



ISSN 2522-1116

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

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

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ

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

**«Актуальні питання сучасної медицини і
фармації - 2022»**

17 травня 2022 року



ЗАПОРІЖЖЯ – 2022

УДК: 61
А43

Конференція входить до Реєстру з'їздів, конгресів, симпозіумів та науково-практичних конференцій, які проводитимуться у 2022 році

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.;**

Члени оргкомітету: проф. Візір В.А., доц. Моргунцова С.А., проф. Павлов С.В.,
доц. Компанієць В.М., доц. Кремзер О.О., доц. Полковніков Ю.Ф.,
доц. Шишкін М.А., ст. викл. Абросімов Ю.Ю., голова студентської ради
Федоров А.І.

Секретаріат: ас. Попазова О.О.; Будагов Р. І. заступник голови студентської
ради; Єложенко І. Л. голова навчально-наукового сектору студентської ради

Збірник тез доповідей науково-практичної конференції з міжнародною участю
молодих вчених та студентів «Актуальні питання сучасної медицини і
фармації – 2022» (Запорізький державний медичний університет,
м. Запоріжжя, 17 травня 2022 р.). – Запоріжжя: ЗДМУ, 2022. – 121с.

ISSN 2522-1116

Запорізький державний
медичний університет, 2022.

ТЕОРЕТИЧНА МЕДИЦИНА	61
NO-MODEЛИРУЮЩИЕ ЭФФЕКТЫ НОВОГО БЕТА АДРЕНОБЛОКАТОРА ГИПЕРТРИЛ	61
Бак П.Г.	
BRAIN GLUTAMINE SYNTHETASE ALTERATIONS DURING EXPERIMENTAL ACUTE LIVER FAILURE	61
Shulyatnikova T.V.	
ФІБРОБРОНХОСКОПІЯ ЯК ОДИН ІЗ МЕТОДІВ ВИЯВЛЕННЯ ВАРІАНТІВ ТА АНОМАЛІЙ СТРУКТУР БРОНХОВОГО ДЕРЕВА І ДІАГНОСТИКИ БРОНХОЛЕГЕНЕВИХ ЗАХВОРЮВАНЬ	62
Балаж Ю.П., Петрунько Т.П.	
ОЖИРІННЯ ТА ЗАХВОРЮВАННЯ ПЕРЕДМІХУРОВОЇ ЗАЛОЗИ: СУЧАСНИЙ ПОГЛЯД НА ПРОБЛЕМУ	63
Бушман В.С.	
РОЛЬ МІКРОБІОМУ КИШЕЧНИКА У ПАТОГЕНЕЗІ ХВОРОБИ ПАРКІНСОНА	63
Воробканич Е. В.	
ПАНКРЕАТИЧНИЙ ОСТРІВЕЦЬ І СЕКРЕЦІЯ ІНСУЛІНУ В УМОВАХ ВПЛИВУ ГАЗОТРАНСМІТЕРІВ (NO, H ₂ S) ПРИ ПОСІДНАННІ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ ТА ХВОРОБИ АЛЬЦГЕЙМЕРА (ЛІТЕРАТУРНИЙ ОГЛЯД).....	64
Гнатюк С.В., Кріжановський Р.В.	
ВИДОВИЙ СКЛАД ДЕРЕВ РОДУ <i>BETULA</i> В ЗАПОРІЖЖІ ТА ОСОБЛИВОСТІ ПАЛІНАЦІЇ У 2020-2021 РР	65
Гуліна О.С., Приходько О.Б.	
ДИНАМІКА СПОР ГРИБІВ РОДУ <i>ALTERNARIA</i> У М. ЗАПОРІЖЖІ У 2020-2021 РОКАХ	66
Гавриленко К.В.	
ЕКГ ПАРАМЕТРИ СЕРЦЯ ЩУРІВ САМЦІВ ПІД ВПЛИВОМ КОРОТКОТРИВАЛОЇ ПЕРЕРИВЧАСТОЇ ГІПОКСІЇ ..	66
