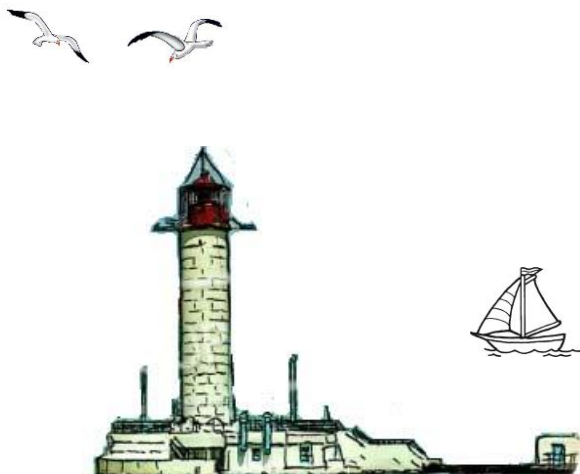


МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДП УКРАЇНСЬКИЙ НДІ МЕДИЦИНИ ТРАНСПОРТУ
МОЗ УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО ПАТОФІЗІОЛОГІВ УКРАЇНИ
УКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ МЕДИЧНОЇ НАУКИ

БЮЛЕТЕНЬ XXI ЧИТАНЬ ІМ. В. В. ПІДВИСОЦЬКОГО

23 – 24 червня 2022 року



ОДЕСА 2022

ББК 52. 52 Я 431

УДК 929 Підвисоцький В. В. : 61

Організатори – засновники конференції:

Міністерство охорони здоров'я України
ДП Український НДІ медицини транспорту МОЗ України
Одеський національний медичний університет
Наукове товариство патофізіологів України
Українська асоціація медичної науки

Головний редактор

Гоженко А. І.

Редакційна колегія

Бадюк Н. С.

Вастьянов Р. С.

Савицький І. В.

Єфременко Н. І.

Ковалевська Л. А.

Насібуллін Б. А.

Шафран Л. М.

Адреса редакції:

вул. Канатна 92, 65039, м.Одеса, Україна

e-mail: badiuk_ns@ukr.net

XXI-і читання В. В. Підвисоцького: Бюлетень матеріалів наукової конференції (23-24 червня 2022 року). – Одеса: УкрНДІ медицини транспорту, 2022. – 128 с.

© УкрНДІ медицини транспорту

Оцінка психофізіологічного стану та рівня емоційної напруги була проведена експериментально-психологічним методом біологічного зворотного зв'язку, що включав оцінку стану кардіореспіраторної системи, актуального психофізіологічного стану та визначення фізіологічних маркерів психоемоційної напруги (стрес-тестування).

Наявність статистично значущих ($p < 0,05$) відмінностей між групами свідчить про те, що стан кардіореспіраторної системи, актуальний психофізіологічний стан та рівень психоемоційної напруги у медичних працівників інфекційного профілю мають особливості та відрізняються від психофізіологічних показників здорових добровольців. Відмінності психофізіологічних показників між групами можуть бути пов'язані з більшою схильністю медпрацівників акумулювати напругу протягом дня внаслідок впливу стресових факторів (зокрема, спалаху пандемії COVID-19), що може бути тригером в розвитку преморбідних психофізіологічних особливостей

Ключові слова: пандемія COVID-19, психофізіологічні особливості, медичні працівники.

Keywords: pandemic COVID-19, psychophysiological features, medical workers.

УДК 616-008.93-06:616.391:577.161.2

РОЛЬ РІВНЯ ВІТАМІНУ D СИРОВАТКИ КРОВІ У РОЗВИТКУ ПОРУШЕНЬ ЛІПІДНОГО ОБМІНУ

THE ROLE OF BLOOD SERUM VITAMIN D LEVEL IN THE DEVELOPMENT OF LIPID METABOLISM DISORDERS

Шанигін А. В.

Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна

Актуальність. За даними дослідження Global Burden of Disease, проведеного у 2019 році, захворювання серцево-судинної системи (ЗССС), здебільшого ішемічна хвороба серця та інсульт виступають основними причинами смертності та одними з основних факторів інвалідності у всіх країнах світу. Рівень ЗССС невпинно зростає протягом останнього десятиліття майже у всіх країнах із середнім та низьким рівнем доходу. Реєстрація випадків ЗССС

майже подвоїлося з 271 мільйона в 1990 році до 523 мільйонів у 2019 році, а кількість смертей від серцево-судинних захворювань неухильно збільшувалася з 12,1 мільйона в 1990 році до 18,6 мільйона у 2019 році.

Одним з основних факторів, що підвищують ризик розвитку ЗССС та смертності, є гіперхолестеринемія, порушення балансу ліпидів – підвищений рівень ліпопротеїдів низької щільності (ЛПНЩ) та низький рівень ліпопротеїдів високої щільності (ЛПВЩ). Гіподинамія та ожиріння виступають в якості предикторів розвитку атеросклерозу та метаболічного синдрому. Варто зазначити, що на розвиток перелічених вище факторів ризику впливає рівень вітаміну D у сироватці крові. Результати досліджень демонструють зворотний зв'язок між рівнем 25-гідроксिवітаміну D у сироватці крові та розвитком ожиріння, метаболічного синдрому та інсулінорезистентності.

Мета: визначити рівень поширеності вітаміну D дефіцитних станів серед пацієнтів з порушеннями ліпідного обміну. Оцінити ефективність корекції дисліпидемії, шляхом нормалізації рівня вітаміну D.

Матеріали і методи. В ході дослідження обстежено 200 жителів (126 жінок та 74 чоловіків) Південного регіону України, у віці від 19 до 60 років (середній вік – $37,13 \pm 11,96$ років). Спостереження за рівнем 25(OH)D сироватки крові та показниками ліпидограми (загальний холестерин (ЗХ), тригліцериди (ТГ), ЛПНЩ, ліпопротеїни дуже низької щільності (ЛПДНЩ), ЛПВЩ, коефіцієнт атерогенності (КА)) відбувалось з 5 жовтня по 30 грудня 2020 року.

Всі пацієнти були поділені на дві групи:

- Основна група (n=100) – корекція рівня 25(OH)D відбувалась шляхом модифікації раціону харчування, за рахунок додавання продуктів з високим вмістом вітаміну D.

- Контрольна група (n=100) – корекція рівня вітаміну D не проводилась.

Результати. Отриманні дані демонструють значну поширеність вітаміну D дефіцитних станів в основній групі пацієнтів - дефіцит вітаміну D (ДВД) відзначався у 48% (середній рівень 25(OH)D - $17,92 \pm 0,74$ нг/мл), недостатність вітаміну D (НВД) - 32% ($24,85 \pm 1,19$ нг/мл), нормальний рівень вітаміну D – 20% ($39,97 \pm 0,77$ нг/мл) пацієнтів. Через 3 місяці після терапії в основній групі пацієнтів ДВД - 29% ($18,64 \pm 0,53$ нг/мл), НВД – 40% ($25,91 \pm 0,89$ нг/мл), нормальний рівень вітаміну D – 31% ($49,14 \pm 0,96$ нг/мл).

Як видно з отриманих показників в основній групі пацієнтів на фоні корекції протягом 3-х місяців відзначається збільшення середнього рівня 25(OH)D в сироватці крові. Аналізуючи показники ліпідного спектру крові пацієнтів на фоні підвищення рівня 25(OH)D у сироватці крові, рівень ЛПНЩ ($r=-0,78$; $p=0,080$), ЗХ ($r=-0,76$; $p=0,100$), ТГ ($r=-0,96$; $p=0,008$) зменшився, а рівень ЛПВЩ навпаки підвищився ($r = 0,87$; $p = 0,046$).

У пацієнтів контрольної групи дослідження були отримані такі дані: ДВД - 36% ($18,63 \pm 0,29$ нг/мл), НВД – 43% ($23,44 \pm 0,37$ нг/мл), нормальний рівень вітаміну D – 21% ($37,68 \pm 1,61$ нг/мл) пацієнтів.

