

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

шення атерогенних ліпопротеїдів та зменшення концентрації біомаркерів ЕД порівняно до групи пацієнтів, які отримували розувастатин ($p < 0,05$).

МОРФОЛОГІЧНІ ЗМІНИ ТКАНИНИ ПЕЧІНКИ У ХВОРИХ НА ГЕТЕРОЗИГОТНУ СІМЕЙНУ ГІПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМІЮ

Мазніченко Є. О.

Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна

Метою роботи було підвищення ефективності лікування хворих на сімейну гіперхолестеринемію (СГХ) із неалкогольним стеатогепатитом (НАСГ) шляхом доповнення наукових даних на підставі оцінки особливостей морфологічних змін тканини печінки у хворих на СГХ.

Матеріали та методи. Був проведений ретроспективний аналіз 6 історій хвороб пацієнтів, які мали гострий інфаркт міокарда (ІМ) в анамнезі життя та ознаки СГХ. Всім хворим прижиттєво було проведене комплексне обстеження. Патоморфологічне дослідження міокарда та печінки було проведене із використанням забарвлення гематоксилін-еозину (ГЕ), Суданом III. Фрагменти матеріалу парафінізувались відповідно до чинних методик.

Результати. Клінічно виявлені ознаки характерні для гетерозиготної СГХ, смерть настигла внаслідок ІМ. Гістологічно в аутопсійного матеріалі печінки виявлено: дисконкомплексацію балочної будови, порушення структури гепатоцитів, гідропічну, білкову дистрофію гепатоцитів, внутрішньоклітинний білірубіностаз, поодинокі мостоподібні некрози, периваскулярний фіброз, паренхиматозну, дифузну макро- та мікроевезикулярну жирову дистрофію, гепатоз III-IV ступеня. В міокарді: перевага м'язової тканини над стромою, білкова дистрофія кардіоміоцитів, явища різкого повнокрів'я паретично розширених судин, паренхиматозна дистрофія кардіоміоцитів, м'язові волокна фрагментовані, ознаки каріопікнозу та каріолізису, дифузна перифокальна лейкоцитарна інфільтрація, геморагічне просочування паренхіми міокарда – інфаркт міокарда в стадії некрозу (давність 24–48 год), дифузний атеросклеротичний кардіосклероз, атеросклероз судин.

Висновки. При проведенні гістологічного дослідження змін тканини печінки та оцінки біохімічних показників печінкових трансаміназ сироватки крові у хворих, які мали клінічні ознаки СГХ, були виявлені гістологічні зміни тканини печінки, що є характерними для

НАСГ: мостоподібні некрози, дифузна жирова дистрофія, гепатоз III-IV ступеня. Таким чином, хворим, які мають клінічні ознаки СГХ доцільно проводити дослідження морфо-функціонального стану печінки з метою виявлення ознак запалення, жирової дистрофії та проведення адекватної гепатопротекторної терапії.

**КОМПЕНСАЦІЯ ГІПОТИРЕОЗУ
ВАЖКОГО СТУПЕНЯ З СУПУТНЬОЮ ТАХІКАРДІЄЮ
ТА АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ.
КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК**

Бондаренко О. В.

Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна

Патологія щитоподібної залози залишається значною проблемою, незважаючи на можливість профілактики, та складає 48 % у структурі ендокринологічної захворюваності в Україні за 2021 рік. А поширеність різноманітних серцево-судинних захворювань, обумовлює високу частоту коморбідної патології у пацієнтів з гіпотиреозом. Подібний кейс може бути цікавим з клінічної точки зору, оскільки вимагає комплексного підходу до діагностики та лікування, та важливий для формування уявлення про «персоналізовану медицину» в Україні.

До терапевтичного стаціонару центру медичної реабілітації та санаторного лікування «Одеський» звернувся пацієнт Б., 53 роки, зі скаргами на загальну слабкість, швидко втому, обстипацію, набряки нижніх кінцівок, обличчя, періодичне підвищення тиску та відчуття серцебиття. З анамнезу відомо, що з 2019 р. хворіє на хронічний аутоімунний тиреоїдит, приймав тироксин у дозуванні 50 мкг, з підвищенням до 125 мкг з червня 2022 р. Хворіє на гіпертонічну хворобу понад 30 років, приймає ліпразид 20.

При огляді виявлено: артеріальний тиск (АТ) 145/90 мм рт. ст., ЧСС – 95 уд/хв. Призначено лабораторні обстеження: рівень тиреотропного гормону (ТТГ) склав 58,26 мкМО/мл, тироксин (Т4) вільний – 0,55 нг/дл, антитіла до тиреоглобуліну (АТТГ) – 7698 МО/мл, антитіла до тиреопероксидази (АТПО) – 515,23 МО/мл, підвищення показників трансаміназ, ліпідограми, сечової кислоти та креатинінкінази. На ЕКГ стійка синусова тахікардія, порушень ритму не виявлено. За даними ЕХО-КГ, фракція викиду лівого шлуночка становила 48 %. Встановлено діагноз – декомпенсований гіпотиреоз важкого ступеня,

ВНУТРІШНЯ МЕДИЦИНА:

Частина 2 57

РАДІОСЕНСИБІЛІЗУЮЧИЙ ПОТЕНЦІАЛ
ІНГІБІТОРІВ ПРОТОННОЇ ПОМПИ
ЯК ПРИКЛАД ЇХНІХ ПЛЕЙОТРОПНИХ ЕФЕКТІВ

Гладких Ф. В., Кулініч Г. В. 58

ПЕРСПЕКТИВИ ЗАСТОСУВАННЯ
МЕТОДУ РЕДАГУВАННЯ ГЕНІВ CRISPR/CAS9
У ПЕРСОНІФІКОВАНОМУ ЛІКУВАННЯ
ОНКОЛОГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ

Гладких Ф. В. 59

ОЦІНКА БІОМАРКЕРІВ
ЕНДОТЕЛІАЛЬНОЇ ДИСФУНКЦІЇ У ПАЦІЄНТІВ
З ГІПЕРЛІПІДЕМІЄЮ ТА МЕТАБОЛІЧНИМ
СИНДРОМОМ

Мазніченко Є. О. 61

МОРФОЛОГІЧНІ ЗМІНИ ТКАНИНИ ПЕЧІНКИ
У ХВОРИХ НА ГЕТЕРОЗИГОТНУ СІМЕЙНУ
ГІПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМІЮ

Мазніченко Є. О. 62

КОМПЕНСАЦІЯ ГІПОТИРЕОЗУ ВАЖКОГО СТУПЕНЯ
З СУПУТНЬОЮ ТАХІКАРДІЄЮ ТА АРТЕРІАЛЬНОЮ
ГІПЕРТЕНЗІЄЮ. КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК

Бондаренко О. В. 63

DETERMINATION OF THE BIOLOGICAL ACTIVITY OF
2-, 3-, 4-AMINOPHENYLACETIC ACID HEXAFLUOSILICATES
AS POTENTIAL ANTI-CARIES AGENTS

Daliop Christopher Hijang, Lytvynchuk I. V. 64

ОСОБЛИВОСТІ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ
НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ З СЕРЦЕВОЮ НЕДОСТАТНІСТЮ

Алавацька Т. В., Сухіна Ю. О., Январьова О. Ю. 65