



Міністерство освіти і науки України  
Харківський національний університет імені В. Н. Каразіна  
Медичний факультет



XVIII Міжнародна наукова конференція студентів,  
молодих вчених та фахівців

## АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ

Присвячена 25-річчю заснування кафедри загальної та клінічної патології  
медичного факультету Харківського національного університету  
імені В. Н. Каразіна

ТЕЗИ ДОПОВІДЕЙ  
22-23 КВІТНЯ

| 2021

Міністерство освіти і науки України  
Ministry of Education and Science of Ukraine

Харківський національний університет імені В. Н. Каразіна  
V. N. Karazin Kharkiv National University

*Присвячена 25-річчю заснування  
кафедри загальної та клінічної патології  
медичного факультету  
Харківського національного університету  
імені В. Н. Каразіна*

XVIII Міжнародна наукова конференція студентів,  
молодих вчених та фахівців

## **АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ**

ТЕЗИ ДОПОВІДЕЙ  
(22-23 квітня 2021 року, м. Харків, Україна)

*Dedicated to the 25th anniversary of the Department  
of General and Clinical Pathology of the School of  
medicine of V. N. Karazin Kharkiv National  
University*

18<sup>th</sup> International Scientific Conference of Students,  
Young Scientists and Specialists

## **TOPICAL ISSUES OF MODERN MEDICINE**

ABSTRACTS  
(April 22-23 2021, Kharkiv, Ukraine)

УДК 61 (082)

*Затверджено до друку рішенням Вченої ради  
Харківського національного університету імені В. Н. Каразіна  
(протокол № 3 від 22.02.2021 року)*

Регстраційне посвідчення УкрНПІ МОН № 816 від 14 грудня 2020 р.

**Організаційний комітет конференції:**

Голова оргкомітету: БЕЛЮЗЬОРОВ І.В., доктор медичних наук, професор, декан медичного факультету.

Заступники голови оргкомітету: МАТВЕСНКО М.С., асистент, заступник декана з наукової роботи; ШЕВЧЕНКО О.О., кандидат медичних наук, доцент, учений секретар факультету.

Члени оргкомітету: БРИНЗА М. С., кандидат медичних наук, доцент, завідувач кафедри пропедевтики внутрішньої медицини і фізичної реабілітації; ГРИЩЕНКО М.Г., доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри акушерства та гінекології; КРАСНОСЕЛЬСЬКИЙ М.В., доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри онкології, радіології та радіаційної медицини; КУДРЕВИЧ О.М., кандидат медичних наук, доцент, завідувач кафедри хірургічних хвороб, оперативної хірургії та топографічної анатомії; ЛЯДОВА Т.І., доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри загальної та клінічної імунології і алергології; МІЩЕНКО Т.С., доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри клінічної неврології, психіатрії та наркології; НІКОЛЕНКО С.Я., доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри загальної практики-сімейної медицини; ПОПОВ М.М., доктор медичних наук, професор кафедри загальної та клінічної імунології і алергології; ПРОЦЕНКО О.С., доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри загальної та клінічної патології; СОТНІКОВА-МЕЛЕШКІНА Ж.В., кандидат медичних наук, доцент, завідувач кафедри гігієни та соціальної медицини; ТИХОНОВА Т.М., доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри внутрішньої медицини; ХВОРОСТОВ С.Д., доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри хірургічних хвороб; ЧЕРНУСЬКИЙ В.Г., доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри педіатрії; ШЕВЧЕНКО Н.С., доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри педіатрії №2; ШЕРСТЮК С.О., доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри анатомії людини.

Секретар оргкомітету: ВОРОНА Д.А., студентка 4 курсу медичного факультету, голова Наукового студентського товариства медичного факультету; ЯЦІК С.О., студентка 2 курсу медичного факультету, перший заступник голови Наукового студентського товариства медичного факультету; АВРАМКІНА Д. К., студентка 2 курсу медичного факультету, другий заступник голови Наукового студентського товариства медичного факультету; САДРІДНОВ Д.Д., студент 3 курсу медичного факультету, секретар Правління Наукового студентського товариства медичного факультету.

**Редакційна колегія:** Белозьоров І. В., Цівенко О. І., Ніколенко С. Я.

Адреса оргкомітету:

Харківський національний університет імені В. Н. Каразіна

Медичний факультет, майдан Свободи 6, м. Харків, Україна, 61022

Актуальні питання сучасної медицини: тези доповідей XVIII Міжнародної наукової конференції студентів, молодих вчених та фахівців, яка присвячена 25-річчю заснування кафедри загальної та клінічної патології медичного факультету Харківського національного університету імені В.Н. Каразіна. (22-23 квітня 2021 р., м. Харків, Україна). – Харків : ХНУ імені В. Н. Каразіна, 2021. – 400с.

