



83-й ВСЕУКРАЇНСЬКИЙ НАУКОВИЙ МЕДИЧНИЙ КОНГРЕС СТУДЕНТІВ
ТА МОЛОДИХ ВЧЕНИХ «МЕДИЦИНА XXI СТОРІЧЧЯ» (З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ)



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДОНЕЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ



МАТЕРІАЛИ

83-ГО ВСЕУКРАЇНСЬКОГО НАУКОВОГО МЕДИЧНОГО КОНГРЕСУ СТУДЕНТІВ ТА МОЛОДИХ ВЧЕНИХ «МЕДИЦИНА XXI СТОРІЧЧЯ» (З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ)

*присвяченого 91-й річниці Донецького національного
медичного університету та 91-й річниці
студентського наукового товариства
імені професора М. Д. Довгялло*

18-19 листопада 2021 року
м. Лиман, Україна

MATERIALS

**of the 83rd All-Ukrainian Scientific Medical Congress
of Students and Young Scientists
“ Medicine of the XXI Century ”
(with international participation)**

*devoted to the 91st anniversary of Donetsk National
Medical University and the 91st anniversary
of Student Scientific Society
named after professor M. D. Dovgyallo*

November 18-19, 2021
Lyman, Ukraine



очною формою. Також було зазначено, що у учнів було загострення хронічних захворювань, з'являлися скарги на головний біль та слабкість після дистанційних занять, порушення сну

Висновок. За даними анкетування, яке проводилося в Загально Освітніх Школах міста Костянтинівка та Краматорськ серед учнів 5-11 класу можна зробити висновок, що дистанційне навчання погано впливає на здоров'я – у одних учнів загострилися хронічні захворювання, у інших головний біль є вегето-судинними розладами. Дітям старших вікових груп важче переносити дистанційне навчання через те, що вони більше усвідомлюють відповідальність та мають готуватись до ДПА та ЗНО.

Чабанюк С. О.

ПОКАЗНИКИ ЯКОСТІ ЖИТТЯ ОСІБ З ЛЕГКОЮ РОЗУМОВОЮ ВІДСТАЛІСТЮ ПІДЛІТКОВОГО ВІКУ

Запорізький державний медичний університет
м. Запоріжжя, Україна

кафедра психіатрії, психотерапії, загальної та медичної психології, наркології та сексології
зав. кафедрою – д.мед.н., проф. В.В. Чугунов
наук. керівник – д.мед.н., доц. В.Л. Підлубний

Актуальність. Інтегральним показником фізичного, психічного та соціального функціонування у медицині є суб'єктивна оцінка хворими якості його життя (ЯЖ). Цей показник знаходиться в прямій залежності до спроможності індивіда до психічної адаптації зовнішніх та внутрішніх умов, змінених під впливом захворювання. Саме аналізу впливу легкої розумової відсталості (ЛРВ) підліткового віку на рівень ЯЖ та соціального функціонування (СФ) хворих присвячено дане дослідження.

Мета. Визначити та порівняти рівні ЯЖ та СФ у осіб з ЛРВ підліткового віку із суб'єктивною оцінкою цих показників їх батьків.

Матеріали і методи. На базі Криворізького психоневрологічного диспансеру було обстежено 154 хворих 2003-2008 років народження, які знаходилися на диспансерному спостереженні підліткового психіатра з приводу ЛРВ. Дослідження складалося з двох етапів: першого – при первинному зверненні хворих за психіатричною допомогою з приводу ЛРВ, та другого – катamnестичного, у віці з 18 до 23 років. В ході дослідження були використані клініко-епідеміологічний, клініко-психопатологічний, психодіагностичний і статистичний методи. В якості основного інструменту дослідження використовувалася «Карта для клініко-епідеміологічних досліджень», що включала в себе соціально-демографічні та анамнестичні відомості, клінічну частину з характеристикою наявних симптомів і синдромів. Контингент дослідження було розподілено на дві групи (Г1 та Г2) за критерієм умов проживання – із родиною або у спеціалізованих інтернах відповідно.

