделювання.

Результати: У хворих на ХКС, коморбідну з ГТ, концентрація T_4 вільного корелювала з індексом маси міокарда ($r=-0,44$; $p<0,05$), швидкістю раннього та пізнього діастолічного наповнення лівого шлуночка, а також їх співвідношенням ($r=+0,50$, $r=-0,42$ та $r=-0,41$ відповідно, $p<0,05$), стандартним відхиленням NN інтервалів за активний ($r=+0,45$; $p<0,05$) і пасивний ($r=+0,36$; $p<0,05$) періоди, рівнем загального холестерину ($r=-0,33$; $p<0,05$), неоптерину ($r=-0,34$; $p<0,05$) та інгібітору тканинного активатора плазміногену ІТАП-1 ($r=-0,52$; $p<0,05$). На підставі регресійного аналізу побудовано когнітивну модель взаємозв'язків маркерів імунного запалення, ендотеліальної дисфункції, індикаторів кардіального ремоделювання, ектопічної активності серця, вегетативних порушень у хворих на ХКС з гіпотиреозом, де рівень T_4 вільного виступає інтегральною ланкою (рис. 1).

Висновки: Розроблена на підставі кореляційного та регресійного аналізів когнітивна модель доводить клініко-патогенетичну роль порушень функціонального стану щитоподібної залози в прогресуванні кардіоваскулярного ремоделювання, ішемічних та вегетативних змін у хворих на ХКС з супутнім ГТ.