За достовірність викладених наукових даних і текст відповідальність несуть автори. Тези друкуються в авторській редакції.

*Approved for to the print by resolution of Scientific-methodical council  
of V. N. Karazin Kharkiv National University  
(protocol No. 3 from February 22, 2021)*

Conference is registered in UkrSTI of the Ministry of Science and Education of Ukraine  
№ 816 From 14 December, 2020

Topical Issues of Modern Medicine: Abstracts of 18th International Scientific Conference of Students, Scientists and Specialists, Topical Issues of Modern Medicine, dedicated to the 25th anniversary of the Department of General and Clinical Pathology of the School of medicine of V.N. Karazin Kharkiv National University. (April 22-23, 2021, Kharkiv, Ukraine). – Kharkiv : V. N. Karazin Kharkiv National University, 2021. – 400 c.

The authors are responsible for the trustworthiness of scientific results and for the text. Abstracts are published in author's edition.

ISBN 978-966-285-683-5

© Харківський національний університет  
імені В. Н. Каразіна, 2021

|                                                                                                                                                                                       |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Жадан Ю. Г. ....                                                                                                                                                                      | 70 |
| ДОСЛІДЖЕННЯ СИМПТОМІВ ГІПОЛАКТАЗІЇ СЕРЕД НАСЕЛЕННЯ М.ХАРКОВА                                                                                                                          |    |
| Захарова А. О. ....                                                                                                                                                                   | 71 |
| СТРУКТУРИ МОЗКОВОГО ВІДДІЛУ ГОЛОВИ: ДЖЕРЕЛА РОЗВИТКУ, МІКРОСКОПІЧНА БУДОВА ТА ПРИКЛАДИ ПАТОЛОГІЧНИХ СТАНІВ                                                                            |    |
| Захарова А. О. ....                                                                                                                                                                   | 73 |
| ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНОГО КОМПЛЕКСУ НАПРАВЛЕНОГО НА ПРОФІЛАКТИКУ ВИНИКНЕННЯ ПРЕЕКЛАМПСІЇ У ВАГІТНИХ ЖІНОК ІЗ СУПУТНИМ ОЖИРІННЯМ                            |    |
| Зелінка-Хобзей М. М., Пасічник Ю. В. ....                                                                                                                                             | 74 |
| ОЖИРІННЯ ЯК ПЕРША ЕНДОКРИНОЛОГІЧНА СКАРГА У ЖІНОК                                                                                                                                     |    |
| Зінченко А. В., Кручиніна О. О. ....                                                                                                                                                  | 75 |
| ДИНАМІКА СТАНУ ПРООКСИДАНТНО-АНТИОКСИДАНТНОЇ СИСТЕМИ У ГОЛОВНОМУ МОЗКУ ЩУРІВ З НІТРИТ-ІНДУКОВАНОЮ ДЕМЕНЦІЄЮ АЛЬЦГЕЙМЕРІВСЬКОГО ТИПУ НА ТЛІ ВВЕДЕННЯ МЕЗЕНХІМАЛЬНИХ СТОВБУРОВИХ КЛІТИН |    |
| Зоренко С. М., Прохоренкова З. О. ....                                                                                                                                                | 76 |
| ВИЗНАЧЕННЯ ОЗНАК ЖІНОК В ПОСТМЕНОПАУЗІ ДЛЯ ГЕНЕТИЧНОГО АНАЛІЗУ ГІНЕКОЛОГІЧНОЇ ПАТОЛОГІЇ                                                                                               |    |
| Іванішина В. Ю, Христенко О. В., Меренкова І. М. ....                                                                                                                                 | 77 |
| ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ НАВКОЛО НАС: СУЧАСНИЙ СТАН ЗАХВОРЮВАНOSTІ У ЛЮДЕЙ РІЗНОЇ ВІКОВОЇ КАТЕГОРІЇ                                                                                            |    |
| Карнаух Е. В., Біла А. М. ....                                                                                                                                                        | 78 |
| ВИКОРИСТАННЯ СУЧАСНИХ МЕТОДІВ ТЕРАПІЇ НЕАЛКОГОЛЬНОГО СТЕАТОГЕПАТИТУ                                                                                                                   |    |
| Касаткін О. І., Бірюк М. В. ....                                                                                                                                                      | 80 |
| ДОСВІД ЗАСТОСУВАННЯ РЕМДЕСИВІРУ ПРИ ЛІКУВАННІ ХВОРИХ ІЗ ТЯЖКИМ ПЕРЕБІГОМ COVID-19                                                                                                     |    |
| Катагіра М. М., Гололобова О. В., Врагов Р. С. ....                                                                                                                                   | 81 |
| ДІАГНОСТИКА МАРКЕРНИХ ХРОМОСОМ ПРИ МЕДИКО-ГЕНЕТИЧНОМУ КОНСУЛЬТУВАННІ                                                                                                                  |    |
| Кіцера Н. І., Безкоровайна Г. М., Гельнер Н. В., Осадчук З. В., Мікула М. І., Логунш С. Ю. ....                                                                                       | 83 |
| ДИНАМІКА РІВНЯ ЕМПАТІЇ МЕДИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ В УМОВАХ ТРИВАЛИХ КАРАНТИННИХ ЗАХОДІВ                                                                                                     |    |
| Клишта В. В. ....                                                                                                                                                                     | 84 |
| СУЧАСНІ ДОСЛІДЖЕННЯ В ГАЛУЗІ ВИВЧЕННЯ ВІРУСУ ПАПІЛОМИ ЛЮДИНИ                                                                                                                          |    |
| Коваленко Т. І. ....                                                                                                                                                                  | 85 |
| ДОСЛІДЖЕННЯ ПРОЦЕСІВ ПЕРОКСИДНОГО ОКИСНЕННЯ ЛІПІДІВ ТА АНТИОКСИДАНТНОГО ЗАХИСТУ ЗА ДІЇ ЕТАНОЛУ                                                                                        |    |
| Козак Л. П. ....                                                                                                                                                                      | 87 |
| ЕЛЕКТРОННО-МІКРОСКОПІЧНІ ЗМІНИ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ШЛУНКА НА ТЛІ ДУОДЕНОГASTРАЛЬНОГО РЕФЛЮКСУ                                                                                           |    |
| Комарчук В. В., Комарчук Є. В., Шамун К. ....                                                                                                                                         | 88 |
| ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНОГО ПЕРЕБІГУ ІШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ ПРОТЯГОМ РОКУ ПІСЛЯ ВИЯВЛЕНОЇ СУПУТНОЇ АНЕМІЇ (РЕТРОСПЕКТИВНИЙ АНАЛІЗ)                                                        |    |
| Коновалова М. О. ....                                                                                                                                                                 | 89 |