Ісаченко М.І., Данукало М.В.	
ОЦІНКА ТРАВМАТИЧНИХ ЗМІН ПЕЧІНКИ ПІСЛЯ ВПЛИВУ ПОВІТРЯНОЇ УДАРНОЇ ХВИЛІ	67
Корзаченко М.А.	
ОЦІНКА ФАКТОРІВ, ЯКІ ВПЛИВАЮТЬ НА ПРОФЕСІЙНУ МОТИВАЦІЮ ЛІКАРІВ.....	68
Куртинець В.Ю.	
РЕЗУЛЬТАТИ ЗАСТОСУВАННЯ КОМП'ЮТЕРНОЇ ПРОГРАМИ ВІРТУАЛЬНОГО СКРИНІНГУ В ЦІЛЕСПРЯМОВАНОМУ ПОШУКУ КАРДІОПРОТЕКТОРІВ З NO-MОДУЛЮЮЧИМ МЕХАНІЗМОМ ДІЇ СЕРЕД ПОХІДНИХ L-ЛІЗИНУ	68
Москаленко А.В.	
ОСОБЛИВОСТІ ПОРУШЕНЬ У НІТРОКСИДЕРГІЧНІЙ СИСТЕМІ МІОКАРДУ ЩУРІВ ПІСЛЯ ВНУТРІШНЬОУТРОБНОЇ ГІПОКСІЇ	69
Попазова О.О.	
INFLUENCE OF ANTINYPHOSIC CORRECTION ON THE SURVIVAL OF RAT OFFSPRING AFTER THE FIRST MONTH OF LIFE AFTER CHRONIC PRENATAL NYPOXIA.....	70
Popazova O.O., Aliyeva O.G.	
МЕХАНІЗМИ КАНЦЕРОГЕННОГО ВПЛИВУ <i>HELICOBACTER PYLORI</i> НА СЛИЗОВУ ОБОЛОНКУ ШЛУНКА	70
Сакуліч Є.Р.	
ДОСЛІДЖЕННЯ АНАЛГЕТИЧНОЇ АКТИВНОСТІ НОВИХ ПОХІДНИХ	71
1-(ФЕНОКСИМЕТИЛ)-4-(R-ФЕНІЛ)-5,6,7,8-ТЕТРАГІДРО-2,2А,8А-ТРИАЗАЦИКЛОПЕНТА-[CD]-АЗУЛЕНУ.....	71
Суворова З.С., Ядловський О.Є., Бобкова Л.С.	
ВПЛИВ КОМБІНАЦІЇ L-ЛІЗИНУ ТА ТІОТРИАЗОЛІНУ НА СТАН НЕВРОЛОГІЧНОГО ДЕФИЦИТУ У ТВАРИН В УМОВАХ ЕКСПЕРЕМЕНТАЛЬНОГО МОДЕЛЮВАННЯ ГОСТРОГО ПОРУШЕННЯ МОЗКОВОГО КРОВООБІГУ	72
Кириченко В.С.	
ПОРУШЕННЯ ЕНЕРГЕТИЧНОГО МЕТАБОЛІЗМУ ГОЛОВНОГО МОЗКУ ПРИ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНІЙ ХРОНІЧНІЙ АЛКОГОЛІЗАЦІЇ І ШЛЯХИ ЇХ ФАРМАКОКОРЕКЦІЇ.....	72
Наумов Д.П.	
РОЛЬ ЦИТОКІНОВОГО ШТОРМУ ПРИ COVID-19.....	73
Химинець Ю.Г.	
ТРЕДМІЛІ ТА ХВОРОБА АЛЬЦГЕЙМЕРА: АКТИВУВАННЯ ШЛЯХІВ ПЕРЕДАЧІ БІЛКУ NRF2	74
Чабан Ю.М, Кучеренко А.О.	
ДИНАМІКА ПАЛІНАЦІЇ ДЕРЕВ РОДУ <i>ULMUS</i> У МІСТІ ЗАПОРІЖЖЯ В 2020-2021 РОКАХ.....	74
Шеметенко О.О.	
СТАТЕВІ ВІДМІННОСТІ ПРОДУКЦІЇ НІТРОГЕН МОНОКСИДУ ТА ГІДРОГЕН СУЛЬФІДУ У ІНТАКТНИХ ЩУРІВ	75
Юхимчук А.В.	
ЗМІНИ КЛІТИННОЇ МЕМБРАНИ ЗА ЕРИПТОЗУ	76
Яценко С.А.	
THE ROLE OF HSP 70 IN THE IMPLEMENTATION OF NEUROPROTECTIVE EFFECT OF SELECTIVE ESTROGEN RECEPTOR MODULATOR (SERM) IN DEPRIVATION OF THE SYSTEM'S LEVEL OF RESTORED GLUTATHIONE IN VITRO.....	77
Korostina K.I., Kapitanchuk D.S.	
COMMON GENETCS DISORDERS IN INDIA	77
Goskonda Manisha Reddy	
SHIFTS IN MORPHOFUNCTIONAL CHARACTERISTICS OF MAST CELLS IN THE SKIN OF RATS DURING OF WOUND HEALING AFTER THE INFLUENCE OF CHRONIC SOCIAL STRESS.....	78
Makyeyeva L.V. ^{1,2}	

ОЦІНКА ФАКТОРІВ, ЯКІ ВПЛИВАЮТЬ НА ПРОФЕСІЙНУ МОТИВАЦІЮ ЛІКАРІВ

Куртинець В.Ю.

