

Ukraine NOW ^{ua}



Ministry of Health of Ukraine
Poltava State Medical University

IMEDSCOP 2024

Abstract book

of the 5th International
Medical Students Conference
in Poltava of Poltava State
Medical University

28 of March 2024
Poltava, Ukraine

РЕДАКЦІЙНА КОЛЕГІЯ

| | |
|---|--------------------------------|
| Голова оргкомітету, ректор ПДМУ | проф. Ждан В. М. |
| Заступник голови оргкомітету, проректор з наукової роботи | проф. Кайдашев І. П. |
| Заступник голови оргкомітету, куратор СНТ | проф. Непорада К. С. |
| Проректор з виховної роботи | проф. Похилько В. І. |
| Декан стоматологічного факультету | доц. Сидорова А.І. |
| Декан медичного факультету №1 | доц. Рябушко М.М. |
| Декан медичного факультету №2 | доц. Капустянський Д.В. |
| Декан міжнародного факультету | доц. Буря Л.В. |
| Начальник відділу ТЗН | Бутович М.І. |
| Голова Ради СНТ | Мац О.В. |

РЕДАКЦІЙНА РАДА

| | | |
|-----------------|---------------|---------------|
| Бордак Д. | Михайлова А. | Ткаченко О. |
| Віговська А. | П'ятаха О. | Хмілевська М. |
| Джугань Є. | Перепьолка М. | Черевань М. |
| Котельнікова А. | Писарська Д. | Шалабодова О. |
| Мац О. | Сікалюк Д. | Ширай П. |
| Микитенко В. | Ступак Д. | |

В листопаді 2020 року був госпіталізований з приводу гострої респіраторної інфекції COVID-19. Після виписки протягом 2 років не відчував запаху, з'явилась виражена фізична слабкість, апатія. Відновилися епізоди ядухи, нічного пробудження через зупинку дихання.

Об'єктивно: Маса - 113кг, зріст -185см. ІМТ-33,02кг/м², обвід талії - 127см, обвід шиї - 46см. Щитоподібна залоза зменшена, тістуватої консистенції, наявні вузлові утворення. Перкуторно: межі серця розширені ліворуч. АТ-160/100мм.рт.ст. Виявлено помірний еритроцитоз (5,47×10¹²), глікемія натще - 7,3ммоль/л, ТТГ - 4,46мкМО/мл. УЗД: ознаки гіпоплазії, вузлових утворень щитовидної залози, TIRADS II. За шкалою депресії DEPS до лікування – 10 балів, після - 7. За шкалою сонливості ЕПВОРТА: до лікування – 9 балів, після - 4. За даними SF-36 після лікування знижені показники за шкалами Фізичного функціонування - 40%, Життєздатності - 25%, Емоційного благополуччя - 48%, Загального стану здоров'я - 30%. Діагноз: Ішемічна хвороба серця: стабільна стенокардія напруження II ФК, СН ІІА зі збереженою СФ ЛШ (ФВ-55%), артеріальна гіпертензія II ст., II ступеня, ризик 3, порушення толерантності до вуглеводів, ожиріння Іст, гіпотиреоз, СОАС. Рекомендовано консультація сомнолога, ендокринолога.

Висновки: прояви СОАС на тлі гіпотиреозу можуть бути скориговані, за допомогою замісної терапії, але перенесена респіраторна вірусна інфекція COVID-19 сприяла виникненню порушення глікемії, підвищення тривожності та повторній появі ознак СОАС.

Ключові слова: синдром обструктивного апное сну, ожиріння, гіпотиреоз, COVID-19.

ОПТИМІЗАЦІЯ ВИЗНАЧЕННЯ КОМПОНЕНТІВ КАРДІОРЕАБІЛІТАЦІЇ У ПАЦІЄНТІВ З КАРДІОХІРУРГІЧНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ OPTIMIZATION OF THE DETERMINATION OF THE CARDIAC REHABILITATION OF PATIENTS WITH CARDIOVASCULAR SURGICAL PATHOLOGY

Кіруша Ірина Сергіївна
Kirusha I.

