

Міністерство охорони здоров'я України
Ministry of Health of Ukraine

Вінницький національний медичний університет ім. М.І.Пирогова
Vinnytsia National Pirogov Memorial Medical University

МАТЕРІАЛИ MATERIALS



XXII Студентської наукової конференції з
міжнародною участю **“Перший крок в науку- 2025”**

*of the XXII Student Scientific Conference with
International Participation **“First Step into Science- 2025”***

17-18.04
2025

ВІННИЦЯ
VINNYTSIA



Р.В. Дяченко, Є.А Очеретна, Л.О. Пентюк
**ПОРІВНЯННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ КАТЕТЕРНОЇ АБЛЯЦІЇ З АНТИАРИТМІЧНОЮ
ТЕРАПІЄЮ У ЛІКУВАННІ ПАЦІЄНТІВ З ФІБРИЛЯЦІЄЮ ПЕРЕДСЕРДЬ**

Кафедра внутрішньої медицини №3

Пентюк Л.О. (к.мед. н., доц.)

Вінницький національний медичний університет імені М.І. Пирогова

Вінниця, Україна

Актуальність : Фібриляція передсердь (ФП) є найчастішим порушенням ритму, що вражає до 2% населення та пов'язана з підвищеним ризиком інсультів (у 5 разів), серцевої недостатності та загальної смертності. Згідно сучасних рекомендацій лікування ФП включає в себе контроль ритму за допомогою антиаритмічних препаратів (ААП). Проте, ААП часто не забезпечують тривалого ефекту та мають побічні реакції, тому є потреба у використанні альтернативних шляхів лікування, таких як катетерна абляція (КА).

Мета: оцінити використання катетерної абляції у порівнянні з традиційною терапією щодо ефективності, розвитку побічних ефектів та впливу на прогноз пацієнтів із фібриляцією передсердь.

Матеріали та методи: проведено ретроспективний аналіз літератури у наукових базах PubMed, SCOPUS, Cochrane CENTRAL і Web of Science.

Результати: Була проведена оцінка рецидивів ФП, госпіталізацій, якості життя, загальної смертності.

Згідно даних літератури, катетерна абляція пов'язана з меншою частотою рецидиву ФП (відносний ризик (ВР) = 0,44, 95% ДІ (0,33, 0,59), $P < 0,0001$) і госпіталізації (ВР = 0,44, 95% ДІ (0,23, 0,82), $P = 0,009$), ніж антиаритмічні препарати.

Після використання КА пацієнти відмічали покращення якості життя (згідно опитувальника SF-36) на 7,61 бала (95% ДІ -0,70-15,92, $P = 0,07$), але це не було статистично достовірним. В той же час, катетерна абляція була пов'язана з вищим ризиком ускладнень під час процедури [ВР = 15,70, 95 % ДІ (4,53, 54,38), $P < 0,0001$] і виникненням тампонади серця [ВР = 9,22, 95 % ДІ (2,16, 39,40), $P = 0,0027$].

Загальна смертність була подібною між двома групами.

Висновки: Катетерна абляція є більш ефективною та безпечною порівняно з ААП для контролю ритму у пацієнтів із пароксизмальною або постійною формою ФП, резистентною до принаймні однієї спроби лікування. Незважаючи на ризик ранніх ускладнень, цей метод забезпечує кращу якість життя та менший ризик побічних ефектів, пов'язаних з довготривалим прийомом ААП. Тому КА можна рекомендувати як варіант лікування для пацієнтів, у яких використання ААП не було ефективним.

А.А. Жмур, Д.О. Цястусь
**ПЕРИОПЕРАЦІЙНА АНТИБІОТИКОПРОФІЛАКТИКА В ХІРУРГІЧНИХ
ВІДДІЛЕННЯХ**

Кафедра епідеміології

О.Ф. Шкондіна (доц., кандидат мед. наук), Т.В. Вжецон (асист.)

