

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ПОЛТАВСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ



МАТЕРІАЛИ

Всеукраїнської науково-практичної
конференції молодих учених
«МЕДИЧНА НАУКА – 2023»

(Полтава, 1 грудня 2023 року)



Полтава-2023

МАТЕРІАЛИ

Всеукраїнської науково-практичної
конференції молодих учених
«МЕДИЧНА НАУКА – 2023»
(Полтава, 1 грудня 2023 року)

ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНА МЕДИЦИНА ТА МОРФОЛОГІЯ

Алієв Р.Б., Носар В.І., Розова К.В., Портниченко А.Г.	67
СТРУКТУРНІ ТА МЕТАБОЛІЧНІ ПОРУШЕННЯ ПРИ КОМОРБІДНОМУ ПЕРЕБІГУ ЗАПАЛЬНОГО ПРОЦЕСУ В ЛЕГЕНЯХ НА ТЛІ ІНСУЛІНОРЕЗИСТЕНТНОСТІ ТА ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 2 ТИПУ	
Балюк О.Є.	68
ОСОБЛИВОСТІ ХІМІЧНОЇ ДЕПІЛЯЦІЇ В БІЛИХ ЩУРІВ ЯК МОДЕЛЬНОЇ ПАТОЛОГІЇ	
Данилів О.Д., Шепітько В.І., Стецук Є.В., Борута Н.В.	70
МОРФОФУНКЦІОНАЛЬНІ ЗМІНИ ТРИЧАСТОГО ВУЗЛА ПРИ МОДЕЛЮВАННІ ГОСТРОГО АСЕПТИЧНОГО ЗАПАЛЕННЯ У ЩУРІВ	
Дубінін Д.С., Шепітько В.І., Дубінін С.І., Стецук Є.В., Борута Н.В.	72
ОСОБЛИВОСТІ БУДОВИ ВНУТРІШЬОПЕЧІНКОВИХ ЖОВЧОВИВІДНИХ ПРОТОК У ХИЖИХ ССАВЦІВ	
Максименко О.С.	73
РЕЗУЛЬТАТИ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО МОДЕЛЮВАННЯ АСЕПТИЧНОГО ПЕРИТОНІТУ У БІЛИХ ЩУРІВ	
Павлова О.О., Лукянова Є.М.	74
ВПЛИВ МЕЗЕНХІМАЛЬНИХ СТОББУРОВИХ КЛІТИН НА ПОКАЗНИКИ ПРООКСИДАНТНО-АНТИОКСИДАНТНОГО ГОМЕОСТАЗУ У ЩУРІВ ЗІ СКОПОЛАМІН-ІНДУКОВАНОЮ ДЕМЕНЦІЄЮ АЛЬЦГЕЙМЕРІВСЬКОГО ТИПУ	
Семака О.В.	75
ДІЯ НАНОЧАСТИНОК МАГНЕТИТУ НА ГАЗИ КРОВІ, PH ТА ЕЛЕКТРОЛІТИ В ІНТАКТНИХ ТВАРИН	
Цінкевич Ю. Б., Древаль М. В.	76
ХАРЧОВІ АСПЕКТИ ВЕГАНСЬКОЇ ДІЄТИ	
Штепа К.В., Шепітько В.І., Стецук Є.В.	78
МОРФО-СТРУКТУРНА ОРГАНІЗАЦІЯ МАЛИХ СЛИННИХ ЗАЛОЗ ТВЕРДОГО ПІДНЕБІННЯ ПРИ ВВЕДЕННІ ТРИПТОРЕЛІНУ НА РАННІХ ТЕРМІНАХ ДОСЛІДЖЕННЯ У ЩУРІВ	

ГУМАНІТАРНІ ПРОБЛЕМИ МЕДИЦИНИ ТА ПИТАННЯ ВИКЛАДАННЯ У ВИЩІЙ МЕДИЧНІЙ ШКОЛІ

Efendiieva S.M., Vardanian A.O., Slipchenko L.B., Prykhodko Ya.M., Navyriyeva K.H.	80
IMPROVING MEDICAL ENGLISH WITH YOUNGLISH VIDEO CONTEXT AND WORDCLOUDS.COM	
Жамардій В.О.	82
ІСТОРИЧНІ АСПЕКТИ СТАНОВЛЕННЯ ТА РОЗВИТКУ ФІТНЕС-ТЕХНОЛОГІЙ	
Лісецька І.С., Кривенський Т.П.	83
МІСЦЕ САМОСТІЙНОЇ РОБОТИ СТУДЕНТІВ В ПІДГОТОВЦІ МАЙБУТНІХ ВИСОКОКВАЛІФІКОВАНИХ СПЕЦІАЛІСТІВ	
Приліпка К.О.	85
ОСНОВНІ ПРОБЛЕМИ АДАПТАЦІЇ СТУДЕНТІВ МЕДИКІВ ДО НАВЧАННЯ У ЗАКЛАДАХ ВИЩОЇ ОСВІТИ В УМОВАХ ВОЄННОГО ЧАСУ	
Харченко В.В., Вороний Д.Р.	87
ВПЛИВ НАВЧАННЯ У ВНЗ НА ЗДОРОВИЙ СПОСІБ ЖИТТЯ СТУДЕНТІВ	