Через 3 місяці ДВД визначався у 48% ($17,37 \pm 0,55$ нг/мл), НВД – у 36% ($23,75 \pm 0,20$ нг/мл), нормальний рівень вітаміну D – у 16% ($35,87 \pm 0,90$ нг/мл) пацієнтів. Середній рівень 25(OH)D сироватки крові пацієнтів контрольної групи за останні 3 місяці знизився. Зберігається зворотний зв'язок між рівнем вітаміну D і ЛПНЩ ($r=-0,90$; $p=0,024$), ЗХ ($r=-0,86$; $p=0,042$), ТГ ($r=-0,99$; $p=0,001$). Рівень ЛПВЩ знизився у всіх пацієнтів ($r=0,98$; $p = 0,001$).

Висновки:

1. Визначається порушення показників ліпідного профілю у пацієнтів з дефіцитом на недостатністю рівня вітаміну D.

2. Спостерігається зворотній зв'язок між показниками 25(OH)D сироватки крові та ЗХ, ТГ, ЛПНЩ. Підвищення рівня вітаміну D сприяє зниженню рівнів ЗХ, ТГ та ЛПНЩ з одночасним підвищенням ЛПВЩ.

3. Результати отримані в ході дослідження свідчать про ефективність застосування методики корекції нутритивного статусу у пацієнтів з порушенням ліпідного обміну в складі комплексної терапії.

4. Збагачення раціону харчування продуктами з високим вмістом вітаміну D, сприятиме зниженню ризиків розвитку ЗССС як у групах ризику, так і в основній популяції, що в свою чергу сприятиме покращенню якості життя пацієнтів з ЗССС та формуванню активного довголіття нації.

Ключові слова: гіперхолестеринемія, якість життя, захворювання серцево-судинної системи, активне довголіття.

Key words: hypercholesterolemia, quality of life, diseases of the cardiovascular system, active longevity.

ЗМІСТ

	Стор.
<i>Kozlova Yu. V., Kozlova K. S.</i> CATALASE ACTIVITY OF RATS IN THE 1 WEEK OF BLAST-INDUCED TRAUMATIC BRAIN INJURY	7
<i>Авраменко А. А., Короленко Р. Н.</i> ЧАСТОТА ВЬЯВЛЕННЯ РЕАКТИВНОГО ПАНКРЕАТИТА У ПАЦІЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ НЕАТРОФИЧЕСКИМ ГАСТРИТОМ ВО ВРЕМЯ ВОЕННЫХ ДЕЙСТВИЙ	9
<i>Андрєєва Т. О., Чеботарьова Г. М., Грищенко Г. В., Стоянов А. О., Бакуменко І. К.</i> КОМП'ЮТЕРНО-ТОМОГРАФІЧНЕ ОБСТЕЖЕННЯ ШИЙНОГО ВІДДІЛУ ХРЕБТА З ДЕГЕНЕРАТИВНО- ДИСТРОФІЧНИМИ ЗМІНАМИ У ЛЮДЕЙ ТА ДРІБНИХ ДОМАШНІХ ТВАРИН	11
<i>Антипова Н. Н., Кузьменко И. А.</i> ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА В ПОДХОДАХ К ВЕДЕНИЮ БОЛЬНЫХ РЕВМАТИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ И COVID-19	13
<i>Бабієнко В. В., Мокієнко А. В., Суворова Г. С.</i> АБСОРБЦІЯ МАГНІЮ ЯК ОСНОВА ЙОГО БІОДОСТУПНОСТІ ДЛЯ ОРГАНІЗМУ	14
<i>Бабієнко В. В., Мокієнко А. В., Суворова Г. С.</i> ЩОДО ВМІСТУ МАГНІЮ В ПРОДУКТАХ ХАРЧУВАННЯ	17
<i>Бабієнко В. В., Мокієнко А. В., Суворова Г. С.</i> ЩОДО ВТРАТ МАГНІЮ В ПРОЦЕСІ КУЛІНАРНОЇ ОБРОБКИ ХАРЧОВИХ ПРОДУКТІВ	21
<i>Друзюк Р. Б., Денефіль О. В.</i> РОЛЬ ЗАПАЛЕННЯ В ДИНАМІЦІ РОЗВИТКУ АДРЕНАЛІНОВОГО ПОШКОДЖЕННЯ СЕРЦЯ У ЩУРИВ, ЯКІ ЗАЗНАЛИ ХРОНІЧНОГО СТРЕСУ ТА ГІПОГОНАДИЗМУ	23

