Всеукраїнський форум молодих вчених

з міжнародною участю

РАДА МОЛОДИХ ВЧЕНИХ ОНМедУ

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

РАДА МОЛОДИХ ВЧЕНИХ ОНМедУ

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 МАРІЧЕРЕДА, 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 ЧОРНІЙ

Вікторія ОСІНЦЕВА

Наталія ГНІДА

Д76 **II Всеукраїнський** форум молодих вчених з міжнародною 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 Всеукраїнського форуму молодих вчених з міжнародною участю.

УДК 61(043.2)

ISBN 978-966-443-133-7

© Одеський національний медичний університет, 2024

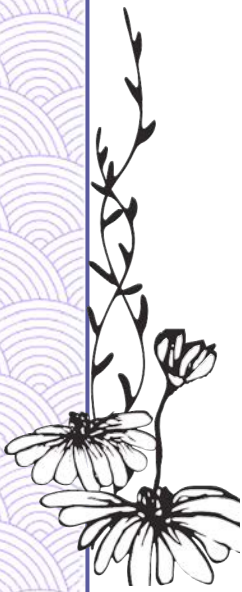
МАТЕРІАЛИ ВІДКРИТОГО ЗАСІДАННЯ МОЛОДИХ ВЧЕНИХ: СУЧАСНІ ВИКЛИКИ МОЛОДІЖНОЇ НАУКИ В УКРАЇНІ

Дата презентації: 27.06.2024

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

Доповідач:
Голова РМВ ОНМедУ
Добровольський А.

Презентація № 1



Дата презентації: 27.06.2024

Тема. Проєкти ради молодих вчених Одеського національного медичного університету.

Доповідач:
асоційований член РМВ ОНМедУ Філоненко О.

Презентація № 2

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 № 3

фестними і неспецифічними. Вивчення факторів, що пов'язані з ризиком її розвитку, буде сприяти оптимізації профілактики метаболічних ускладнень у дітей з надмірною масою тіла та ожирінням.

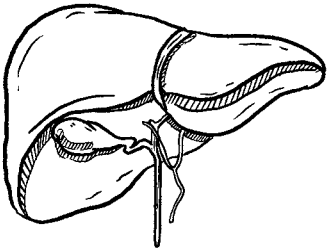
Література

1. Ezzati M, Bentham J, Di Cesare M, et al. NCD Risk Factor Collaboration (NCD-RisC). Worldwide trends in body-mass index, underweight, overweight, and obesity from 1975 to 2016: a pooled analysis of 2416 population-based measurement studies in 128·9 million children, adolescents, and adults. Lancet. 2017;(390):2627-42.

2. Méndez-Sánchez N, Bugianesi E, Gish RG, et al. Global multi-stakeholder endorsement of the MAFLD definition. Lancet Gastroenterol Hepatol. 2022;(7):388-90.

3. Levy-Marchal C, Arslanian S, Cutfield W, Sinaiko A, Druet C. Marcovecchio ML, et al. Insulin resistance in children: consensus, perspective, and future directions. J Clin Endocrinol Metab. 2010;95(5189):98.

4. Slam M, Alkhouri N, Vajro P, et al. Defining paediatric metabolic (dysfunction) — associated fatty liver disease: an international expert consensus statement. Lancet Gastroenterol Hepatol. 2021;6(864):873.



АНАЛІЗ ЛАБОРАТОРНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ ЖІНОК, ХВОРИХ НА АДЕНОМІОЗ, У ПОСТКОВІДНОМУ ПЕРІОДІ

Булгар А. В.

Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна

Ключові слова: аденоміоз, COVID-19, лабораторні дослідження.

Вступ. При аденоміозі доведено порушення мікроциркуляції, що характеризує хронічний імунозапальний процес в ендометрії та міометрії, неоангіогенез, наявність імунної дисфункції [1–4]. Особливо

тяжко перебігають ці процеси на тлі COVID-19, що призводить до ендотеліальної дисфункції і як наслідок — тромбозу та гіперкоагуляції [5, 6]. Також дослідження показали зв'язок між дефіцитом магнію та вітаміну D з тяжкістю COVID-19, що проявляється метаболічним синдромом, хронічною втомою, міалгією, головними болями тощо [7–9].