Результати. Порівняння показників якості життя в групах, виявило достовірні ($p < 0,01$) відмінності за шкалою «сім'я». Респонденти Г2 оцінили свої стосунки в родині більше сприятливо – близько до «дуже добре», ніж підлітки з Г1 – близько до «задовільно». У Г2, виявлена пряма кореляція показників шкали «психічне здоров'я» зі шкалами «сім'я» ($r=0,47$), «контакти з однолітками» ($r=0,42$) і «загальна оцінка ЯЖ» ($r=0,38$). Кореляції між оцінками ЯЖ у Г1 були представлені прямими кореляціями між шкалою «загальної оцінки ЯЖ» і шкалами «школа» ($r=0,37$), «сім'я» ($r=0,39$), «психічне здоров'я» ($r=0,43$). За даними, отриманими за результатами тестування батьків підлітків Г2, найбільш несприятливі показники ЯЖ виявлено за шкалою «психічне здоров'я», в Г1 – за шкалами: «завантаженість батьків в зв'язку з захворюванням підлітка».

Висновки. Встановлено особливості оцінки ЯЖ та СФ підлітками з ЛРВ та їх батьками – хворі більш задоволені взаємовідносинами з однолітками і своєю ЯЖ в цілому, ніж їхні



батьки, але менш сприятливо оцінювали сферу сімейних взаємин і дозвілля. Саме ці сфери потребують найбільшої уваги з точки зору психічної та соціальної реабілітації.

Чечель М.Ф.

СУЧАСНІ АСПЕКТИ ЛІКУВАННЯ БРОНХІАЛЬНОЇ АСТМИ МОНОКЛОНАЛЬНИМИ АНТИТІЛАМИ

Національний медичний університет ім. О.О. Богомольця

м. Київ, Україна

кафедра внутрішньої медицини № 3

зав. кафедрою - д. мед. н., проф. О.Б. Яременко

наук. керівник – к. мед. н., доц. Д. В. Добрянський

Актуальність. Бронхіальна астма (БА) є поширеним хронічним захворюванням дихальних шляхів у Світі і захворюваність на БА зростає. У багатьох пацієнтів не вдається досягнути адекватного контролю симптомів навіть за допомогою регулярного застосування високих доз інгаляційних кортикостероїдів (ІКС). Міжнародні і вітчизняні настанови рекомендують сходинковий підхід до терапії хворих на БА, на останній сходинці для пацієнтів з неконтрольованим перебігом рекомендуються моноклональні антитіла (МА).

Мета. Провести аналіз ефективності і особливостей застосування моноклональних антитіл у хворих з БА.

Матеріали і методи. Проаналізувати сучасні аспекти лікування хворих з БА моноклональними антитілами.

Результати. МА як доповнення до базисної інгаляційної терапії покращили прогноз і ефективність лікування у хворих з важким перебігом БА. Вагомою перевагою біологічної терапії, є вибірковість впливу на імунну систему. Показаннями до призначення МА є неконтрольована БА середнього і важкого ступеня з еозинофільним фенотипом. Такі МА як: омалізумаб, дупілумаб, меполізумаб, реслізумаб, бенралізумаб схвалено до використання в США та Європі. Перший препарат який було прийнято у 2003 р. у США та у 2005 р. у Європі це Омалізумаб (Xolair) для пацієнтів старше 6 років. Він зв'язується з IgE на поверхні опасистих клітин і базофілів, зменшуючи вивільнення медіаторів запалення. Згідно спостережень 2019 р. омалізумаб знизив щорічні показники загострень, на 62% через 12 місяців і на 84% через 23-32 місяці. Дупілумаб (Dupixent) інгібує сигнали від ІЛ-4 та ІЛ-13 та знижує цитокін-індуковану запальну реакцію. Даний препарат показаний в якості додаткового підтримуючого лікування БА у пацієнтів старших 12 років. Реслізумаб (Cinqaero), Бенралізумаб (Fasenra), Меполізумаб (Nucala) селективні до субодиниці альфа ІЛ-5, що контролює активацію і виживання еозинофілів, тому він визнаний другою важливою біологічною мішенню в лікуванні БА. Дані препарати показані для додаткового підтримуючого лікування пацієнтів з тяжкою астмою у віці 12 років і старше, а для реслізумабу старше 18 років. В об'єднаному аналізі реслізумаб знизив частоту загострень через рік на 56% порівняно з плацебо. У свою чергу бенралізумаб знизив частоту загострень на 51% протягом 48 тижнів.