<i>Єршова Л. А., Савицький І. В.</i> ПОРІВНЯННЯ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНИХ МОДЕЛЕЙ КАНЦЕРОГЕНЕЗУ	25
<i>Задерей О. В., Макаренко О. А., Хромагіна Л. М.</i> ПРОФІЛАКТИКА ЗАПАЛЕННЯ ТА ОКСИДАТИВНОГО СТРЕСУ У ТОНКІЙ КИШЦІ ЩУРІВ ЗА ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ГІПОТИРЕОЗУ	27
<i>Зябліцев Д. С.</i> МОРФОГЕНЕЗ ГОСТРОГО ЛЕГЕНЕВОГО ПОШКОДЖЕННЯ ПРИ ЛІПОПОЛІСАХАРИД- ІНДУКОВАНИЙ АСПРАЦІЙНІЙ БРОНХОПНЕВМОНІІ	30
<i>Зябліцев Д. С., Тихомиров А. О., Зябліцев С. В., Колесникова С. В., Тарілко Т. А.</i> ЕКСПРЕСІЯ ПРОАПОПТОТИЧНИХ ПРОТЕАЗ ПРИ ГОСТРІЙ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНІЙ БРОНХОПНЕВМОНІІ..	32
<i>Зябліцев Д. С., Тихомиров А. О., Зябліцев С. В., Цветкова М. М., Тарілко Т. А.</i> ЕКСПРЕСІЯ АНГІОТЕНЗИНПЕРЕТВОРЮВАЛЬНОГО ЕНЗИМУ-2 (АСЕ2) ПРИ ГОСТРІЙ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНІЙ БРОНХОПНЕВМОНІІ.....	34
<i>Ігнат'єв О. М., Панюта О. І., Турчин М. І., Прутіян Т. Л., Добровольська О. О., Єфременко Т. О.</i> ОСОБЛИВОСТІ ДИСПАНСЕРІЗАЦІЇ ПЛАВСКЛАДУ В УМОВАХ ПАНДЕМІЇ COVID-19	36
<i>Ігнат'єв О. М., Турчин М. І., Прутіян Т. Л.</i> ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ ІБАНДРОНОВОЇ КИСЛОТИ ТА ДЕНОСУМАБУ В ЛІКУВАННЯ ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНОГО ОСТЕОПОРОЗУ	38
<i>Коляда О. М., Вдовіченко Н. І., Коляда Т. І.</i> ВИКОРИСТАННЯ МОДЕЛІ АКТИВАЦІЇ АГОНІСТАМИ TLR IN VITRO ДЛЯ ОЦІНКИ ВІРУС- ОПОСЕРЕДКОВАНОЇ ДІЇ НА ІМУННУ СИСТЕМУ	41
<i>Котюжинська С., Гончарова Л.</i> ДИСТАНЦІЙНИЙ ФОРМАТ ЛЕКЦІЇ У ВИКЛАДАННІ ПАТОЛОГІЧНОЇ ФІЗІОЛОГІЇ	43