218700 ОМІМ), у більшості спостерігалась судинна патологія, зокрема, гіпертонічна хвороба, ішемічна хвороба серця. Частота серцево-судинної патології у загальній групі склала 30,2%. Середній вік жінок проаналізованої групи склав  $57,5 \pm 2,1$  роки (від 32 до 84 років), середній зріст –  $163,8 \pm 0,9$  см (від 147 до 172 см), середній індекс маси тіла –  $29,2 \pm 0,9$  кг/м<sup>2</sup> (від 19,2 до 39,8 кг/м<sup>2</sup>). Середній вік жінок з кістами яєчників склав  $51,3 \pm 4,5$  років (від 45 до 66 років), жінок з ендометріозом на момент дослідження та в анамнезі –  $55,2 \pm 6,7$  років (від 35 до 72 років). Частота гінекологічної патології, а саме кіст яєчників та ендометріозу склала 13,9% та 11,6% відповідно. В той же час, поширеність серед населення кіст яєчників та ендометріозу складає 2,5–17 % випадків серед жінок у постменопаузі (С.Ф. Тайчинова, 2019). Відомо, що зниження рівнів естрогенів у постменопаузальному періоді жінок, сприяє виникненню та прогресуванню метаболічних порушень і серцево-судинної патології. В той же час, кісти яєчників можна розглядати як внутрішній протективний механізм розвитку судинної патології за рахунок продукування естрогенів. Саме тому генеалогічний аналіз, як перший етап генетичного аналізу, доцільно проводити для встановлення груп ризику та попередження ризику розвитку вказаних гінекологічних захворювань у жінок зі спадковою обтяженістю щодо серцево-судинної та гінекологічної патології.

**Висновки.** У групі хворих на ендокринну та серцево-судинну патологію гінекологічні порушення зустрічаються частіше, ніж серед населення, що доцільно врахувати для профілактики та лікування.

## ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ НАВКОЛО НАС: СУЧАСНИЙ СТАН ЗАХВОРЮВАНOSTІ У ЛЮДЕЙ РІЗНОЇ ВІКОВОЇ КАТЕГОРІЇ

*Карнаух Е. В., Біла А. М.*

*Харківський національний університет імені В. Н. Каразіна, медичний факультет,  
кафедра пропедевтики внутрішньої медицини і фізичної реабілітації, Харків, Україна*

**Актуальність.** ВООЗ визнала цукровий діабет (ЦД) епідемією неінфекційного походження, яка стрімко поширюється на нашій планеті і набуває катастрофічних масштабів. Україна належить до країн з високим рівнем захворюваності на ЦД. Складність проблеми визначається не лише темпами поширення хвороби, але й її тяжкими ускладненнями, втратою працездатності, інвалідністю та передчасною смертністю.

**Мета роботи.** Вивчити стан захворюваності на ЦД серед оточуючого нас контингенту населення, визначити найпопулярніші методи профілактики та лікування ЦД серед людей різної вікової категорії.

**Матеріали та методи.** За допомогою Google Forms додатка для управління опитуваннями, який включено в офісний пакет Google Диск у й знаходиться у вільному інтернет доступі ми провели анкетування хворих на ЦД.

**Результати.** У нашому опитуванні взяли участь 100 респондентів, з яких у 23 людей віком від 14 до 81 року були зазначені порушення вуглеводного обміну.

Анкету заповнили 31,8% чоловіків та 68,2% жінок таких вікових категорій: до 20 років – 12%, 20-25 років – 29%, 25-40 років – 18%, 55-81 років – 41%. У 25% людей ЦД був діагностований у матері, у 25% – у дідуся, у 12% – у батька, та у 38% – у бабусі. У 33,3% було діагностовано ЦД I типу, у 66,7% – ЦД II типу. Оцінюючи дані щодо фармакотерапії було встановлено, що хворим на ЦД I типу були призначили препарати інсуліну короткої дії Актрапід, та середньої тривалості дії Протафан. Однак, у 15% була змінена терапія через спонтанні підвищення рівня глюкози: замість Протофана призначили інсулін тривалої дії Лантус, а замість Актрапіда призначили інсулін швидкої дії Епайдру. У інших опитуваних протягом 10 років терапія залишилась без змін. Нашим респондентам, хворим на ЦД II типу, призначали Сіафор та Глібомет. Метформін, що входить до складу цих засобів, традиційно є «золотим стандартом» старту та базової терапії, й разом із дієтою та модифікацією стилю життя залишається першочерговим у сучасних рекомендаціях ADA–2020 (American Diabetes Association) та EASD (European Association for the Study of Diabetes) щодо вибору пероральної цукрознижуючої терапії ЦД II типу. На жаль, жоден з наших респондентів не вказав на призначення нових інноваційних цукрознижуючих препаратів, що рекомендовані ADA–2020 (найімовірніше через проблеми з їхньою реєстрацією в Україні, великою вартістю і відсутністю у вільному аптечному продажі), наприклад таких, як Глюкофаж, інгібітори НЗКТГ-2 (натрій-залежний котранспортер глюкози-2) – гліфлозини (Дапагліфлозин/Форксіа, Емпагліфлозин/Jardiance, Канагліфлозин/Інвокана); інкретини – глюкагоноподібний пептид-1 (ГПП-1) та агоністи його рецепторів (Ексенатід, Ліраглутид, Ліксісенатід); інгібітори ДПП-4 (інгібітори дипептидилпептидази-4), або гліптини – Сітагліптин/Januvia, Саксагліптин/Onglyza, Лінагліптин/Tradjenta, Алогліптин/Nesina, Vipidia та Віддагліптин/Galvus та їхні комбінації. Усі опитувані контролюють свій глікемічний статус за допомогою глюкометра, і 87% наших респондентів вважають його у себе контрольованим, бо глікемічні маркери (глюкоза плазми натще, постпрандіальна глюкоза плазми, глікований гемоглобін HbA1c) досягнути й тримаються на цільовому рівні, а 13% – ні (за епізодами коливання рівнів глікемічних маркерів та проявами мікро- і макросудинних ускладнень). Крім того, нам було цікаво дізнатися щодо медичної обізнаності та інформованості хворих на ЦД. Завдяки «стажу» своєї хвороби, спілкуванню зі своїм лікарем та доступному інтернету майже усі хворі добре орієнтуються за клінічними проявами різких змін рівня глюкози у крові (спрага, часте сечовипускання, стомлюваність і неухвага, підвищення апетиту, помутніння зору, головний біль, тремтіння, пітливість, озноб, утруднення мовлення, оніміння губ. Щодо ускладнень протягом останніх 10 років, то 50% відмітили погіршення зору, у 25% – підвищується артеріальний тиск, і тільки у 25% респондентів – компенсований ЦД перебігає без ускладнень. Усі опитувані дотримуються дієти та усвідомлюють важливість

фізичного навантаження помірної інтенсивності, уникають малорухливого способу життя.

