



Тернопільський національний медичний
університет імені І.Я. Горбачевського
Міністерства охорони здоров'я України



Наукове товариство студентів ТНМУ
Рада молодих вчених ТНМУ

XXV

МІЖНАРОДНИЙ
МЕДИЧНИЙ КОНГРЕС
СТУДЕНТІВ І
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ

МАТЕРІАЛИ КОНГРЕСУ



12-14
КВІТНЯ

2021
Тернопіль
Україна

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ТЕРНОПІЛЬСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ І. Я. ГОРБАЧЕВСЬКОГО
МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ**

MINISTRY OF HEALTH OF UKRAINE
I. HORBACHEVSKY TERNOPIL NATIONAL MEDICAL UNIVERSITY

**XXV МІЖНАРОДНИЙ МЕДИЧНИЙ КОНГРЕС
СТУДЕНТІВ ТА МОЛОДИХ ВЧЕНИХ**

THE XXV INTERNATIONAL
MEDICAL CONGRESS OF STUDENTS AND YOUNG SCIENTISTS



12-14 КВІТНЯ 2021
APRIL 12-14, 2021

УКРМЕДКНИГА
ТЕРНОПІЛЬ, 2021

Відповідальний редактор:

Ректор Тернопільського національного медичного університету імені І.Я. Горбачевського Міністерства охорони здоров'я України,
д-р мед. наук, проф. М.М. Корда

Заступник відповідального редактора:

проректор з наукової роботи Тернопільського національного медичного університету імені І.Я. Горбачевського Міністерства охорони здоров'я України,
д-р біол. наук, проф. І.М. Кліщ

Редакційна колегія:

- куратор Наукового товариства студентів, член Ради молодих вчених, канд. мед. наук, доцент кафедри пропедевтики внутрішньої медицини та фтизіатрії С.В. Кучер;
- голова Ради молодих вчених, асистент кафедри управління та економіки фармації з технологією ліків А.І. Дуб;
- голова ради Наукового товариства студентів, студентка 5-го курсу медичного факультету Т.Р. Петрунько.

Студенти:

- студентка 5-го курсу медичного факультету Яна Грунтенко;
- студент 6-го курсу медичного факультету Вадим Буратинський;
- студент 5-го курсу медичного факультету Олександр Чолач;
- студент 5-го курсу медичного факультету Артем Маланчук;
- студент 4-го курсу медичного факультету Олександр Теренда;
- студентка 4-го курсу стоматологічного факультету Тетяна Довгалець;
- студентка 6-го курсу медичного факультету Юлія Бандрівська;
- студент 6-го курсу медичного факультету Юрій Опалінський.

Тернопільський Національний Медичний Університет імені І. Я. Горбачевського

Урядовою постановою від 12 квітня 1957 року було організовано Тернопільський державний медичний інститут з лікувальним факультетом, у якому 1 вересня 1957 року розпочалося навчання. Це був перший вищий навчальний заклад у місті, яке майже повністю було знищене Другою світовою війною і лише почало підніматися з руїн. Уже через три дні після урядової постанови в Тернопіль прибув призначений директором (ректором) медичного інституту к.м.н., хірург П.О.Огій (пізніше - доктор медичних наук, професор).

Постановою Кабінету Міністрів України від 1 липня 1992 р. інституту присвоєно ім'я видатного вченого, дійсного члена Наукового товариства імені Т.Г.Шевченка, Всеукраїнської академії наук, уродженця Тернопільщини Івана Яковича Горбачевського. У 1994 р. інститут акредитований за IV (найвищим) рівнем. У квітні 1997 року інститут отримав статус медичної академії.

Враховуючи загальнодержавне і міжнародне визнання результатів діяльності, вагомий внесок у розвиток національної медичної та фармацевтичної освіти і науки, Указом Президента України №146/2019 від 17 квітня 2019 р. Тернопільському державному медичному університету імені І. Я. Горбачевського надано статус національного.