Висновки. Отримані результати клінічних досліджень демонструють покращення контролю симптомів астми та зменшення застосування ІКС та β 2-агоністів, а також сприяють зниженню частоти загострень БА і покращення якості життя пацієнтів. У деяких хворих, які не достатньо реагують на будь-який з перерахованих МА, можна розглянути можливість подвійного супутнього введення МА з різними механізмами дії.

Шабров М.О.

ЗМІНИ ГУМОРАЛЬНОГО (В-КЛІТИННОГО) ІМУНІТЕТУ ПРИ ФОРМУВАННІ ІМУННОЇ ВІДПОВІДІ НА ІНФЕКУВАННЯ КОРОНАВІРУСОМ SARS-COV-2

Донецький національний медичний університет



Чабанюк С. О. ПОКАЗНИКИ ЯКОСТІ ЖИТТЯ ОСІБ З ЛЕГКОЮ РОЗУМОВОЮ ВІДСТАЛІСТЮ ПІДЛІТКОВОГО ВІКУ	217
Чечель М.Ф. СУЧАСНІ АСПЕКТИ ЛІКУВАННЯ БРОНХІАЛЬНОЇ АСТМИ МОНОКЛОНАЛЬНИМИ АНТИТІЛАМИ	218
Шабров М.О. ЗМІНИ ГУМОРАЛЬНОГО (В-КЛІТИННОГО) ІМУНІТЕТУ ПРИ ФОРМУВАННІ ІМУННОЇ ВІДПОВІДІ НА ІНФЕКУВАННЯ КОРОНАВІРУСОМ SARS-COV-2	218
Шаповалова С.С ПОРУШЕННЯ СНУ, ЯК ОСНОВНИЙ ЧИННИК РОЗВИТКУ ХВОРОБИ АЛЬЦГЕЙМЕРА	219
Шахматова Е.В. ЗНАЧЕННЯ ВИКОРИСТАННЯ МІФЕПРИСТОНУ З ПОДАЛЬШИМ ПРИЙОМОМ МІЗОПРОСТОЛУДЛЯ ПЕРЕРИВАННЯ ВАГІТНОСТІ НА РАННІХ ТЕРМІНАХ	220
Шведова К.І. ПРИЧИННО-НАСЛІДКОВИЙ ЗВ'ЯЗОК ЗАСТОСУВАННЯ НЕСТЕРОЇДНИХ ПРОТИЗАПАЛЬНИХ ПРЕПАРАТІВ І РОЗВИТКУ ОЛІГОГІДРАМНІОНА ТА ВНУТРІШНЬОУТРОБНОГО ПОШКОДЖЕННЯ НИРОК ПЛОДА	221
Яблонська К. А. КИШКОВИЙ МІКРОБІОМ ТА ПРОТИПУХЛИННА ВІДПОВІДЬ ПРИ ІМУНОТЕРАПІЇ РАКУ	223
<u>МІЖНАРОДНА УЧАСТЬ (INTERNATIONAL PARTICIPATION)</u>	224
Gasanov E.K. STRUCTURAL CHANGES OF THE EYE'S UNDER ACTION OF CADMIUM CHLORIDE	225
Instkirveli N. Kiknavelidze N. ASPECTS OF MODIFICATION OF GENERIC DRUGS IN PHARMACEUTICAL ACTIVITY	225
Kiknavelidze N. PECULIARITIES OF STATE NATIONAL POLICY AND DRUGN TURNOVER IN GEORGIA	226
S. Prokopovich ¹ , I. Novikova ¹ , Y. Yarets ² NETOSIS IN ADULT PATIENTS WITH COVID DEPENDING ON CLINICAL AND IMMUNOLOGICAL PHENOTYPE	227
Urbane E., Rengarte–Aispura R. THE IMPACT OF SOCIAL NETWORKS ON INFANT HEALTH CARE	228
V. Zhelezko ¹ , I. Novikova ¹ , J. Bystrankova ² NETOSIS IN SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSUS	228
Z. Zubkova, I. Novikova THE RELATIONSHIP OF MARKERS OF THE AUTOIMMUNE PROCESS WITH THE MORPHOFUNCTIONAL PROPERTIES OF PLATELETS IN PATIENTS WITH SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSUS	229
Власюк А.О., Кравченко А.Д., Тороп Т.А. МИКРОФЛОРА У МУЖЧИН С COVID-19	229