електроліти крові інтактних білих щурів. Розчини НЧМ вводили тваринам інтраперітонеально в дозі 1,35 мг Fe/kg і через 3 год в крові з лівого шлуночка серця визначали зазначені показники. Контролем слугували щури, яким вводили 0,9 % розчин NaCl. Показано, що гази крові не змінювалися при введенні НЧМ у порівнянні з контролем. рН крові коливався в межах довірчих інтервалів норми як у контрольній, так і в експериментальних групах за винятком підвищення цього показника при введенні НЧМ-NaCl-ЕМГПС. У щурів із застосуванням НЧМ-NaCl-ЕМГПС-ПВП мало місце зниження вмісту натрію в крові. В інших групах вміст натрію не відрізнявся від контролю. Вміст калію та бікарбонату в усіх групах знаходився в межах умовної норми. Зниження концентрації кальцію супроводжувало лише введення НЧМ-NaCl-ЕМГПС. Отже, при введенні інтактним тваринам функціоналізованих НЧМ вони через 3 год не погіршували показники газів крові та рН, але знижували вміст натрію та кальцію крові за наявності в покритті ЕМГПС. Порівняння одержаних результатів з ефектами цих же НЧМ при гострій крововтраті свідчить, що їх дія на показники критичного стану чіткіше виявляється за умов порушеного гомеостазу.

УДК: 613.261

Цінкевич Ю. Б., Древаль М. В.

ХАРЧОВІ АСПЕКТИ ВЕГАНСЬКОЇ ДІЄТИ

Харківський національний медичний університет

Актуальність проблеми: низька обізнаність громадян з харчовими аспектами веганської дієти.

Наукова новизна роботи: узагальнено та досліджено корисні і шкідливі аспекти веганської дієти.

Мета: з'ясувати харчові аспекти веганської дієти.

Методи та результати дослідження: було проведено опитування у Google формі, яку пройшли 50 осіб і комплексний пошук англійською мовою в PubMed.

Основну частину опитаних складають особи 19 – 22 років. Серед осіб 12% не знають, що таке веганство, проте 88% – ознайомлені. Вегани не їдять жодних продуктів тваринного походження, включаючи мед.[8] Веганське суспільство визначає це як «спосіб життя, який намагається виключити, наскільки це можливо і практично, усі форми експлуатації та жорстокого поводження з тваринами для отримання їжі, одягу чи будь-яких інших цілей».[8] Проте, ці фактори можуть змінюватися в залежності від виду діяльності людини, включаючи релігію та власні переконання, добробут тварин, навколишнє середовище, здоров'я.[8]

20% опитувачів вважають, що дана дієта виключає смачні продукти, 6% – калорійні, 56% – продукти тваринного походження, 40% – продукти рослинного походження, 4% – ті, що не подобаються, 54% – м'ясні продукти. Серед опитаних всього лише 4% – вегани, 96% – всеїдні. Веганська дієта, як правило, багата вуглеводами, омега-6 жирними кислотами, харчовими волокнами, каротиноїдами, фоліевою кислотою, вітаміном С, поліфеноли, вітаміном Е

та магнієм і відносно низьким вмістом білків, омега-3 жирних кислот, вітаміну B12, вітаміну D і кальцію, заліза, цинк, йод, натрію.[6,3] Ці харчові інгредієнти не мають додаткової поживної цінності, але вони можуть впливати на різні метаболічні шляхи організму, забезпечуючи численні переваги для здоров'я.[3]

8% - вважають веганську дієту досконалою, 50% - не підходить, 32% - не знають, 2% - що за відмови хоча б від споживання м'яса слід вживати вітамін B12; 2% - прийнятна за умови, що людина буде забезпечена усіма потрібними нутрієнтами, мінералами і вітамінами; все повинно бути в міру; 2% - дієта - це особистий вибір кожного, наразі існує багато продуктів-замінників чогось із тваринного походження, що я вважаю чудовим, 2% - вважає цю дієту недосконалою. Харчові волокна сприяють різним аспектам здоров'я людини: серцево-судинним захворюванням, контролю маси тіла, імунітету та здоров'ю кишечника, включаючи профілактику колоректального раку, пронос, регулярність і контроль апетиту (насичення, насичення).[3] Бобові – джерело білка, яке є потенційним фактором профілактики раку шлунка, простати та товстої кишки, а також діопротекторний ефект шляхом зниження рівнів циркулюючих сироваткових ліпідів і ліпопротеїнів, включаючи загальний холестерин, ліпопротеїни низької щільності (ЛПНЩ) і тригліцериди.[3] Хоча у веганів існує кілька джерел кальцію (китанська капуста, броколі, ріпа, кульбаба, крес-салат, сушений інжир, насіння кунжуту, мигдаль, апельсини, тахіні, солодка картопля, боби, хліб і злаки), його засвоєння обмежене, через низький рівень вітаміну D у сироватці крові, який перешкоджає адекватному всмоктуванню кальцію в кишечнику.[6]