Зростання інституту пов'язане з іменами його ректорів: доц. І.І.Гетьмана (працював на цій посаді в 1972-1981 рр.), проф. І.С.Сміяна (очолював ВУЗ у 1981-1997 рр.); проф. Л.Я. Ковальчука (очолював університет у 1997-2014 рр.), проф. М. М. Корди (з 2014р.)

У 1995 р. відкрито медсестринський факультет за спеціальностями Сестринська справа (підготовка медсестер і медсестер-бакалаврів) і Лабораторна справа (підготовка лаборантів-бакалаврів). Створено навчальний комплекс - медичний інститут-ліцей (нині Галицький коледж) м. Тернополя.

Тепер у складі університету 4 факультети – медичний, стоматологічний, фармацевтичний, іноземних студентів, які об'єднують 57 кафедр. На базі теоретичних кафедр функціонують 4 навчально-наукових інститутів – морфології; медико-біологічних проблем; фармакології, гігієни та медичної біохімії імені М.П. Скакуна; моделювання та аналізу патологічних процесів; клінічних кафедр. Навчально-науковий інститут медсестринства функціонує на базі теоретичних і клінічних кафедр, а також навчально-науковий інститут післядипломної освіти.

Всього за роки існування університету випущено близько 27 тисяч спеціалістів, на факультеті післядипломної освіти пройшли підвищення кваліфікації близько 40 тисяч спеціалістів, які працюють в усіх регіонах України і за кордоном. Понад 600 випускників університету стали кандидатами медичних наук, понад 100 – докторами медичних наук, професорами, а 4 – член-кореспондентами Національної академії медичних наук України.

Базою університету є 10 навчальних корпусів, клінічні кафедри на базі університетської лікарні, університетського медичного центру з стоматологічною поліклінікою, 15 лікувально-профілактичних закладів м.Тернополя, 5 навчально-практичних центрів первинної медико-санітарної допомоги у селах області.

За останні 15 років кардинально зміцнена матеріально-технічна база університету. Комп'ютеризовано всі кафедри, бібліотеку з 4 читальними залами і філіалами на всіх клінічних кафедрах та в навчально-наукових інститутах,

організовано комп'ютерний центр, 39 комп'ютерних класів з виходом до мережі "Інтернет".

Видавництво "Укрмедкнига", створене у 1999 році, з власним поліграфічним комплексом, є базовим для ЦМК з ВМО МОЗ України і найбільшим нині спеціалізованим медичним видавництвом в Україні та єдиним, яке друкує

продукцію лише українською мовою або в перекладі з української. Видавництво забезпечило україномовними підручниками та посібниками вищі медичні навчальні заклади України III-IV рівнів акредитації на 60 %, а I-II рівнів акредитації – на 80%.

Створено лікувально-діагностичний центр із стоматологічною поліклінікою, який оснащено сучасним обладнанням. 5 квітня 2017 року на базі центру відбулося відкриття стоматологічного відділу університетської клініки. У цьому відділенні жителям нашого міста та області безкоштовно надаються послуги діагностики ротової порожнини, консультації професорів, доцентів на інші фахівці ТДМУ з терапевтичної, дитячої, ортопедичної та хірургічної стоматології.

27 вересня 2016 року відбулося урочисте відкриття центру симуляційного навчання. Тематично-орієнтовані зали центру симуляційного навчання в повній мірі забезпечені обладнанням відповідно до вимог до підготовки спеціалістів з різних дисциплін навчального плану. На його базі студенти мають змогу опанувати практичні навички з переліку освітньо-професійних програм та освітньо-кваліфікаційних характеристик спеціальностей.

В 2010-2011 роках реконструйовано, оснащено і відкрито п'ять університетських навчально-практичних центрів первинної медико-санітарної допомоги в селах області. Мета створення навчально-практичних центрів: надання медичної допомоги населенню села; проходження практики студентами старших курсів медичного факультету та лікарів-інтернів стоматологічного факультету; орієнтація випускників для роботи в сільських медичних закладах.