Науковий керівник: к.мед.н., доц. Шапошник О. А., к.мед.н., доц. Приходько Н. П.
Scientific adviser: assoc. prof. Shaposhnyk O., PhD, assoc. prof. Prykhodko N., PhD
Полтавський державний медичний університет
Кафедра внутрішньої медицини №1
м.Полтава, Україна

Актуальність: сьогодні надзвичайно актуальним є питання реабілітації кардіологічних хворих у післягострому періоді. Протягом тривалого часу програма медичної реабілітації на поліклінічному етапі проводилася переважно для пацієнтів з неврологічною та ортопедичною патологією. У 2023 році до неї додали нозології кардіологічного та пульмонологічного профілю. Наразі, медична реабілітація надається хворим після інфаркту міокарда, аортокоронарного втручання, стентування та протезування клапанів серця. Нагальним питанням залишається оцінка ефективності проведених реабілітаційних заходів. На сьогоднішній день немає чітких алгоритмів визначення показників повсякденного функціонування, самообслуговування, побутового життя, соціальності та загального стану здоров'я.

Мета роботи: порівняти відповідність складових опитувальників SF-36 та анкети EQ-5D та компонентів індивідуальних реабілітаційних планів та визначити можливість застосування їх для оцінки компонентів кардіореабілітації.

Матеріали та методи: для дослідження було залучено 51 пацієнт, серед яких 18 пацієнтів після аортокоронарного шунтування та 33 пацієнта після стентування. Серед пацієнтів було 21 (41,2%) жінка, середній вік (58 рік ± 6,7 р.) і 30 (58,8%) чоловіків, середній вік (51 років ± 5,8 р.). Дані індивідуальних реабілітаційних планів з програми Doctor Eleks EHealth та медичної реабілітації були використані для порівняння. Обрахунок статичних даних та мультіваріантний аналіз проводився у програмі SAS (Statistical Analysis Software).

Результати: під час проведеного експерименту був встановлений прямий кореляційний зв'язок середньої сили між показниками "функції організму" та компонентом анкети EQ-5D "біль/дискомфорт" ($r_1=0,61$), а також фізичним компонентом здоров'я опитувальника SF-36 "інтенсивність болю" ($r_2=0,58$). Прямий сильний кореляційний зв'язок був встановлений між складовими "активність та участь" та компонентами анкети EQ-5D, а саме між показниками "мобільність" та "рухливість" ($r_1=0,81$), між "самообслуговуванням" та "догляд за собою" ($r_2=0,88$), та між "побутове життя" та "звичайна повсякденна активність" ($r_3=0,78$). Також прямий сильний кореляційний зв'язок був встановлений між складовими "активність та участь" та компонентами опитувальника SF-36, а саме "мобільність" та "фізичне функціонування" ($r_1=0,74$), "самообслуговування" та "фізичне функціонування" ($r_2=0,81$), "побутове життя" та "рольове функціонування, обумовлене фізичним станом" ($r_3=0,86$).

Висновки: враховуючи отримані результати, складові опитувальника SF-36 - фізичний компонент здоров'я більш доцільно використовувати для оцінки рівня побутового функціонування. Компоненти анкети стану здоров'я EQ-5D можна використовувати для оцінки показників мобільності та самообслуговування.

Ключові слова: кардіореабілітація, опитувальник SF-36, анкета стану здоров'я EQ-5D, індивідуальний реабілітаційний план.

**РЕГІОНАЛЬНИЙ МОНІТОРИНГ ЗМІН МІКРОБНОГО ПЕЙЗАЖУ СЕЧІ ТА
АНТИБІОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТІ У ХВОРИХ З ІНФЕКЦІЯМИ СЕЧОВИДІЛЬНИХ ШЛЯХІВ ПІД
ЧАС ПАНДЕМІЇ COVID-19
REGIONAL MONITORING OF CHANGES IN THE URINE MICROBIAL LANDSCAPE AND
ANTIBIOTIC RESISTANCE IN PATIENTS WITH URINARY TRACT INFECTIONS DURING THE
COVID-19 PANDEMIC**

Одійчук Вікторія Олександрівна, Кіруша Ірина Сергіївна, Сімугіна Тетяна Вячеславівна
Odiichuk V., Kirusha I., Simuhina T.

