



Вінницький національний медичний
університет ім. М. І. Пирогова
Рада студентського наукового товариства
Рада молодих вчених



Вінниця,
Україна

8-10 КВІТНЯ
2020 р.

VNMMU



MEDICAL CONFERENCE

МАТЕРІАЛИ

XVII науково - практичної конференції
студентів та молодих вчених
з міжнародною участю
«Перший крок в науку-2020»

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова
Студентське наукове товариство
Рада молодих вчених

МАТЕРІАЛИ
XVII Науково-практичної конференції студентів та молодих
вчених з міжнародною участю
«Перший крок в науку — 2020»

8-10 квітня 2020 року
м. Вінниця

УДК: 061.3:001:616-053.82+378.22

Друкується відповідно до рішення Вченої Ради Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова

Головний редактор – академік Національної академії медичних наук України,
проф. В. М. Мороз.

Заступники головного редактора – проф. О. В. Власенко
проф. Н. І. Волощук.

Відповідальні секретарі – О. А. Філевич,
Н. М. Назарчук.

Члени редакційної колегії: А. О. Петренко, О. Ю. Бабійчук, О. Г. Басінських,
С. В. Должикова, Т. Л. Домбровська, К.О. Кошова, А. О. Куцало,
А. А. Моїсеєнко, О. М. Плавков, О. І. Сушицька, С. С. Ткачук, Н. В. Толочко.

У збірнику розміщені матеріали XVII Міжнародної наукової конференції студентів та молодих вчених «Перший крок в науку – 2020»

За зміст опублікованих матеріалів відповідальність несуть автори

Підписано до друку 10.03.2020
Формат 64x90/8. Папір офсетний.
Друк різнографічний. Гарнітура Times New Roman.
Умов. друк. арк. 73,0. Обл.-вид. арк. 67,89.
Наклад 170 прим. Зам. № 2327/1.
Віддруковано з оригіналів замовника.
ФОП Корзун Д.Ю.
21027, а/с 8825, м. Вінниця, вул. 600-річчя, 21.
Тел.: (0432) 603-000, 69-67-69.

Шушковська Ю.Ю.

ВАРІАБЕЛЬНІСТЬ СЕРЦЕВОГО РИТМУ У ЖІНОК З ГІПЕРТОНІЧНОЮ ХВОРОБОЮ У ПОЄДНАННІ ІЗ СТАБІЛЬНОЮ ШЕМІЧНОЮ ХВОРОБОЮ СЕРЦЯ ТА ШЛУНОЧКОВОЮ ЕКСТРАСИСТОЛІЄЮ

Кафедра внутрішньої медицини № 3

Іванов В.П. (д. мед н., проф., зав. каф. внутрішньої медицини № 3)

Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова

М. Вінниця, Україна

Актуальність: Аналіз ВРС є високоінформативним неінвазивним методом визначення тону вегетативної нервової системи у хворих із серцево-судинною патологією, способом оцінки ефективності лікування, його корекції, враховуючи фактори ризику, супутні коморбідні стани.

Мета: Оцінити ВРС у жінок з ГХ у поєднанні з ІХС, проаналізувати зміни часових та спектральних показників у залежності від наявності частоті симптомної ШЕ.

Матеріали та методи: Обстежено 30 жінок із ГХ II стадії в поєднанні із стабільною ІХС (стабільна стенокардія напруги I-II ФК за CCS) ускладненою частою симптомною ШЕ, середній вік – $68,07 \pm 1,47$ років. Виділено 2 клінічні групи: 1-а група – пацієнти з ГХ із супутньою ІХС і без ШЕ ($n=15$); 2-а група - пацієнти з ГХ із супутньою ІХС і частою симптомною ШЕ ($n=15$). Тривалість ГХ - $10,88 \pm 2,61$ роки, хронічної ІХС – $6,26 \pm 1,59$ роки, екстрасистолічного анамнезу - $5,21 \pm 1,2$ роки. ХМ ЕКГ проводили за допомогою портативної системи DiaCard 2,0 (АТЗТ «Сольвейг», м. Київ, Україна). Оцінку результатів ВРС проводили згідно нормативів, затверджених членами спеціальної групи Європейського товариства кардіологів та Північноамериканської асоціації електрофізіологів (1996). ВРС проводили шляхом ХМ ЕКГ протягом 5-ти хвилин в період відсутності ШЕ (коли це можливо було) – двічі в денний період і один раз у нічний час доби, брали середнє значення трьох показників. Визначали основні показники ВРС: часові – SDNN, pNN50%; спектральні - LF, HF та LF/HF.

Результати: При аналізі порушень ритму серця в обстежених груп пацієнтів визначили: 1) у пацієнтів 2-ї групи середня кількість ШЕ за добу - $9866,2 \pm 274,1$; 2) у 7 (46,67%) пацієнтів реєструвалася політопні ШЕ, у 9 (60,00%) - парні та групові ШЕ; середня кількість парних і групових ШЕ за добу – 42; 3) у 9 (30%) пацієнтів ШЕ мала характер алоритмії, у 21 (70%) – інтермітуючий характер з епізодами аритмії тривалістю $10,3 \pm 2,0$ годин на добу; 4) у пацієнтів 2-ї групи зареєстровано недостовірне збільшення кількості HE (1064 ± 98 і 1310 ± 142 відповідно); 5) у 6-х (40%) жінок 2-ї групи зареєстровано 2 епізоди нестійкої шлуночкової тахікардії, середня тривалість пароксизму – $8,57 \pm 2,01$ с; 6) у 2-х (13,33%) жінок 2-ї групи – 2 епізоди фібриляції передсердь, середня тривалість пароксизму – $6,57 \pm 1,07$ с.