У 2003 році відкрито навчально-оздоровчий комплекс «Червона калина» з конгрес-центром, готелем, комплексом харчування, спортивно-фізкультурною базою та студентським профілакторієм, у якому щорічно оздоровлюються 20% студентів. На базі НОК «Червона калина» функціонує навчальний центр з підготовки офіцерів запасу кафедри медицини катастроф та військової медицини, де щорічно відбуваються всеукраїнські тренінги і навчання

Крім цього, в навчально-оздоровчому комплексі розташовано ботанічний сад лікарських рослин фармацевтичного факультету, а також підсобне господарство, яке забезпечує віварій піддослідними тваринами та продуктами. Налагоджена співпраця з 14 іноземними вищими медичними навчальними закладами країн Європи та Америки.

Оргкомітет

остеоартроз; захворювання сечостатевої системи: пієлонефрит, цистит; характерне виникнення гострих респіраторних захворювань. Не було виявлено зв'язку наявної супутньої патології із характером лікування ЦД ($r=0,11$; $p=0,255$), але виявлена кореляція із ступенем компенсації діабету ($r=0,57$; $p=0,042$). Кількість супутніх захворювань після встановлення діагнозу зросло і було зазначено практично у всіх досліджуваних пацієнтів. Щодо морбідності захворювань: вона характеризувалася поліморбідністю: 2 патологічних стани, патогенетично пов'язаних з ЦД, були тільки у 2 (13,3%) хворих з I-ї групи, у решти їх було ≥ 3 : ангіопатія, нейропатія, ретинопатія, нефропатія, синдром діабетичної стопи. Відмічено вираженої сили кореляційний зв'язок між компенсацією ЦД та частотою поліморбідних станів ($r=0,89$; $p<0,001$).

Висновок. 1. Супутні захворювання, хоч патогенетично не пов'язані із ЦД, можуть вважатися однією з причин незадовільної компенсації глікемії. 2. ЦД характеризується поліморбідністю. 3. Поліморбідність при ЦД абсолютно залежить від ступеня компенсації ЦД. 4. Потрібна інтегральна оцінка стану здоров'я хворого на ЦД для попередження негативного впливу супутніх захворювань на перебіг діабету.

Гряділь Тарас

ВИЗНАЧЕННЯ КАРДІОВАСКУЛЯРНОГО РИЗИКУ В ПАЦІЄНТІВ З ОЖИРІННЯМ ТА СУПУТНІМ ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2-ГО ТИПУ ТА ОСОБЛИВОСТІ МЕТОДИ ЙОГО КОРЕКЦІЇ

Кафедра терапії та сімейної медицини
Науковий керівник: д-р мед. наук, проф. І.В. Чопей
ДВНЗ «Ужгородський національний університет»
м. Ужгород, Україна

Актуальність. Цукровий діабет 2-го типу (ЦД2Т) та ожиріння, як метаболічно активні захворювання, негативно впливають на стан серцево-судинної системи, підвищуючи кардіоваскулярний ризик (КВР).

Мета дослідження. Проаналізувати та обчислити показники КВР в пацієнтів з ЦД2Т та супутнім ожирінням.

Матеріали та методи дослідження. Всіх обстежених пацієнтів було поділено: I-ша група ($n=93$) з ЦД2Т та ожирінням, до II-ої групи ($n=87$) з ЦД2Т, III-тя група ($n=39$) з ожирінням. Період лікування тривав 1 рік та включав дозовані фізичні навантаження, дієтичні рекомендації. Пацієнти I-ої та II-ої групи отримували метформін 850 мг 2 рази на добу в поєднанні дапагліфлозином 10 мг 1 раз на добу. КВР визначався на початку дослідження та через 1 рік за допомогою: Assessment of Cardiovascular Risk (2013) (ASCVD Risk) та Framingham Risk Score (FRS).