Науковий керівник: к.мед.н., доц. Пустовойт Г. Л., к.мед.н., доц. Ярмола Т. І.

Scientific adviser: assoc.prof. Pustovoyt H., PhD, MD, assoc.prof. Yarmola T., PhD, MD

Полтавський державний медичний університет

Кафедра внутрішньої медицини №2

м.Полтава, Україна

Актуальність: враховуючи необхідність своєчасного призначення дієвої емпіричної антибактеріальної терапії на початковому етапі лікування інфекцій сечовивідних шляхів (ІСШ), стійкість збудників до протимікробних препаратів суттєво ускладнює вибір антибіотиків. На сьогодні актуальним є дослідження впливу пандемії COVID-19 на динамічні зміни мікробного спектру збудників ІСШ та антибіотикорезистентність у зв'язку з модифікацією стандартних шляхів медичної допомоги і ширшим використанням антимікробних препаратів.

Мета роботи: порівняти результати визначення основних груп збудників ІСШ та їх чутливості до антибіотиків під час пандемії COVID-19 за період з 2020 по 2023 р.р. з результатами моніторингу за 2018-2019 р.р.

Матеріали та методи: проведений ретроспективний порівняльний аналіз регіональної етіологічної структури збудників ІСШ та їх чутливості до антибіотиків шляхом вивчення результатів скринінгового бактеріологічного дослідження зразків сечі 300 хворих з ускладненими ІСШ, які знаходилися на лікуванні в центрі нефрології і діалізу, обласному центрі урології та ендокринологічному відділенні КП «ПОКЛ ім. М.В. Скліфосовського ПОР» м.Полтава впродовж 2018-2023 р.р. Зразки обирали методом простої випадкової вибірки. І групу склали зразки сечі 100 пацієнтів, які проходили стаціонарне лікування у 2018-2019 рр.; в II групу увійшли 200 результатів посівів сечі осіб, що отримували терапію у 2020-2023 рр. Вік хворих становив 18 - 79 років ($M \pm m = 51,1 \pm 1,78$ років). Із них жінок було 168 (56%), чоловіків 132 (44%).

Результати: причинами ускладнених ІСШ виявилися: нефролітаз (51%), аномалії розвитку сечової системи (14%), доброякісна гіперплазія передміхурової залози (11%), цукровий діабет (22,5%), вагітність (1,5%). Асоціацію двох і більше уропатогенів виявлено у 24% зразків. У пацієнтів I групи в мікробному пейзажі сечі переважали *Enterococcus faecalis* (33,3%), *E. Coli* (16,6%), *Streptococcus agalactiae* (11,7%), *Ps. Aeruginosa* (8,3%) *Kl. pneumoniae* (5%) і, далі *Proteus spp.* (1,7%). У II групі, під час пандемії COVID-19, спостерігали збільшення майже удвічі питомої ваги *E. Coli* (29,4%) та майже утричі *Kl. pneumoniae* (13,6%) та *Proteus spp.* (5,5%).

Висновки: результати регіонального моніторингу змін мікробного пейзажу сечі свідчать про зростання під час пандемії COVID-19 антибіотикорезистентності до найбільш вживаних груп антибактеріальних препаратів, що може бути пов'язане з нераціональним їх застосуванням. При виборі режиму стартової антибактеріальної терапії слід обов'язково враховувати інформацію про типові для даного стаціонару збудники та їх чутливість до певних груп антибіотиків.

Ключові слова: антибіотикорезистентність, інфекції сечовивідних шляхів, мікробний пейзаж сечі

**ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ПОСТКОВІДНОГО РЕВМАТОЇДНОГО АРТРИТУ
FEATURES OF THE COURSE OF POST-COVID RHEUMATOID ARTHRITIS**

Перепьолка Михайло Сергійович

Peropolka M.