Науковий керівник: к. мед. н., доц. Керецман А.О

Медичний факультет ДВНЗ «Ужгородський національний університет»

Кафедра соціальної медицини та гігієни, м. Ужгород, Україна

Вступ. Серед ресурсів закладів охорони здоров'я найціннішим для якості медичної допомоги є кадрове забезпечення. Водночас, кадри та система управління ними є однією з основних причин негативних ризиків для якості медичних послуг. Оцінка факторів, які впливають на утримання медичних кадрів було б неможливим без вивчення та оцінки внутрішнього провідника в обличчі професійної мотивації (ПМ).

Мета роботи: оцінити фактори, які впливають на професійну мотивацію лікарів.

Матеріали та методи. Нами була розроблена анкета оцінки рівня професійної вмотивованості лікарів на основі шкали Лайкерта. Анкета включає 12 питань, на кожне з яких можливі три варіанти відповіді, що оцінюються від 1 до 3 балів. Аналіз результатів здійснено на основі анкетування 43 лікарів різних спеціальностей у віковому діапазоні від 26-ти до 54-х років. Обробка даних здійснювалася за допомогою програми Microsoft Office Excel 2016.

Результати. Кількість респондентів чоловічої та жіночої статі склало 53,5% та 46,5% відповідно, з яких працюють у державних закладах охорони здоров'я (ЗОЗ) 65%, у приватних – 35%; в містах – 70%, в сільській місцевості – 30% лікарів.

За результатами опитування 21% лікарів мають високий рівень професійної мотивації (ВРПМ), 41,8% – середній рівень (СРПМ), 23,3% – низький рівень (НРПМ). У 14% виявлено дуже низький рівень мотивації (ДНРПМ). У групі лікарів, які працюють у місті 65% опитаних показали ВРПМ, тоді як такий самий показник у групі лікарів, які працюють у сільській місцевості – 40%. Найвищий рівень ПМ встановлено серед досліджуваних віком до 35 років (71,4%), ДНРПМ виявлено серед респондентів, середній вік яких склав 47 років. 81,4% опитаних лікарів вважають нестабільну економічну ситуацію в країні основним фактором, який спонукає до зміни професії або виїзду за кордон. 32,5% вважають, що рівень знань, які вони отримали в університеті не відповідають світовим стандартам, ще 65,1% вказують на зневіру до роботи лікаря через недооцінку суспільством. Більше половини опитаних (55,8%) вважають наявну епідемічну ситуацію вагомим ризиком, що значно зменшує привабливість лікарської справи.

Висновки. Найчастіше на рівень ПМ впливає економічний фактор та неадекватна оцінка роботи лікаря суспільством. Важливим та вагомим на ПМ виявився вплив епідемічної ситуації в Україні. Отже, запропонований нами опитувальник дає змогу оцінити рівень ПМ лікарів та роль кожного з них індивідуально, що може бути використано при розробці заходів з утримання медичних кадрів як основного ресурсу закладів охорони здоров'я, від якого залежить рівень якості надання медичної допомоги.

РЕЗУЛЬТАТИ ЗАСТОСУВАННЯ КОМП'ЮТЕРНОЇ ПРОГРАМИ ВІРТУАЛЬНОГО СКРИНІНГУ В ЦІЛЕСПРЯМОВАНОМУ ПОШУКУ КАРДІОПРОТЕКТОРІВ З NO-МОДУЛЮЮЧИМ МЕХАНІЗМОМ ДІЇ СЕРЕД ПОХІДНИХ L-ЛІЗИНУ

Москаленко А.В.

Науковий керівник: ас. Риженко В.П.