<i>Котюжинська С., Гончарова Л., Шухтіна І.</i> РОЛЬ ОКСИДУ АЗОТУ В ПАТОГЕНЕЗИ ЕНДОТЕЛІАЛЬНОЇ ДИСФУНКЦІЇ	45
<i>Куліш С. О., Бондар С. В., Горша В. І.</i> СТАН ПРОБЛЕМАТИКИ ФОРМУВАННЯ ЛІМФЕДЕМИ ПІСЛЯ РАДИКАЛЬНОЇ МАСТЕКТОМІЇ	47
<i>Ларіонов В. Б., Макаренко О. А., Валіводзь І. П., Борисюк І. Ю., Акішева А. С.</i> ДІЯ ПРОПОКСАЗЕПАМУ ТА ЙОГО ПОХІДНИХ НА ПРИГНІЧЕННЯ ДЕНАТУРАЦІЇ БИЧАЧОГО СИРОВАТКОВОГО АЛЬБУМІНУ	50
<i>Левецька Г. В., Савицький І. В.</i> ДОСЛІДЖЕННЯ РІВНІВ АМІНОКИСЛОТ В СКЛОВИДНОМУ ТІЛІ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНИХ ТВАРИН ПРИ РЕГМАТОГЕННОМУ ВІДШАРУВАННІ СІТКІВКИ ...	54
<i>Левецький А. П., Величко В. В., Селіванська І. О., Латинська А. П.</i> ПРОФІЛАКТИКА СТЕАТОЗА ПЕЧІНКИ КОРОТКОЧАСНИМ ЖИРОВИМ ГОЛОДУВАННЯМ	55
<i>Левецький А. П., Дзуліт І. Л., Величко В. В.</i> ПРОФІЛАКТИКА НЕАЛКОГОЛЬНОЇ ЖИРОВОЇ ХВОРОБИ ПЕЧІНКИ АНТИДИСБІОТИЧНИМ ЗАСОБОМ КВЕРТУЛІН	57
<i>Левецький А. П., Зубачик В. М., Марков А. В., Пупін Т. І., Лабуш Ю. З.</i> ПАТОГЕНЕЗ І ПАТОГЕНЕТИЧНА ПРОФІЛАКТИКА СТОМАТОЛОГІЧНИХ УСКЛАДНЕНЬ ПРИ СПОЖИВАННІ СМАЖЕНОЇ ОЛІЇ	58
<i>Лук'янова Є. М., Павлова О. О.</i> БРОМФЕНОЛОВИЙ СИНІЙ – НОВИЙ ШЛЯХ ДЛЯ ОЦІНКИ ВПЛИВУ МЕЗЕНХІМАЛЬНИХ СТВОБУРОВИХ КЛІТИН НА БЛІКИ НЕЙРОПІЛЛЯ ВЕЛИКИХ ПІВКУЛЬ ГОЛОВНОГО МОЗКУ У ЩУРІВ З ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЮ ДЕМЕНЦІЄЮ	60

<i>Лук'янова Є. М., Павлова О. О.</i> ОСОБЛИВОСТІ МОРФОФУНКЦІОНАЛЬНОГО СТАНУ ЕНДОТЕЛІО СУДИН ГОЛОВНОГО МОЗКУ ЩУРІВ З НІТРИТ-ІНДУКУВАНОЮ ДЕМЕНЦІЄЮ АЛЬЦГЕЙМЕРІВСЬКОГО ТИПУ	62
<i>Макаренко О. А., Кіка В. В.</i> ОКСИДАТИВНИЙ СТРЕС У ТРАВНОМУ ТРАКТІ ЛАБОРАТОРНИХ ЩУРІВ ПРИ ТРИВАЛІЙ АЛКОГОЛЬНІЙ ІНТОКСИКАЦІЇ	64
<i>Мирошниченко М. С., Юхта М. С., Бібіченко В. О., Литвиненко О. Ю.</i> ВОЄННИЙ СТАН В УКРАЇНІ ТА ЙОГО ВПЛИВ НА РОБОТУ ВИЩИХ МЕДИЧНИХ НАВЧАЛЬНИХ ЗАКЛАДІВ НА ПРИКЛАДІ КАФЕДРИ ЗАГАЛЬНОЇ ТА КЛІНІЧНОЇ ПАТОЛОГІЧНОЇ ФІЗІОЛОГІЇ ІМЕНІ Д. О. АЛЬПЕРНА ХАРКІВСЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ	66
<i>Могилевська Т. В., Макаренко О. А.</i> ПРОФІЛАКТИКА ПОРУШЕНЬ У ТРАВНОМУ ТРАКТІ ЩУРІВ ПРИ ХРОНІЧНОМУ ХОЛЕСТАЗІ	68
<i>Моїсеєнко К. А., Гарбузова В. Ю.</i> АНАЛІЗ РОЗПОДИЛУ ГЕНОТІПІВ RS4102217 ПОЛИМОРФИЗМУ ГЕНА MALAT1 У ОСІБ З ІШЕМІЧНИМ АТЕРОТРОМБОТИЧНИМ ІНСУЛЬТОМ ЗАЛЕЖНО ВІД НАЯВОСТІ ДИСЛІПОПРОТЕЇЄМІЇ	71
<i>Насібуллін Б. А., Гуца С. Г.</i> КОРЕКЦІЯ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЇ ПАТОЛОГІЇ АЛКОГОЛЬНОГО УРАЖЕННЯ ПЕЧІНКИ ВНУТРІШНІМ ЗАСТОСУВАННЯМ МІНЕРАЛЬНОЇ ВОДИ	73
<i>Олійник А. О., Олійник О. Г., Капталан А. О., Капінус Я. С., Шитунінова Г. М.</i> МОЖЛИВОСТІ ФОРМУВАННЯ ПОСТТРАВМАТИЧНОЇ ЕПІЛЕПСІЇ	75
<i>Павлашвили Н. С., Шенгелія Р. М., Гамкрелідзе Н. Г., Джоджуа Л. Д.</i> ЖИЗНЬ І ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ВЛАДИМИРА ВАСИЛЬЄВИЧА ВОРОНИНА В ГРУЗІЇ (1922-1960ГГ.) ...	77

