

Всеукраїнський
форум
молодих
вчених

з міжнародною участю



ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

II ВСЕУКРАЇНСЬКИЙ ФОРУМ МОЛОДИХ ВЧЕНИХ З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ

27–28 ЧЕРВНЯ 2024 РОКУ
М. ОДЕСА

ЗБІРКА ТЕЗ



Одеса
ОНМедУ
2024

Всеукраїнський
форум
молодих
вчених

з міжнародною участю



ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

II ВСЕУКРАЇНСЬКИЙ ФОРУМ МОЛОДИХ ВЧЕНИХ З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ

**27–28 ЧЕРВНЯ 2024 РОКУ
М. ОДЕСА**

ЗБІРКА ТЕЗ



**Одеса
ОНМедУ
2024**

УДК 61(043.2)
Д76

Редакційна рада

Валерія МАРЧЕРЕДА, професор, перший проректор
Світлана КОТЮЖИНСЬКА, професор,
проректор з науково-педагогічної роботи
Олена ФІЛОНЕНКО, доцент,
асоційований член Ради молодих вчених

Організаційний комітет

Голова оргкомітету: Валерій ЗАПОРОЖАН,
лауреат Державної премії України, академік НАМН України,
ректор Одеського національного медичного університету

Члени оргкомітету:

Андрій ДОБРОВОЛЬСЬКИЙ
Олександр ЧОРНИЙ
Вікторія ОСІНЦЕВА
Наталія ГНІДА

**II Всеукраїнський форум молодих вчених з між-
Д76 народною участю. 27–28 червня 2024 року, м. Одеса :**
збірка тез [Електронне видання]. — Одеса : ОНМедУ,
2024. — 36 с.

ISBN 978-966-443-133-7

У збірці викладено тези доповідей учасників II Всеукра-
їнського форуму молодих вчених з міжнародною участю.

УДК 61(043.2)

ISBN 978-966-443-133-7

© Одеський національний
медичний університет, 2024

**МАТЕРІАЛИ ВІДКРИТОГО ЗАСІДАННЯ
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ:
СУЧАСНІ ВИКЛИКИ МОЛОДІЖНОЇ НАУКИ
В УКРАЇНІ**

Дата презентації: 27.06.2024

Тема. Перспективи розвитку спільноти молодих вчених медичних закладів: виклики та можливості.

Доповідач:

Голова РМВ ОНМедУ
Добровольський А.

Дата презентації: 27.06.2024

Тема. Проекти ради молодих вчених Одеського національного медичного університету.

Доповідач:

асоційований член РМВ
ОНМедУ Філоненко О.

Дата презентації: 27.06.2024

Тема. Про участь молодих вчених у start-up програмах: досвід іноземних студентів у 2024 році.

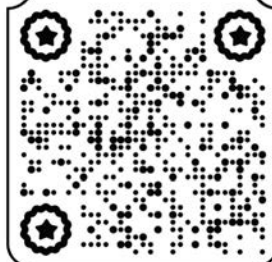
Доповідач:

Анік Ахтар Буч,
лікар загальної практики

Презентація № 1



Презентація № 2



Презентація № 3



Література

1. Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Фібриляція передсердь». Для лікарів за спеціальностями «кардіологія», «загальна практика — сімейна медицина», «внутрішні хвороби», «неврологія». Затверджено Наказом № 597. Міністерства охорони здоров'я України 15.06.2016. Київ, 2019:96.

2. Kirchhof P, Benussi S, Kotecha D, et al. 2020 ESC Guidelines for the diagnosis and management of atrial fibrillation developed in collaboration with the European Association for Cardio-Thoracic Surgery (EACTS) Eur Heart J. 2020;(42):373-498. DOI: 10.1093/eurheartj/ehaa612.

3. Hori Y, Nakahara S, Fukuda R, et al. Atrial reverse remodeling represented by the atrial conduction time in persistent atrial fibrillation patients after catheter ablation: its impact on predicting late atrial fibrillation recurrence. J Cardiol. 2020;75(5):521-8. DOI: 10.1016/j.jjcc.2019.09.018.