Науковий керівник: к.мед.н., доц. Ткаченко Л. А., к.мед.н., доц. Гуцаленко О. О.

Scientific adviser: assoc. prof. Tkachenko L., PhD, MD, assoc. prof. Hutsalenko O., PhD, MD

Полтавський державний медичний університет

ALPHABETICAL INDEX АЛФАВІТНИЙ ПОКАЖЧИК

- Baidi A. 109, 122
Batrachenko S. 91
Blagaia A. 74
Bourtal Y. 109
Chumak M. 110
Denysenko T. 117
Detuikova K. 4, 117
Dubovykov Ye. 109
Hyria D. 118
Jemi Kuzhithottiyil Thomas 74
Kirieieva I. 17
Kravchenko S. 119
Liubchenko Y. 119
Malynovska A. 122
Minkovska D. 120
Mishra S. 91
Nedielchev V. 119
Nitisha Kalia 74
Poliukhovich O. 74
Pyvovar I. 121
Rai Pankaj Kumar 17
Slota D. 18
Starokozhko I. 85
Susak K. 17
Talabko Yu. 74
Ternopolsky S. 119
Thadayoose Mary Fiona 19
Timoshenkova T. 122
Zakaznyukova I. 91
Андріанова К. 34
Багатюк О. 64
Балабанова А. 60
Барковська А. 60, 63
Басистий О. 58
Башук Д. 111
Безрук Д. 51
Белікова Д. 51, 72
Білявська В. 85
Бордак Д. 34
Бордюжа А. 52
Борецька А. 26
Бречко А. 53
Брутян А. 63
Бублій В. 4
Бугаєвська М. 5
Буденна Д. 85
Бунін А. 127
Буря Т. 75, 102
Бутов Р. 86
Валько Ю. 87
Васильєва М. 76, 91, 94
Ватажок М. 44, 76
Величенко К. 65
Величко В. 87
Виженко Г. 26
Висоцька А. 92
Віговська А. 93
Вінда А. 80
Волинець А. 53
Галабурда А. 35
Ганус М. 95, 99
Гаранін І. 127
Глух М. 100
Гмирянська М. 6
Гоголь Я. 67
Горбань В. 36, 37
Градовий Б. 99
Грач В. 7
Гритченко Л. 7
Гришко Т. 126
Гудкова О. 79
Дельва О. 81
Демецька В. 8
Дзюба Б. 9
Дзюбан М. 38
Діденко А. 26
Дідик Р. 38
Добровольський В. 102
Енес Є. 39
Єременко Д. 80
Жара Г. 77
Жидков А. 40
Зав'ялова К. 54
Заказникова І. 41
Зарубич А. 23
Зборовська А. 106
Зеленський Д. 55
Зенченко Д. 12, 69
Іванова О. 72
Казмірчук Д. 21
Калюга О. 56
Каравай А. 56
Каразіна О. 51
Карілахті Д. 59
Касимов К. 42, 46, 47
Кваша В. 72
Кириленко А. 57, 69
Кіруша І. 10, 11
Кісіль Ю. 9
Кішінець А. 89
Кобець Д. 27
Коваленко О. 59
Ковбаса К. 96
Колеснікова А. 42
Колісник В. 19
Копча Ю. 20
Корвякова К. 107
Коробко О. 101
Корольов Б. 44
Костенко Г. 128
Котельнікова А. 102
Кочерга С. 129
Кочура Р. 78
Кривоніс А. 123, 130
Кузнецова М. 70
Кулібаба Д. 103
Курочка В. 21
Кутімов А. 130
Кушніров В. 64
Куш К. 104
Кхушбу Кумарі 24
Лавренко К. 8, 79
Липко А. 131
Листрова В. 111
Литвин Л. 38
Литвиненко Л. 91, 93
Лобода Я. 93
Луценко Ю. 80
Мажара Ю. 137
Мазоха О. 104
Максименко О. 97
Малинка К. 124
Мар'єнкова Є. 88
Мац О. 28
Мацак Є. 112
Меньшикова В. 29
Микитенко В. 58
Мись М. 27, 44
Місінкевич Е. 38
Моргун В. 65
Мягкохліб А. 24
Наурызбеков Б. 65
Невгод Є. 43
Недашківський К. 65
Нерода Л. 44
Недільчев В. 66
Нікітенко В. 22
Новиков К. 93, 94
Одійчук В. 11, 38
Окулов Ю. 67
Олексенко Г. 113
Ольховик А. 95
Ониксимова М. 132
Онішко Т. 80
Онуфрієнко А. 59, 60
Орлова А. 30
Осипова С. 52
Остапенко М. 103
Охріменко А. 55
Охріменко В. 29, 60
Охріменко Р. 29, 60
Очеретня В. 44, 76
П'ятаха О. 97
Парасич Ю. 30
Паскул Н. 133
Патраш О. 22
Перепьолка М. 11
Петренко А. 81
Пивоваренко А. 23
Пигуз Д. 92
Писаренко К. 96