Результати дослідження. Результати та обговорення. На початку лікування ASCVD

Risk в пацієнтів I-ої групи склав $12,7\pm 0,1\%$, II-ої групи – $7,9\pm 0,3\%$ та III-ої групи відповідно $6,8\pm 0,2\%$. По завершенню лікування ASCVD Risk в пацієнтів I-ої групи склав $9,5\pm 0,1\%$, II-ої групи – $7,9\pm 0,3\%$ та III-ої групи відповідно $6,4\pm 0,2\%$. На початку лікування FRS в пацієнтів I-ої групи склав $24,6\pm 0,4\%$, II-ої групи – $18,5\pm 0,3\%$ та III-ої групи відповідно $14,8\pm 0,5\%$. По завершенню лікування FRS в пацієнтів $21,5\pm 0,4\%$, II-ої групи – $16,1\pm 0,4\%$ та III-ої групи відповідно $12,3\pm 0,2\%$.

Висновок. Пацієнти з ЦД 2-го типу та супутнім ожирінням мають більш високі показники КВР в порівнянні з групами пацієнтів, що були з ЦД 2-го типу й ожирінням по окремо. В довгостроковій перспективі показник КВР піддається корекції, зменшуючи ризик виникнення в пацієнта небажаних серцево-судинних подій.

Котелюх Марія

ВМІСТ АДРОПІНУ Й ІРИСИНУ У ПАЦІЄНТІВ НА ГОСТРИЙ ІНФАРКТ МІОКАРДА ЗІ СУПУТНІМ ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ ТА ОЖИРІННЯМ В ДИНАМІЦІ ЛІКУВАННЯ

Кафедра внутрішньої медицини №2, клінічної імунології та алергології імені академіка Л.Т. Малої
Науковий керівник: д-р мед. наук, проф. П.Г. Кравчук
Харківський національний медичний університет
м. Харків, Україна

Актуальність. Адропін й ірисин – це два білка, які беруть участь у регулюванні енергетичного, вуглеводного, ліпідного та білкового обміну і нині залишаються недостатньо вивченими при гострому інфаркті міокарда (ГІМ) із супутнім цукровим діабетом (ЦД) 2 типу й ожирінням.

Мета дослідження. Дослідити рівні адропіну й ірисину у пацієнтів на ГІМ з супутнім ЦД 2 типу й ожирінням у динаміці лікування.

Матеріали та методи дослідження. У дослідженні обстежено 90 пацієнтів на ГІМ із наявним та відсутнім ЦД 2 типу й ожирінням, котрі лікувалися у ДУ «Національному інституті терапії імені Л.Т. Малої НАМН України» та Харківській клінічній лікарні на залізничному транспорті №1. Імуноферментним методом досліджували вміст адропіну й ірисину за допомогою набору реагента «Human Adropin» і «Human FNDC5» (Elabscience Biotechnology, USA). Статистична комп'ютерна обробка результатів дослідження проводилася шляхом застосування комп'ютерної програми IBM SPSS Statistics 27,0.

Результати дослідження. Рівень адропіну у пацієнтів на ГІМ на 14 добу становив $21,11\pm 0,31$ пг/мл порівняно з хворими на 1 добу $16,92\pm 0,79$ ($p<0,05$). Рівень адропіну у пацієнтів на ГІМ із супутнім ЦД 2 типу й ожирінням був $17,97\pm 0,83$ пг/мл порівняно з пацієнтами на 1 добу $13,82\pm 1,01$ пг/мл ($p<0,05$). Рівень ірисину у пацієнтів на ГІМ із