4. Njoku A, Kannabhiran M, Arora R, et al. Left atrial volume predicts atrial fibrillation recurrence after radiofrequency ablation: a meta-analysis. Europace. 2018;20(1):33-42. DOI: 10.1093/europace/eux013.

5. Ukita K, Egami Y, Kawamura A, et al. Impact of radiofrequency catheter ablation for atrial fibrillation in patients with left atrial enlargement. Heart Vessels. 2022;37(11):1899-1905. DOI: 10.1007/s00380-022-02094-z.

6. Liu et al. The risk factors of thrombus formation and the effect of catheter ablation on repetitive thrombus formation in patients with atrial fibrillation: a single center retrospective study in China. BMC Cardiovascular Disorders. 2023;23:2



ОСОБЛИВОСТІ ВЕДЕННЯ ПОРУШЕННЯ ВУГЛЕВОДНОГО ОБМІНУ У ПАЦІЄНТА З МУКОВІСЦИДОЗОМ. КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК

Бондаренко О. В., Майстренко М. С., Алавацька Т. В.

Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна

Ключові слова: муковісцидоз, цукровий діабет, інсулінотерапія, орфанні захворювання, безперервний моніторинг глюкози.

Щороку у світі зростає кількість випадків цукрового діабету (ЦД) різних типів. Особливої уваги потребує група інших форм діабету,

які є вторинним проявом при певних патологіях, значна частина з яких належить до групи орфанних, зокрема при муковісцидозі (МВ). Важливим залишається пошук критеріїв та можливостей для встановлення діагнозу муковісцидоз-пов'язаного цукрового діабету (МВЦД) та диференціації від ЦД 1 типу, оскільки немає стандартизованих діагностичних підходів у дорослих пацієнтів.

Актуальність проблеми зумовлена тим, що в Україні середня частота, за даними неонатального скринінгу на МВ 2013–2014 рр., становила 1 : 8400. Європейський реєстр за 2021 р. надає дані — 251 пацієнт, НСЗУ за даними ЕСОЗ — 179 людей (лютий 2024 р.). Середня тривалість життя хворих в Україні становить 30–32 роки.

Скринінг на МВ проводять одразу після народження, але ураження підшлункової залози відбувається поступово, тому ймовірність МВЦД збільшується з часом — у 10 років близько у 10 % виявляють МВЦД, у 20 років — 20 %, після 30 років — майже 50 %.

Метою дослідження є проаналізувати особливості перебігу другого (вторинного) типу ЦД, а саме МВЦД, у пацієнтки, вік якої суттєво перевищив середню тривалість життя для таких хворих.

Пацієнтка А., 37 років, діагноз МВ встановлено при народженні, спостерігається у пульмонолога. Діагноз МВЦД встановлено понад 20 років тому, протягом тривалого часу спостерігається у ендокринолога. Діагноз пацієнтки: МВ з панкреатичною недостатністю (змішана форма), тяжкий перебіг, загострення. Бронхоектазія з кровохарканням. ЛН III ст. МВЦД, інсулін-залежний, тяжкий перебіг, декомпенсація.

Для контролю глікемії було використано безперервний моніторинг глюкози та інсулінову помпу для лікування.

Добове монітування глікемії разом з використанням помпи дало змогу досягти субкомпенсації ЦД протягом 3 днів, а саме: показник time in range (TIR) досяг 62 % (у порівнянні з 44 % на момент госпіталізації), а time before range (TBR) зменшився на 36 %.

Ефективність лікування даної пацієнтки зумовлена можливістю постійного контролю глікемії в реальному часі й оперативній зміні інсулінотерапії, що в умовах МВ є край необхідним через постійну наявність інфекційних ускладнень, які декомпенсують вуглеводний обмін.

Література

1. Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Муковісцидоз». Затверджено Наказом № 723 Міністерства охорони здоров'я України 15.07.2016. Київ, 2016. 72 с.