Кафедра медичної та фармацевтичної інформатики і новітніх технологій

Запорізький державний медичний університет

Відомо, що у патогенезі ішемічного ушкодження міокарда важливу роль відіграє порушення нітроксидергічної системи та нітрозативний стрес. Описано кардіопротективні властивості у модуляторів системи NO та антиоксидантів. Все це обґрунтовує створення кардіопротективних засобів на основі скавенджерів NO. Вперше на основі нової комп'ютерної програми віртуального скринінгу та за допомогою алгоритмів машинного

навчання з використанням моделі "градієнтного бустингу", виявлено серед низки похідних L-лізину (структури з відкритого доступу комбінаторних бібліотек) сполуку – N⁶-(1-іміноетил) – L-лізину дигідрохлориду з властивостями скавенджера NO (прогнозована активність 86%). Дослідженнями *in vitro* на моделі фотоіндукованого утворення NO підтверджено властивості скавенджера цього радикалу у N⁶-(1-іміноетил)-L-лізину дигідрохлориду. Подальшими дослідженнями встановлено, що введення білим безпородним щурам-самцям (220-250 гр.) з експериментальним інфарктом міокарда (введення ізадрину та пітуїтрину) сполуки N⁶-(1-іміноетил) -L-лізину дигідрохлориду внутрішньошлунково в дозі 20 мг/кг призводить до зниження летальності, зниження ішемічного пошкодження міокарда та зменшення інтенсивності нітрозативного стресу та нормалізації тіол-дисульфідної системи міокарда. Так, у групах тварин, що отримували N⁶-(1-іміноетил)-L-лізину дигідрохлорид, спостерігалось зниження активності MB-КФК та білка ST2 – кардіоспецифічних маркерів, а також зниження нітротирозину, нормалізація експресії eNOS/iNOS та активності NOS у цитозольній фракції. Також введення N⁶-(1-іміноетил)-L-лізину дигідрохлориду призводить до підвищення рівня відновленого глутатіону та активності глутатіонредуктази. Встановлено перевагу N⁶-(1-іміноетил)-L-лізину дигідрохлориду перед мілдронатом (250 мг/кг). Протиішемічна дія N⁶-(1-іміноетил)-L-лізину дигідрохлориду визначається його властивостями скавенджера NO і спрямована на переривання АФК/SH-залежних механізмів пошкодження міокарда.

ОСОБЛИВОСТІ ПОРУШЕНЬ У НІТРОКСИДЕРГІЧНІЙ СИСТЕМІ МІОКАРДУ ЩУРІВ ПІСЛЯ ВНУТРІШНЬОУТРОБНОЇ ГІПОКСІЇ

Попазова О.О.

Наукові керівники: проф. Беленічев І.Ф.¹, проф. Ядловський О.Є.²

¹Запорізький державний медичний університет

²Інститут фармакології та токсикології НАМН України, Київ

Проблема впливу гіпоксії на серцевий м'яз, адаптації міокарда до його впливу, а також наслідки, що нею викликаються, не втрачає своєї актуальності і продовжує залишатися предметом досліджень протягом багатьох десятиліть. Особливий інтерес викликає дослідження поширених патологічних станів перинатального періоду – внутрішньоутробної гіпоксії. Серед їхніх наслідків, що виявляються реакцією внутрішніх органів, ураження серцево-судинної системи посідає друге місце після патології нирок. Метою цього дослідження було виявити порушення в системі NO міокарда щурів, які перенесли внутрішньоутробну гіпоксію. Внутрішньоутробну гіпоксію викликали введенням нітриту натрію з 16 по 21 день вагітності. Нами встановлено стійке підвищення рівня нітротирозину в крові щурів після внутрішньоутробної гіпоксії – у 1-місячних у 5,5 рази, а у 2-місячних щурів у 3,8 разів. Також нами також виявлено стійке зниження експресії eNOS після внутрішньоутробної гіпоксії – у 1 місячних у 2,5 разів, а у 2 місячних тварин у 2 рази. Вплив внутрішньоутробної гіпоксії на експресію eNOS залежить від тривалості гіпоксії, оскільки збільшення продукції АФК може порушувати біодоступність NO та пригнічувати експресію eNOS. Динаміка взаємозв'язку між АФК та NO визначає тонус судин, оскільки індукована гіпоксією збільшення АФК і, отже, співвідношення АФК/NO у плода посилює периферичну вазоконстрикцію та посилення ішемії міокарда, про що свідчить підвищення активності MB-КФК та концентрації білка ST.

Виявлене зниження експресії eNOS на тлі значного підвищення рівня нітротирозину як у 1 місячних, так і у 2 місячних щурів після внутрішньоутробної гіпоксії, що може свідчити на користь формування ендотеліальної дисфункції у цих тварин. У більш дорослому віці ендотеліальна дисфункція може бути предиктором таких грізних захворювань серцево-судинної системи, як інфаркт міокарда, хронічна серцева недостатність, ішемічні та геморагічні інсульти.