<i>Філюк Андрій</i> ТРИВАЛИЙ СКРИНІНГ ФАКТОРІВ РИЗИКУ В ОКРЕМІЙ АМБУЛАТОРІЇ СІМЕЙНОГО ЛІКАРЯ	22
<i>Хачикян Артем</i> КЛІНІКО-ДІАГНОСТИЧНІ ОСОБЛИВОСТІ КАРДІОПАТІЇ У ПАЦІЄНТІВ З БОЗИНОФІЛЬНИМ ГРАНУЛЕМАТОЗНИМ ПОЛІАНГІТОМ	22
<i>Юськевич Валентина</i> ХАРАКТЕРИСТИКА ЯКОСТІ ЖИТТЯ ПАЦІЄНТІВ З РЕВМАТОЇДНИМ АРТРИТОМ, АСОЦІЙОВАНИМ З BORRELIA BURGDORFERI	23
<i>Ястремська Ірина, Швед Микола., Коваль Анна-Марія</i> ЕНДОТЕЛІАЛЬНА ДИСФУНКЦІЯ ТА ШЛЯХИ ЇЇ КОРЕКЦІЇ У ХВОРИХ НА ГОСТРИЙ ІНФАРКТ МІОКАРДА В ПОЄДНАННІ З МЕТАБОЛІЧНИМ СИНДРОМОМ	23
<i>Belikova Juliia</i> COMPARATIVE EVALUATION OF THE DRUG EFFECT OF COMPLEX AND ISOLATED USE OF MELDONIUM AND TAURINE ON THE PARAMETERS OF AMINO ACID, CARBOHYDRATE AND LIPID METABOLISM IN POSTINFARCTION PATIENTS WITH TYPE 2 DIABETES MELLITUS	24
<i>Gruntenko Yana</i> INFLUENCE OF THE COVID-19 INFECTION ON MORBIDITY IN PATIENTS WITH RHEUMATIC DISORDERS	25
<i>Khariponchuk Victoria</i> MODERN VIEWS ON THE PROVISION OF MEDICAL CARE FOR PATIENTS WITH MYOCARDIAL INFARCTION	26
 <u>ГАСТРОЕНТЕРОЛОГІЯ, ЕНДОКРИНОЛОГІЯ</u>	
<i>Антонійчук Вікторія, Ткачук Роман</i> ФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН ТА АКТИВНІСТЬ ЗАПАЛЕННЯ НИРОК У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНУ ХВОРОБУ НИРОК ТА НЕАЛКОГОЛЬНИЙ СТЕАТОГЕПАТИТ НА ТЛІ ОЖИРІННЯ	29
<i>Ванкевич Степан, Сатурський Остап</i> ДИВЕРТИКУЛЯРНА ХВОРОБА ТОВСТОГО КИШЕЧНИКА: ЛІКУВАННЯ УСКЛАДНЕНЬ	29
<i>Гриб Анна</i> ФАКТОРИ, ЩО ВПЛИВАЮТЬ НА ПЕРЕБІГ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 2-ГО ТИПУ	30
<i>Гряділь Тарас</i> ВИЗНАЧЕННЯ КАРДІОВАСКУЛЯРНОГО РИЗИКУ В ПАЦІЄНТІВ З ОЖИРІННЯМ ТА СУПУТНИМ ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2-ГО ТИПУ ТА ОСОБЛИВОСТІ МЕТОДИ ЙОГО КОРЕКЦІЇ	31
<i>Котелюх Марія</i> ВМІСТ АДРОПНУ Й ІРИСИНУ У ПАЦІЄНТІВ НА ГОСТРИЙ ІНФАРКТ МІОКАРДА ЗІ СУПУТНИМ ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ ТА ОЖИРІННЯМ В ДИНАМІЦІ ЛІКУВАННЯ	31
<i>Кулаець Віра, Кулаець Надія</i> ГАСТРОЕНТЕРОЛОГІЧНІ СИМПТОМИ, ЯК НЕСПЕЦИФІЧНІ ПРОЯВИ COVID-19	32
<i>Махніцька Ірина, Бабінець Лілія</i> МОРФОЛОГІЧНА ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗМІН СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ШЛУНКА ПРИ Н.PYLORI-АСОЦІЙОВАНОМУ ГАСТРИТІ НА ТЛІ ХРОНІЧНОГО ПАНКРЕАТИТУ ПІД ВПЛИВОМ РІЗНИХ ЛІКУВАЛЬНИХ ПРОГРАМ	32

***Матеріали XXV Міжнародного медичного
конгресу студентів та молодих вчених***

Комп'ютерний набір та верстка:

*Дуб Анастасія
Петрунько Тетяна
Грунтенко Яна*

Підп. до друку 30.03.2021. Формат 60×84/8.
Папір офсет. № 1. Гарнітура Georgia. Друк офсет.
Ум. друк. арк. 42,78. Обл.-вид. арк. 38,5.
Тираж 100 пр. Зам. № 66.