2. Муковісцидоз. Адаптована клінічна настанова, заснована на доказах. 2016. Станом на 19.05.2024 р. Режим доступу: https://www.dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/2016_723_akn_mkvsz.pdf (дата звернення 19.05.2024). — Назва з екрана

3. Стандарти медичної допомоги «Цукровий діабет у дітей». Затверджено Наказом № 413 Міністерства охорони здоров'я України 28.02.2023. Київ, 2023. 188 с.

4. The European Cystic Fibrosis Society Patient Registry [Електронний ресурс]. Режим доступу: <https://www.ecfs.eu/ecfspr> (дата звернення 19.05.2024). — Назва з екрана

5. Медична допомога пацієнтам з орфаними захворюваннями [Електронний ресурс]. Режим доступу: <https://nszu.gov.ua/novini/medichna-dopomoga-paciyentam-z-orfannimi-zahvoryuvannyaми-1186> (дата звернення 19.05.2024). — Назва з екрана



ЗАДОВОЛЕНІСТЬ ВИБОРОМ ПРОФЕСІЇ СЕРЕД ЛІКАРІВ-НЕВРОПАТОЛОГІВ УКРАЇНИ

Ходос О. С.

Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна

Ключові слова: лікар-невропатолог; вибір професії; мотивація.

Актуальність: неврологія входить до першої десятки щодо професійного вигорання серед усіх спеціальностей [1]. В країнах Азії найпоширенішими мотиваційними чинниками щодо вибору професії серед лікарів-невропатологів є: бажання допомагати неврологічним хворим, пристрасть до неврології, престиж та тиск сім'ї [2].

Мета дослідження: виявити вплив мотиваційних чинників щодо вибору професії на задоволеність серед лікарів-невропатологів України.

Матеріали та методи: у дослідження було включено 102 опитаних лікарів-невропатологів, які пройшли опитування з використанням

ЗМІСТ

МАТЕРІАЛИ ВІДКРИТОГО ЗАСІДАННЯ
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ: СУЧАСНІ ВИКЛИКИ
МОЛОДІЖНОЇ НАУКИ В УКРАЇНІ3

ВПЛИВ СТРЕСУ НА ЕМОЦІЙНИЙ СТАН
ТА ПЕРЕБІГ КОМОРБІДНОЇ ШЛУНКОВО-КИШКОВОЇ
ПАТОЛОГІЇ У ЖІНКИ МОЛОДОГО ВІКУ
(КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК)
Белінська А. А.
Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна4

ПАТОГЕНЕТИЧНІ МЕХАНІЗМИ ДІЇ
НИЗЬКИХ ДОЗ ІОНІЗУЮЧОЇ РАДІАЦІЇ
НА ОРГАНІЗМ
Громадченко А. О., Дімов А. О.
Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна5

КАРДІОПРОТРЕКЦІЯ МОДЕЛЬОВАНОЇ
АНТРАЦИКЛІНОВОЇ КАРДІОМІОПАТІЇ У ЩУРІВ
Шатинська Т. В.
*Івано-Франківський національний медичний університет,
Івано-Франківськ, Україна7*

СТАТЕВІ ВІДМІННОСТІ У ПИТАННЯХ ФІЗІОЛОГІЇ
НИЖНІХ СЕЧОВИХ ШЛЯХІВ
Видрін К. Є., Поляков В. О.
Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна9

СТРУКТУРНІ ЗМІНИ МІОКАРДА ПРИ ФІБРИЛЯЦІЇ
ПЕРЕДСЕРДЬ ЯК МАРКЕР ТРОМБОЕМБОЛІЧНИХ
УСКЛАДНЕНЬ
Карпенко Ю. І., Майстренко М. С., Бондаренко О. В.
Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна12

ОСОБЛИВОСТІ ВЕДЕННЯ ПОРУШЕННЯ
ВУГЛЕВОДНОГО ОБМІНУ У ПАЦІЄНТА
З МУКОВІСЦИДОЗОМ. КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК
Бондаренко О. В., Майстренко М. С., Алавацька Т. В.
Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна13