

Всеукраїнський
форум
молодих
вчених
з міжнародною участю



ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

**І ВСЕУКРАЇНСЬКИЙ ФОРУМ
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ**

**22-23 ЧЕРВНЯ 2023 РОКУ
М. ОДЕСА**

ЗБІРКА ТЕЗ



**Одеса
ОНМедУ
2023**

Всеукраїнський
форум
молодих
вчених
з міжнародною участю



ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

І ВСЕУКРАЇНСЬКИЙ ФОРУМ МОЛОДИХ ВЧЕНИХ З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ

**22-23 ЧЕРВНЯ 2023 РОКУ
М. ОДЕСА**

ЗБІРКА ТЕЗ



**Одеса
ОНМеду
2023**

УДК 61(043.2)
П26

Організаційний комітет:

Андрій Добровольський

Олена Філоненко

Аліна Зарецька

Анастасія Лисенко

Олександр Чорній

Наталя Гніда

Альбіна Белінська

І Всеукраїнський форум молодих вчених з між-
П26 народною участю. 22–23 червня 2023 року, м. Одеса :
збірка тез. [Електронне видання]. – Одеса : ОНМедУ,
2023. – 104 с.

ISBN 978-966-443-125-2

Збірка тез І Всеукраїнського форуму молодих вче-
них з міжнародною участю, що відбувся в Одесі 22–23
червня 2023 року, містить тези доповідей молодих на-
уковців – учасників форуму.

УДК 61(043.2)

ISBN 978-966-443-125-2

© Одеський національний
медичний університет,
2023



Всеукраїнський
форум
молодих
вчених

з міжнародною участю



ДОПОВІДАЧІ ФОРУМУ



QR-CODE НА ПРОГРАМУ

ФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН МІОКАРДА ЯК ПРЕДИКТОР УСКЛАДНЕНЬ ПРИ ФІБРИЛЯЦІЇ ПЕРЕДСЕРДЬ

Майстренко М. С., Сухіна Ю. О., Алавацька Т. В.

Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна

Актуальність. Фібриляція передсердь (ФП) – це найпоширеніше порушення серцевого ритму, яке є одним з причин виникнення інсульту, серцевої недостатності. Даний вид аритмії характеризується погіршенням скорочувальної функції передсердь, що може бути джерелом утворення тромбів у лівому передсерді (ЛП) та у вушці лівого передсердя (ВЛП). Радіочастотна катетерна абляція (РЧА) протягом багатьох років грає основну роль в лікуванні пацієнтів з ФП.

Мета дослідження. оцінка ефективності РЧА та її безпечної діяльності на функціональний стан міокарда, і виявлення тромбоемболічних ускладнень та інші феномени, асоційовані з дилатацією ЛП, його хаотичного скорочення, уповільнення кровотоку з наступним розвитком тромбів.

Матеріали та методи. Під наглядом знаходилося 34 пацієнта (21 жінка та 13 чоловіків) у віці від 54 до 70 років (58 +/- 2 роки). Для визначення ефективності проведеної РЧА при фібриляції передсердь та для виявлення наявності тромбоемболічних ускладнень (ТЕУ) у ЛП проводилися інструментальні методи діагностики серцево-судинної системи (Ехо-КГ та ЧПЕхо-КГ). В момент дослідження визначали розмір ЛП, швидкість кровотоку в лівому передсерді, та наявність чи відсутність пристінкових тромботичних мас, та вірогідність фрагментації патологічних утворень з подальшою можливістю закупорки судинного русла.

Результати. Згідно до отриманих даних обстеження, пацієнти були розподілені на дві групи:

1-ша група – 27 пацієнтів (79,41 %) – без виявлених ризиків ускладнень;

2-га група – 7 пацієнтів (20,59 %), у яких було виявлено збільшення розмірів ЛП, зниження швидкості кровотоку і наявні пристінкові тромби в лівому передсерді та була назначена додаткова антитромбоцитарна терапія для зниження можливості накопичення тромботичних мас.

Висновки. У пацієнтів з ФП після проведення РЧА обов'язково треба проводити Ехо-КГ та ЧПЕхо-КГ для оцінки ризику виникнення судинних ускладнень.

АНАЛІЗ ХАРЧОВОЇ ПОВЕДІНКИ СТУДЕНТІВ ТА ІНТЕРНІВ ВИЩОГО НАВЧАЛЬНОГО ЗАКЛАДУ

Остапчук Т. М., Саморукова А. Є.

Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна

Мета: вивчити харчову поведінку студентів та інтернів ВНЗ.

Матеріали та методи. Під час дослідження було проанкетовано 39 учасників (жінок – 34 (87 %) і чоловіків – 5 (13 %)) за допомогою розробленої анкети.

Результати. Нормальний індекс маси тіла (ІМТ) мали 26 (67 %) опитаних (серед них жінок 24 (71 %), чоловіків 2 (40 %)); ожиріння – 5 (13 %): жінок – 3 (9 %), чоловіків – 2 (40 %); знижений ІМТ – 8 (20 %): жінок – 7 (24) %, чоловіків – 1 (20 %). Хронічні захворювання мають 10 (26 %) респондентів. М'ясо (біле та червоне), рибу щоденно вживають – 29 %, 5 %, 0 %; 2–3 рази на тиждень (р/тижд) – 62 %, 8 %, 15 %; 2–3 рази на місяць (р/міс) – 6 %, 28 %, 54 %; 1–2 р/міс – 0 %, 18 %, 26 %; не вживають взагалі – 3 %, 21 %, 5 % опитаних відповідно. Горіхи, боби: щоденно – 5 %, 0 %; 2–3 р/тижд – 21 %, 5 %; 2–3 р/міс – 31 %, 36 %; 1–2 р/міс – 33 %, 38 %; не вживають – 10 %, 21 %. Молоко, кисло-молочні напої, сир (твердий), сир («творог»): щоденно – 23 %, 13 %, 15 %, 0 %; 2–3 р/тижд – 15 %, 33 %, 64 %, 20 %; 2–3 р/міс – 15 %, 15 %, 18 %, 13 %; 1–2 р/міс – 21 %, 21 %, 5 %, 36 %; не вживають – 26 %, 15 %, 3 %, 13 %. Картоплю, макарони, крупи: щоденно – 0 %, 0 %, 33 %; 2–3 р/тижд – 56 %, 38 %, 33 %; 2–3 р/міс – 20 %, 36 %, 13 %; 1–2 р/міс – 13 %, 18 %, 13 %; не вживають – 11 %, 8 %, 8 %. Овочі та фрукти: щоденно – 49 %, 49 %; 2–3 р/тижд – 31 %, 44 %; 2–3 р/міс – 15 %, 5 %; 1–2 р/міс – 5 %, 2 %; не вживають – 0 %, 0 %. Жири (тваринні, рослинні), спреди щоденно вживають 18 %, 46 %, 2 %; 2–3 р/тижд – 36 %, 43 %, 2 %; 2–3 р/міс – 18 %, 8 %, 6 %; 1–2 р/міс – 13 %, 3 %, 2 %; не вживають – 20 %, 0 %, 88 %. Хліб: щоденно – 43 %; 2–3 р/тижд. – 33 %; 2–3 р/міс. – 8 %; 1 – 2 р/міс. – 8 %; не вживають – 8 %. Солодощі: щоденно – 46 %; 2 – 3 р/тижд. – 36 %; 2–3 р/міс. – 5 %; 1–2 р/міс. 8 %; не вживають – 5 %. Натуральні соки, солодку воду щоденно вживають 3 %, 0 %; 2–3 р/тижд. – 13 %, 18 %;

СТАН ВАГІНАЛЬНОЇ МІКРОБІОТИ У ВАГІТНИХ З ПРЕЕКЛАМПСІЄЮ Тодорова Т. П.	12
РОЛЬ МІКРОБІОМУ ТА ЦИРКАДНИХ РИТМІВ У РОЗВИТКУ ГІПЕРЕСТРОГЕНЕМІЇ Добровольський А. Л.	13
БЛОК 2	16
МОРФОГЕНЕЗ ТА ЦИТОАРХІТЕКТОНІКА МОЛОЧНИХ ПЛЯМ ВЕЛИКОГО ЧЕПЦЯ У БІЛИХ ЩУРІВ Максименко О. С., Гринь В. Г.	16
ВПЛИВ АРТТЕРАПІЇ НА ПСИХОЕМОЦІЙНИЙ СТАН ДІТЕЙ НА РІЗНИХ ЕТАПАХ ПЕРЕБІГУ ОНКОГЕМАТОЛОГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ Кенгельян Т. Р.	17
КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК ЕНЦЕФАЛОПАТІЇ ВЕРНІКЕ У ДІВЧИНКИ 13 РОКІВ ВНАСЛІДОК РОЗЛАДУ ХАРЧОВОЇ ПОВЕДІНКИ Ковальчук Л. С.	18
ВИЗНАЧЕННЯ РОЛІ ПРОТЕЇНУ S-100 У ФОРМУВАННІ ФУНКЦІОНАЛЬНИХ РОЗЛАДІВ ОРГАНІВ ТРАВЛЕННЯ У ДІТЕЙ З РОЗЛАДАМИ АУТИСТИЧНОГО СПЕКТРУ Гніда Н. І., Браткова Л. Б.	19
ФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН МІОКАРДА ЯК ПРЕДИКТОР УСКЛАДНЕНЬ ПРИ ФІБРИЛЯЦІЇ ПЕРЕДСЕРДЬ Майстренко М. С., Сухіна Ю. О., Алавацька Т. В.	20
АНАЛІЗ ХАРЧОВОЇ ПОВЕДІНКИ СТУДЕНТІВ ТА ІНТЕРНІВ ВИЩОГО НАВЧАЛЬНОГО ЗАКЛАДУ Остапчук Т. М., Саморукова А. Є.	21