На питання: Чому вам подобається цей вид дієти?, отримала такі відповіді: 6% - почувають себе краще, інші 6% - почувають себе більш енергійними, 56% - не пробували, 42% - не подобається, 8% - байдуже. Препіотики, фітохімічні речовини, поліфеноли та похідні, каротиноїди та тиосульфати, мають кілька корисних ефектів.[3] Ці ефекти включають збільшення всмоктування біфідо бактерій, лактобактерій і кальцію, зменшення популяцій інших бактерій і ферментації білка, поліпшення імунітету кишечника, вироблення корисних метаболітів і вплив на проникність кишкового бар'єру.[3] Вміст жирних кислот і насичених жирів особливо низький у рослинній дієті, що призводить до втрати ваги, покращення ліпідного профілю та зниження артеріального тиску, пов'язаного з профілактикою ішемічної хвороби серця та інших хронічних захворювань.[3] Однією з основних проблем веганської дієти є недостатнє споживання білка, що забезпечує найнижчу енергію для функцій організму порівняно з вегетаріанцями та споживачами м'яса.[3]

Також, 16% - так, адже продукти насичені всіма поживними речовинами, 0% - так, адже продукти рослинного походження мають більше поживних речовин, ніж тваринного походження, 40% - ні, адже одні речовини неможливо замінити іншими, 21% - ні, вважаю, що всі продукти корисні, 4% - так, адже продукти рослинного походження мають більше поживних речовин, ніж тваринного походження, 2% - не знають, 2% - вважаю, що веганство не є кориснішим чи шкідливішим від традиційного типу харчування, 2% - за умови дотримання калоражу, кбвж і тд, 2% - вважаю дуже складним замінити продукти тваринного походження рослинним, 2% - якщо раціон вегана має всі незамінні поживні речовини, то чому й ні? (м'ясо та продукти тваринного по-

ходження це лише один із способів отримати нутрієнти, на даний момент, дешевший).

Матеріали:

Appetite Volume 178, 1 November 2022, 106143

Nutrients 2021, 13, 3884

Medicina 2020, 56, 88

<https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/fullarticle/2806586>

Am J Clin Nutr 2009;89(suppl):1627S–33S.

Nutrients 2021, 13, 817

<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0230609>

Liverpool Law Review (2021) 42:207–241

Animals 2020, 10, 145

Nutrients 2019, 11, 2661

Висновки: Веганська дієта потребує точного дотримання калорійності, споживання різних продуктів з поживними речовинами, макро- і мікроелементів для нашого організму, для запобігання дефіцитних станів.

УДК 616.315/316:615.357]-036.13-092.9

Штепа К.В., Шепітько В.І., Стецук Є.В.

МОРФО-СТРУКТУРНА ОРГАНІЗАЦІЯ МАЛИХ СЛИННИХ ЗАЛОЗ ТВЕРДОГО ПІДНЕБІННЯ ПРИ ВВЕДЕННІ ТРИПТОРЕЛІНУ НА РАННІХ ТЕРМІНАХ ДОСЛІДЖЕННЯ У ЩУРІВ

Полтавський державний медичний університет

Актуальною проблемою сьогодення є захворювання слинних залоз, що складає приблизно 3-5% від усіх захворювань щелепно-лицевої ділянки. На частку хронічних сіалоденітів та сіалоденозів доводиться від 45 до 70%. В більшості випадків реактивні зміни виникають з боку малих слинних залоз у вигляді сіалоденозів які виявляються при таких захворюваннях ендокринної системи як цукровий діабет, тиреоїдит, орхіт та ін. Добре відомо, що епідемічний паротит може викликати розвиток різних ускладнень з боку чоловічих статевих органів, і викликає в 30-40% випадках безпліддя, що зумовлює зв'язок між слинними залозами та сім'яниками. В клінічній практиці сіалоденоз своєчасно не діагностується у зв'язку з повільним й поступовим наростанням клінічної симптоматики, відсутність больових відчуттів призводить до пізнього звернення до лікаря стоматолога. Тому, це і стало причиною нашого дослідження.

Метою нашого дослідження було вивчення структурної організації слинних залоз твердого піднебіння після одномоментної хімічної кастрації дефереліном.

Експеримент проводили на 30 статевозрілих самцях безпородних білих щурів. Щурів розділили на 3 групи по 10 тварин в кожній групі: контрольну та експериментальну групу. Тваринам з експериментальної групи вводили підшкірно Диферелін (трипторелін) у дозі 0,3 мг активної речовини на кг. Щури