Видавець і виготовлювач
Тернопільський національний медичний університет
імені І. Я. Горбачевського МОЗ України.
Майдан Волі, 1, м. Тернопіль, 46001, Україна.

Свідоцтво про внесення до Державного реєстру суб'єктів
видавничої справи
ДК № 2215 від 16.06.2005 р.



DEGREE

I.Horbachevsky
Ternopil National Medical University

Scientific student society
Society of young scientists



DIPLOMA

Гряділь Тарас

XXV

INTERNATIONAL
MEDICAL CONGRESS
OF STUDENTS AND
YOUNG SCIENTISTS

RECTOR



M. KORDA

12-14th
of April

2021
Ternopil
Ukraine



I.Horbachevsky Ternopil National Medical University

Scientific student society
Society of young scientists



CERTIFICATE

№ 2006 040 2021

Організаційний комітет підтверджує, що

Гряділь Тарас

Брав (-ла) участь у роботі міжнародного конгресу

Конгрес внесений до Реєстру з'їздів, конгресів, симпозіумів та науково-практичних конференцій МОЗ та НАМН України, які проводяться у 2021 році (р. 2 № 6) та Переліку міжнародних та всеукраїнських наукових конференцій здобувачів вищої освіти та молодих учених МОН України на 2021 рік (р. 2 № 67)

12-14th
of April

2021
Ternopil
Ukraine

XXV INTERNATIONAL
MEDICAL CONGRESS
OF STUDENTS AND
YOUNG SCIENTISTS

RECTOR





XXV

МІЖНАРОДНИЙ
МЕДИЧНИЙ КОНГРЕС
СТУДЕНТІВ І
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ



12-14
КВІТНЯ



2021
Тернопіль
Україна

СЕКЦІЯ «ВНУТРІШНІ ХВОРОБИ»

12 КВІТНЯ 9:30 – 13:30

https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/19%3ameeting_NGVjOWU5OTgtOTZhMSooMTc2LThjODItMGZkZjg1YmE5ZDVk%40thread.v2/o?context=%7b%22Tid%22%3a%2205902024-2335-4b3e-bbfe-d3857a795dd7%22%2c%22Oid%22%3a%2290a0d9ba-f5da-4c49-abbc-2c2ae1cod299%22%7d

№	Орієнтовний час доповіді	Доповідач, співавтори	Тема доповіді	ВНЗ
1.	09:40 – 09:47	Теренда Олександр, <u>Процик Михайло</u>	Аналіз проявів COVID – 19 з боку шлунково-кишкового тракту і печінки	Тернопільський національний медичний університет імені І.Я. Горбачевського МОЗ України
2.	09:50 – 09:57	Гряділь Тарас	Визначення кардіоваскулярного ризику в пацієнтів з ожирінням та супутнім цукровим діабетом 2-го типу та особливості методи його корекції	ДВНЗ «Ужгородський національний університет»
3.	10:00 – 10:07	Gruntenko Yana	Influence of the Covid-19 infection on morbidity in patients with rheumatic disorders	I. Horbachevsky Ternopil National Medical University
4.	10:10 – 10:17	<u>Банкевич Степан</u> , Сатурський Остап	Дивертикулярна хвороба товстого кишечника: лікування ускладнень	Тернопільський національний медичний університет імені І.Я. Горбачевського МОЗ України
5.	10:20 – 10:27	Расевич Лілія	Ендокринологічні синдроми з множинністю симптоматики	Тернопільський національний медичний університет імені І. Я. Горбачевського МОЗ України