<i>Пасічник О. В., Заяць Л. М.</i> УЛЬТРАСТРУКТУРНА ОРГАНІЗАЦІЯ АЛЬВЕОЛОЦИТІВ І ТИПУ У ВІДДАЛЕНІ ТЕРМІНИ ГОСТРОГО ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ПАНКРЕАТИТУ	84
<i>Петросян О. В., Добрава К. О., Бакуменко І. К., Гіль О. Л., Стамова О. С., Антоненко С. О.</i> АВТОНОМНА НЕВРОПАТІЯ ПРИ ЦУКРОВОМУ ДІАБЕТИ. МОЖЛИВОСТІ ТЕРАПІЇ	86
<i>Півторак В. І., Монастирський В. М., Булько М. П., Бурков М. В.</i> ЗМІНА ПОЛОЖЕННЯ ЄДИНОЇ НИРКИ ПРИ ЗБІЛЬШЕННІ ЇЇ МАСИ	87
<i>Регеда М. С., Галій-Луцька В. В.</i> ОСОБЛИВОСТІ ЗМІН ІНТЕРЛЕЙКІНУ-6 В КРОВІ В ДИНАМІЦІ РОЗВИТКУ ІММОБІЛІЗАЦІЙНОГО СТРЕСУ ..	91
<i>Регеда М. С., Олекій П. В.</i> ВМІСТ АЗОАЛЬБУМІНІВ ТА АЛЬФА-2 МАКРОГЛОБУЛІНІВ В ТКАНИНАХ ПАРОДОНТА В ДИНАМІЦІ РОЗВИТКУ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ПАРОДОНТИТУ ТА ІММОБІЛІЗАЦІЙНОГО СТРЕСУ	93
<i>Руснак С. В.</i> ПОКАЗНИКИ ФОРМУЛЬНИХ МЕТОДІВ ВИЗНАЧЕННЯ РОЗМІРУ КРОВОВТРАТИ ПРИ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНІЙ ТРАВМАТИЧНІЙ АМПУТАЦІЇ НИЖНЬОЇ КІНЦІВКИ	95
<i>Савчук Р. В., Костєв Ф. І., Колосов О. М., Задорожнюк О. І.</i> ПАТОГЕНЕТИЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ПЛЕУМ В УМОВАХ ШТУЧНОГО СЕЧОВОГО РЕЗЕРВУАРУ	97
<i>Сідлецький О. С., Майкова Г. В., Макаренко О. А.</i> ПРОФІЛАКТИКА РЕЗОРБЦІЇ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ВІДРОСТКА У ЩУРІВ З ОВАРІОЕКТОМІЄЮ БІОЛОГІЧНО-АКТИВНИМИ ДОБАВКАМИ	98
<i>Стоянов О. М., Вастьянов Р. С. Калашніков В. Й., Олійник С. М.</i> РОЛЬ ВЕГЕТАТИВНОЇ СИСТЕМИ У ФОРМУВАННІ ХРОНІЧНОЇ ІШЕМІЇ МОЗКУ, ПОРУШЕНЬ ЦЕРЕБРАЛЬНОЇ ГЕМОДИНАМІКИ, АВТОНОМНОМУ РЕГУЛЮВАННІ	101