Мета. Аналіз результатів лабораторних обстежень жінок, хворих на аденоміоз, протягом 3 місяців після перенесеного захворювання COVID-19.

Матеріали і методи дослідження. Під нашим наглядом знаходились 60 жінок, хворих на аденоміоз I–II ступеня (група B), та 60 жінок, хворих на аденоміоз III–IV ступеня (група C). Лабораторні обстеження містили визначення біологічних маркерів запалення (C-реактивний білок, D-димер, прокальцитонін, ЛДГ, феритин), коагулограми (фібриноген, ПІ, АЧТЧ, ТЧ), ліпідограми, загального білка, вітаміну D (загального), мікроелемента магнію (Mg).

Результати дослідження. Аналіз результатів лабораторних обстежень показав вірогідні відмінності показників між групами обстежуваних. C-реактивний білок — позитивний (+) в обох групах перші 3 місяці нагляду ($p < 0,05$); D-димер — (355,9±16,4) нг/мл (група B) і (355,9±17,4) нг/мл (група C) ($p < 0,05$); прокальцитонін — (1,10±0,06) нг/мл (група B) і (1,70±0,09) нг/мл (група C) ($p < 0,05$); лактатдегідрогеназа (ЛДГ) — (286,4±5,6) Од/л (група B) і (289,4±5,6) Од/л (група C) ($p < 0,05$); феритин — (8,0±0,5) нг/мл (група B) і (7,0±0,5) нг/мл (група C) ($p < 0,05$). Фібриноген — (5,40±0,16) г/л (група B) і (5,80±0,23) г/л (група C) ($p < 0,05$); ліпопротеїди високої щільності (ЛПВЩ) — (1,96±3,10) ммоль/л (група B) і (2,10±0,06) ммоль/л (група C) ($p < 0,05$); загальний білок — (55,0±3,1) г/л (група B) і (55,8±3,2) г/л (група C) ($p < 0,05$). Вітамін D — (7,40±0,37) нг/мл (група B) і (7,20±0,36) нг/мл (група C) ($p < 0,05$); мікроелемент магній (Mg) — (0,60±0,03) ммоль/л (група B) і (0,41±0,02) ммоль/л (група C) ($p < 0,05$). Ці дані підтверджують наявність гіперкоагуляції, тромбоутворення, активації біологічних маркерів запалення, порушень білкового і ліпопротеїнового обміну.

Обговорення та висновки. Аналіз лабораторних показників біологічних маркерів запалення (C-реактивний білок, D-дімер, прокальцитонін, ЛДГ, феритин) виявив їхнє підвищення та вірогідну різницю між групами (у групі C показники вищі на відміну від групи B) ($p < 0,05$). Рівень фібриногену в групі C був вірогідно вищий — (5,80±0,23) г/л. Ідентична динаміка інших показників коагулограми (ПІ, АЧТЧ, ТЧ) ($p < 0,05$). Виявлено зниження рівня загального білка в обох групах та підвищення рівня ліпопротеїдів високої щільності (ЛПВЩ) в обох групах (у групі C рівні вірогідно вищі — (2,10±0,06)

ммоль/л), зниження рівнів вітаміну D і мікроелемента магнію (Mg) в обох групах (група С мала вірогідно нижчі показники — (7,20±0,36) нг/мл та (0,41±0,02) ммоль/л). Аналіз отриманих даних підтверджує наявність гіперкоагуляції, тромбоутворення, активації біологічних маркерів запалення, порушень білкового і ліпопротеїнового обміну.

Література

1. Tatarchuk TF, Kalugina LV, Danylova AO, Pavlova KS. An integrated approach to the treatment of pelvic pain associated with adenomyosis. REPRODUCTIVE ENDOCRINOLOGY. 2021;(59):53-60 (Ukranian). DOI: 10.18370/2309-4117.2021.59.53-60

2. Pontis A, D'Alterio MN, Pirarba S, de Angelis C, Tinelli R, Angioni S. Adenomyosis: a systematic review of medical treatment. Gynecol Endocrinol. 2016;32(9):696-700. DOI: 10.1080/09513590.2016.1197200

3. Vannuccini S, Tosti C, Carmona F, et al. Pathogenesis of adenomyosis: an update on molecular mechanisms. Reprod Biomed Online. 2017;35(5):592-601. DOI: 10.1016/j.rbmo.2017.06.016