**Висновки.** В Україні також впроваджена пацієнт-центрична модель ведення пацієнтів на ЦД, основною метою якої є попередження кардіо-ренальних метаболічних ускладнень та оптимізація способу життя саме у конкретного пацієнта, а не тільки глікемічний контроль й досягнення цільових рівнів вуглеводних маркерів. Підсумовуючи результати проведеної роботи слід зазначити, що усі опитувані перебувають на диспансерному обліку у ендокринолога, виконують призначене лікування (високий комплаєнс) та дотримуються режиму харчування, завдяки чому значно сповільнюється прогресування метаболічних кардіо-ренальних вітальних ускладнень, зберігається працездатність та якість життя.

## ВИКОРИСТАННЯ СУЧАСНИХ МЕТОДІВ ТЕРАПІЇ НЕАЛКОГОЛЬНОГО СТЕАТОГЕПАТИТУ

*Касаткін О. І., Бірюк М. В.*

*Одеський національний медичний університет, кафедра нормальної та патологічної клінічної анатомії, Одеса, Україна*

Науковий керівник: Апелельханс О. Л., д.мед.н., професор, завідувачка кафедри нормальної та патологічної клінічної анатомії

**Актуальність.** Сьогодні неалкогольна жирова хвороба печінки (НАЖХП) є найпоширенішим хронічним захворюванням гепатобіліарної системи та спостерігається тенденція до зростання кількості хворих на НАЖХП у розвинених країнах. Частота зустрічаємості НАЖХП складає в США 20-46 %, в Італії серед основної популяції 16 % та 75 % серед хворих на ожиріння, у країнах Азії 21-27 %. Перевантаження гепатоцитів ліпідами спричиняє розвиток перекісного окислення ліпідів, активацію прозапальних цитокінів та призводить до переходу НАЖХП в наступну стадію неалкогольний стеатогепатит (НАСГ). У теперішній час не розроблено чітких алгоритмів ведення пацієнтів з НАСГ, тому пошук нових методів лікування хронічних хвороб печінки є актуальним питанням.

**Метою** дослідження було вивчити використання збагаченої тромбоцитами плазми та мононуклеарних стовбурових клітин на стан тканини печінки у щурів з НАСГ.

**Матеріали та методи.** Дослідження проводили на 80 статевозрілих самцях щурів лінії Wistar, віком 3-4 міс., масою 150-170 г. Моделювання НАСГ відбувалось шляхом застосування атерогенного раціону із додаванням свинячого сала, вершкового масла, та цукру протягом 90 діб. Тварин було розподілено на групи: I - щури з НАСГ без корекції (n=10); II - щури з НАСГ, що отримували збагаченою тромбоцитами плазмою (ЗТП) (n=30); III - щури з НАСГ та введенням мононуклеарних стовбурових клітин (МСК) (n=30); IV - інтактна група (n=10). Тварин виводили із експерименту на 30 добу. ЗТП

researches are required to understand the long term prevalence and prognosis of TE on the background COVID-19 infection.

Наукове видання

## АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ

Тези доповідей

XVIII Міжнародної наукової конференції студентів,  
молодих вчених та фахівців

22-23 квітня 2021 року

Українською, англійською мовами

Відповідальний за випуск: М. С. Матвеєнко

Дизайн обкладинки: Г. С. Розум

Комп'ютерне верстання: Д. А. Ворона, Д. К. Аврамкіна

Підписано до друку 22.02.2021 р. Формат 60х84/16.

Папір офсетний. Друк цифровий.

Обл.-вид. арк. 22,49. Ум. друк. арк. 17,99.

Наклад 100 пр. Зам. № 3/2020. Безкоштовно.

---

Видавець і виготовлювач

Харківський національний університет імені В.Н. Каразіна

61022, м. Харків, майдан Свободи, 6

---

Свідоцтво суб'єкта видавничої справи ДК № 3367 від 13.01.2009