Показники ВРС в 1-ій групі: SDNN – $102,87 \pm 5,68$ мс; pNN50% - $22,45 \pm 2,17$ м/с; LF – $1062,71 \pm 48,18$ мс²; HF – $762,34 \pm 36,94$ мс²; LF/HF – $1,42 \pm 0,72$ од. Показники в 2-ій групі: SDNN – $83,27 \pm 3,01$ мс ($p < 0,005$); pNN50% - $12,98 \pm 1,1$ м/с ($p < 0,0005$); LF – $1772,64 \pm 54,21$ мс² ($p < 0,0001$); HF – $438,56 \pm 41,23$ мс² ($p < 0,0001$); LF/HF – $4,02 \pm 0,46$ од. ($p < 0,005$).

Висновки: Отже, у жінок ГХ II стадії в поєднанні з ІХС та частою ШЕ визначається підвищення тону симпатичної ланки вегетативної нервової системи (достовірне зниження SDNN ($p < 0,005$), достовірне зниження pNN50% ($p < 0,0005$), достовірне підвищення LF ($p < 0,0001$) та LF/HF ($p < 0,005$)) і достовірне зниження HF ($p < 0,0001$), що характеризує пригнічення парасимпатичної регуляції серцевого ритму.

Щерба В. В., Абраменко В. В.

СТАН ЗУБОЩЕЛЕПНОГО АПАРАТУ У ДІТЕЙ З ДЦП

Кафедра стоматології дитячого віку

Щерба В. В. (ас.)

Вінницький національний медичний університет ім. М. І. Пирогова

м. Вінниця

Актуальність: Ураження нервової системи займають друге місце серед причин інвалідності з

Сіжук А.В., Замифіст Х.І., Човган І.С. ВСТАНОВЛЕННЯ РІВНЯ ОБІЗНАНОСТІ ЩОДО ПРОФІЛАКТИКИ РШМ ШЛЯХОМ ВАКЦИНАЦІЇ ВІД ВИСОКОНКОГЕННИХ ШТАМІВ ВПЛІ СЕРЕД МЕДИКІВ	515
Скальський С.С. КЛІНІЧНІ РЕЗУЛЬТАТИ ЗАСТОСУВАННЯ МЕТОДУ ЛОКАЛЬНОГО КЕРОВАНОГО ПІДВИЩЕНОГО ТИСКУ АЕРОДИСПЕРСНОЮ СУМІШШЮ	516
Слепцова І.В., Петикян О. В. РОЛЬ ГІДРОГЕН СУЛЬФІДУ В РЕГУЛЯЦІЇ МЕТАБОЛІЗМУ ГЛЮКОЗИ	517
Струтинська О. Б. ВПЛИВ ПРОПАРГЛІГЛІЦИНУ ТА НАТРІЙ ГІДРОГЕНСУЛЬФІДУ НА ВМІСТ ГАЛЕКТИНУ-3 В НИРКАХ ЩУРІВ ЗА ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ	518
Тозюк О. Ю. , Саєнко А. В. ПОРІВНЯЛЬНА ОЦІНКА АКТОПРОТЕКТОРНОЇ АКТИВНОСТІ ПОХІДНИХ ХІНАЗОЛІНУ	518
Хмелевська А.П., Ємець Т.І. ОСОБЛИВОСТІ ПАЛІНАЦІЇ РОСЛИН РОДУ РОАСЕАЕ НА ТЕРИТОРІЇ ЗАПОРІЖЖЯ (ЗА РЕЗУЛЬТАТАМИ СПОСТЕРЕЖЕНЬ 2017-2019 РОКІВ)	519
Чорна В.В. ПСИХІЧНЕ ЗДОРОВ'Я НАСЕЛЕННЯ УКРАЇНИ: ЧАСТОТА, СТРУКТУРА	520
Чорнопищук Р.М., Гуменюк М.Л. ВИКОРИСТАННЯ ПЛАЗМИ ЗБАГАЧЕНОЇ ТРОМБОЦИТАМИ ПРИ ОПІКАХ	521
Шавлюк Р.В. ОПТИМАЛЬНЕ ВЕДЕННЯ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНОГО ПЕРІОДУ ПІСЛЯ РАДИКАЛЬНОГО ВИДАЛЕННЯ ПЛОНІДАЛЬНОЇ КІСТИ У ДІТЕЙ	522
Шостацька М.О. ПРОГНОЗУВАННЯ ПЕРЕБІГУ ГОСТРОЇ КИШКОВОЇ ІНФЕКЦІЇ ЗУМОВЛЕНОЇ ПРЕДСТАВНИКАМИ УМОВНО-ПАТОГЕННОЇ ФЛОРИ НА ОСНОВІ ВИЗНАЧЕННЯ НАЯВНИХ КОМОРБІДНИХ СТАНІВ У ПАЦІЄНТІВ ПОХИЛОГО ВІКУ	523
Шушковська Ю.Ю. ВАРІАБЕЛЬНІСТЬ СЕРЦЕВОГО РИТМУ У ЖІНОК З ГІПЕРТОНІЧНОЮ ХВОРОБОЮ У ПОЄДНАННІ ІЗ СТАБІЛЬНОЮ ІШЕМІЧНОЮ ХВОРОБОЮ СЕРЦЯ ТА ШЛУНОЧКОВОЮ ЕКСТРАСИСТОЛІЄЮ	524
Щерба В. В., Абраменко В. В. СТАН ЗУБОЩЕЛЕПНОГО АПАРАТУ У ДІТЕЙ З ДЦП	524
Яснюк М.В., Камінська О.А., Родінкова В.В. МОРФОЛОГІЯ ПИЛКУ ТРАВ В УКРАЇНІ: ВСТАНОВЛЕНО ТРИ КАТЕГОРІЇ	525