4. Kalugina LV, Pavlova KS. Pain syndrome in adenomyosis. Finding new pathogenesis links and non-hormonal correction opportunities. Literature review. Reproductive Endocrinology. 2021;(58):40-4 (Ukranian). DOI: 10.18370/2309-4117.2021.58.40-4

5. Ahmed S, Zimba O, Gasparyan FY. Thrombosis in Coronavirus disease 2019 (COVID-19) through the prism of Virchow's triad. Clin Rheumatol. 2020;39(9):2529-43. DOI: 10.1007/s10067-020-05275-1

6. Chen G, Wu D, Guo W, et al. Clinical and immunological features of severe and moderate coronavirus disease 2019. J Clin Inverst. 2020;130(5):2620-29. DOI: 10.1172/JCI137244

7. Chiodini I, Gatti D, Soranna D et al. Vitamin D status and SARS–CoV–2 infection and COVID–19 clinical outcomes. Front Public Health. 2021;(9):736665. Available at: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/35004568.

8. Trapani V, Rosanoff A, Baniasadi S, et al. The relevance of magnesium homeostasis in COVID-19. Eur J Nutr. 2022;61(2):625-36. DOI: 10.1007/s00394-021-02704-y

9. Bulavenko OV, Bodnarchuk OV, Honcharenko OM, Kosianenko SM, Konkov DH. Dynamics of markers of lipid metabolism during combined preventive therapy of pregnant women with obesity and reduced vitamin D status. REPRODUCTIVE ENDOCRINOLOGY. 2022;(66):54-60 (Ukranian). DOI: 10.18370/2309-4117.2022.66.54-60

ЗАДОВОЛЕНІСТЬ ВИБОРОМ ПРОФЕСІЇ
СЕРЕД ЛІКАРІВ-НЕВРОПАТОЛОГІВ УКРАЇНИ
Ходос О. С.
Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна 15

ЕФЕКТИВНІСТЬ ТА КЛІНІЧНИЙ ЕФЕКТ
ЗАСТОСУВАННЯ ПОРАКТАНТУ АЛЬФА У ЛІКУВАННІ
РЕСПІРАТОРНОГО ДИСТРЕС-СИНДРОМУ
У НЕДОНОШЕНИХ НОВОНАРОДЖЕНИХ: ВПЛИВ
НА ТРИВАЛІСТЬ ПЕРЕБУВАННЯ НА АПАРАТІ ШТУЧНОЇ
ВЕНТИЛЯЦІЇ ЛЕГЕНЬ ТА РЕЗУЛЬТАТИ ЛІКУВАННЯ
В УМОВАХ ВІДДІЛЕННЯ ІНТЕНСИВНОЇ ТЕРАПІЇ
НОВОНАРОДЖЕНИХ
Руденко А. Г., Руденко О. В., Буднюк О. О.
Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна 17

ПЕРШИЙ ОПИС КОМБІНАЦІЇ СИНДРОМУ
ГІЄНА — БАРРЕ ТА БАКТЕРІАЛЬНОГО МЕНІНГІТУ
ЯК ПАРАЛЕЛЬНИХ УСКЛАДНЕНЬ
STAPHYLOCOCCUS AUREUS АСОЦІЙОВАНОЇ ПНЕВМОНІЇ
Ревурко А. П.
Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна 19

ПЕРШИЙ ДОСВІД ВИКОРИСТАННЯ
ІНТРАОПЕРАЦІЙНОГО НЕЙРОМОНІТОРИНГУ
У ПАЦІЄНТІВ ІЗ ЗАХВОРЮВАННЯМИ
ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ
Шалашний М. О.
Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна 20

КЛІНІЧНІ ПРОЯВИ МЕТАБОЛІЧНО АСОЦІЙОВАНОЇ
ЖИРОВОЇ ХВОРОБИ ПЕЧІНКИ У ДІТЕЙ
З НАДМІРНОЮ МАСОЮ ТА ОЖИРІННЯМ
Шаповаленко І. Є.
Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна 23

АНАЛІЗ ЛАБОРАТОРНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ ЖІНОК,
ХВОРИХ НА АДЕНОМІОЗ, У ПОСТКОВІДНОМУ
ПЕРІОДІ
Булгар А. В.
Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна 24