Вінницький національний медичний університет імені М. І. Пирогова

Вінниця, Україна

Актуальність : Периопераційна антибіотикопрофілактика (ППА) є важливим інструментом для зниження післяопераційних ускладнень. Проте, в Україні спостерігається надмірне та невиправдане використання антибіотиків (АБ) у хірургії, що знижує ефективність лікування та сприяє антибіотикорезистентності. Тому спостереження за периопераційною

Е.С. Долгош ОСОБЛИВОСТІ ВПЛИВУ ПСИХОЕМОЦІЙНОГО СТАНУ НА ОРГАНИ ТРАВЛЕННЯ У СТУДЕНТІВ -МЕДИКІВ	446
Н.В. Дроненко РОЛЬ КОІНФЕКЦІЙ І СУПЕРІНФЕКЦІЙ ПРИ ВАЖКИХ ФОРМАХ COVID-19	447
С.О. Дятел ОЦІНКА ВТОМИ У ХВОРИХ НА РЕВМАТОЇДНИЙ АРТРИТ: ЗВ'ЯЗОК З КЛІНІЧНИМИ ПОКАЗНИКАМИ ЗАХВОРЮВАННЯ, ФУНКЦІОНАЛЬНИМИ МОЖЛИВОСТЯМИ ТА ЯКІСТЮ ЖИТТЯ	448
Р.В. Дяченко, Є.А. Очеретна, Л.О. Пентюк ПОРІВНЯННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ КАТЕТЕРНОЇ АБЛЯЦІЇ З АНТИАРИТМІЧНОЮ ТЕРАПІЄЮ У ЛІКУВАННІ ПАЦІЄНТІВ З ФІБРИЛЯЦІЄЮ ПЕРЕДСЕРДЬ	449
А.А. Жмур, Д.О. Цястусь ПЕРИОПЕРАЦІЙНА АНТИБІОТИКОПРОФІЛАКТИКА В ХІРУРГІЧНИХ ВІДДІЛЕННЯХ	449
Т.О. Захарченко ВПЛИВ ВІРУСУ ГЕПАТИТУ В НА ВИНИКНЕННЯ ГЕПАТОЦЕЛЮЛЯРНОЇ КАРЦИНОМИ	450
К.О. Калініченко, Д.А. Боровик ХВОРОБА ЛАЙМА: СКЛАДНІСТЬ ДІАГНОСТИКИ І ЛІКУВАННЯ	451
А.О. Каніковська ,А.Д. Хмільова ВИКОРИСТАННЯ БАКТЕРІОФАГІВ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ІНФЕКЦІЙ	452
Я.В. Касьянова, К.В. Андрусенник.....	453
ТРУДНОЩІ МЕНЕДЖМЕНТУ СИСТЕМНОГО ЧЕРВОНОГО ВОВЧАКА: ОГЛЯД КЛІНІЧНОГО ВИПАДКУ	453
М.Ю. Кізлов ПЕРСПЕКТИВИ ВИКОРИСТАННЯ СУЧАСНИХ БІОМАРКЕРІВ У СКРИНІНГУ ПРОЯВІВ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ	454
М.Ю. Кізлов БІОМАРКЕР ФІБРОЗА ТКАНИН SST2, ЯК ВІДБИТОК ПЛАЗМОВОЇ ДИСЛІПІДЕМІЇ. ЧОМУ ПРО ЦЕ ВАЖЛИВО ЗНАТИ ПРИ ЛІКУВАННІ ХВОРИХ З АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ	455
В.В.Коваленко, К.В.Спрут ІНФОРМАТИВНІСТЬ СУЧАСНИХ ІНСТРУМЕНТАЛЬНИХ МЕТОДІВ ДОСЛІДЖЕННЯ У ДІАГНОСТИЦІ ОСТЕОПОРОЗУ	455
Е.О. Коваленко А.С. Скоробогач ВИКОРИСТАННЯ КІСТКОВОГО МОЗКУ ПОСМЕРТНОГО ДОНОРА: РЕЗУЛЬТАТИ ВИКОРИСТАННЯ КРІОКОНСЕРВОВАНОГО КІСТКОВОГО МОЗКУ ВІД ПОМЕРЛИХ ДОНОРІВ ДЛЯ ТРАНСПЛАНТАЦІЇ	456
А.С.Ковальчук ЛИХОМАНКА МАРБУРГ: СМЕРТЕЛЬНА ХВОРОБА ХХІ СТОЛІТТЯ	457
К.Ю. Ковтун Д.О. Корман СУЧАСНІ МАРКЕРИ ФІБРОЗУ ПЕЧІНКИ В ПРОГНОЗІ ЇЇ ХРОНІЧНИХ ЗАХВОРЮВАННЯМ	458
Н.В. Колейко, А.Р. Вітюк СЕЗОННА ВАКЦИНАЦІЯ ПРОТИ ГРИПУ: МЕХАНІЗМДІЇ, ПЕРЕВАГИ ТА НЕДОЛІКИ	459
Н.В. Колейко, А.Р.Вітюк АНАЛІЗ ПОШИРЕНОСТІ ПУБЛІКАЦІЙ НА ТЕМУ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 2 ТИПУ	460