<i>Стоянов А. О., Гайдаржи І. Т., Турчин Н. І., Середа Д. І., Гайдаржи О. І., Тежук В. Й.</i>	
ПРИСТРІЙ - МИЛИЦЯ ПРИ УРАЖЕННІ ДИСТАЛЬНИХ ВІДДІЛІВ НОГИ	102
<i>Стоянов О. М., Сон А. С., Добровольський В. В., Олійник С. М., Кориняк В. О.</i>	
КОГНІТИВНІ РОЗЛАДИ ТА ЇХ КОРЕКЦІЯ У ОСІБ, ЯКІ ПЕРЕНЕСЛИ ІНСУЛЬТ У ПОСТКОВІДНОМУ ПЕРІОДІ ...	104
<i>Стоянов О. М., Сон А. С., Колесник О. О.</i>	
МОЖЛИВІ ПАТОГЕНЕТИЧНІ МЕХАНІЗМИ ПРОНИКНЕННЯ ВІРУСУ SEVERE ACUTE RESPIRATORY SYNDROME-RELATED CORONAVIRUS 2 В ЦЕНТРАЛЬНУ НЕРВОВУ СИСТЕМУ	105
<i>Терлецька Н. Ю., Денефіль О. В.</i>	
ВПЛИВ ІНОЗИТОЛУ НА РЕПРОДУКТИВНУ ФУНКЦІЮ ЩУРІВ-САМИЦЬ ПРИ ПОШКОДЖЕННІ ЯЙНИКІВ СВИНЦЕМ	107
<i>Френкель Стелла, Савицький І. В.</i>	
ПСИХОФІЗІОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ МЕДИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ ІНФЕКЦІЙНОГО ПРОФІЛЮ ЗА УМОВ ПАНДЕМІЇ COVID-19	110
<i>Шанигін А. В.</i>	
РОЛЬ РІВНЯ ВІТАМІНУ D СИРОВАТКИ КРОВІ У РОЗВИТКУ ПОРУШЕНЬ ЛІПІДНОГО ОБМІНУ	111
<i>Шевченко О. М., Бібіченко В. О., Шевченко О. О.</i>	
ВМІСТ ІЛ-2 В КРОВІ ЗА ВТОРИННО ХРОНІЧНОГО КАРАГІНАНОВОГО ЗАПАЛЕННЯ НА ТЛІ ЗАСТОСУ- ВАННЯ ГЛЮКОЗАМІНІЛМУРАМІЛДИПЕПТИДУ	114
<i>Школьна М. В., Горша О. В.</i>	
ВЕГЕТАТИВНА РЕГУЛЯЦІЯ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СИСТЕМИ У ДІТЕЙ З ГОЛОВНИМ БОЛЕМ НАПРУЖЕННЯ	116

*Шухтіна І. М., Шухтін В. В., Котюжинська С. Г.,
Ухань В. В., Гончарова Л. В.*

СТАН ПЕЧІНКИ У ХВОРИХ НА ВИРАЗКОВУ ХВОРОБУ
ШЛУНКА ТА ВИРАЗКОВУ ХВОРОБУ ДВАНADЦЯТИ-
ПАЛОЇ КИШКИ ПРИ ХРОНІЧНОМУ ГЕЛІКОБАКТЕРІОЗІ 119