Пискун К. 39
Плетньов В. 105
Пляк О. 68
Побойна Д. 133
Погоріла В. 82
Погребняк К. 83
Подорожній І. 57, 69
Полонська К. 64
Пономаренко В. 106
Потькало К. 23, 96
Присяжний Д. 45
Разумей А. 124
Рахімбаєва Л. 63
Ріпка І. 95
Романченко Б. 12, 69
Рошинець В. 42, 46, 47
Рошук А. 86
Рудь К. 13, 83
Савченко М. 125
Самойленко А. 97
Самойлюк В. 113
Семенова Ж. 43, 47

Сергієнко А. 94
Сич О. 98
Сікалюк Д. 93, 101
Сімугіна Т. 11
Скорикова В. 70
Соколова С. 107
Соловйова І. 114
Соломаха В. 134
Стеценко О. 24
Стецюк І. 48
Стецюк Л. 14
Ступак Д. 97
Таран М. 91, 93
Теницька Є. 38
Тернопольська С. 55
Тимошенко М. 108, 115
Тиха А. 31
Тішевич А. 97
Ткаченко О. 105
Фаустов Я. 108
Хірса О. 99
Хоменко А. 136

Хоменко Є. 136
Хохола О. 71
Хохуля В. 137
Цибульняк А. 135
Чаттопадхай В. 32
Чепурна М. 23
Чернявська А. 100
Чех Ю. 61
Шаповал Д. 129
Шевченко Д. 72
Шевчик А. 72
Шикота А. 138
Шимчій Д. 139
Ширай П. 32
Шиш Т. 101
Шпак А. 83
Шрамко В. 15
Шубіна О. 83
Шуміліна Т. 49
Щербак В. 50
Щербань Б. 126
Якобенчук В. 106
Яковенко В. 116

Ministry of Health of Ukraine
Poltava State Medical University

IMEDSCOP

The logo for IMEDSCOP 2024 features a stylized infinity symbol composed of four interlocking loops in blue, orange, and red, followed by the year '2024' in a bold, blue, sans-serif font.

PARTNERS

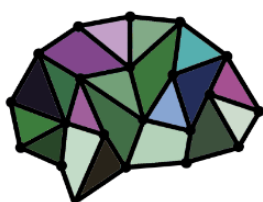


*PRECISION, TECHNIQUES
AND NEW CHALLENGES:
MASTERING PLASTIC AND
RECONSTRUCTIVE SURGERY*

April 4th April 5th April 6th

OSIJEK, CROATIA

INFO@OSCON-MEFOS.COM [OSCON_MEFOS](https://www.instagram.com/OSCON_MEFOS) [OSCON](https://www.facebook.com/OSCON) WWW.OSCON-MEFOS.COM



JUVENES PRO MEDICINA

Ministry of Health of Ukraine
Poltava State Medical University

IMEDSCOP

2024

SPONSORS



БІЛИЙ ХАЛАТ
медичний одяг

