

90

науково-практична конференція
студентів та молодих
вчених із міжнародною участю

Scientific Conference of
Students and Young Scientists
with International Participation



**ІННОВАЦІЇ В
МЕДИЦИНІ та ФАРМАЦІЇ**
**INNOVATIONS in
MEDICINE and PHARMACY**

Івано-Франківськ, Україна
25-27 безезня 2021

Ivano-Frankivsk, Ukraine
March 25th-27th, 2021

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ІВАНО-ФРАНКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ТОВАРИСТВО МОЛОДИХ ВЧЕНИХ
СТУДЕНТСЬКЕ НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО

ТЕЗИ ДОПОВІДЕЙ

90-ї науково-практичної конференції студентів та
молодих вчених із міжнародною участю
«ІННОВАЦІЇ В МЕДИЦИНІ ТА ФАРМАЦІЇ»

ABSTRACTS

of the 90th Scientific Conference of Students and
Young Scientists with International Participation
«INNOVATIONS IN MEDICINE AND PHARMACY»

ТЕЗИСЫ ДОКЛАДОВ

90-й научно-практической конференции студентов и
молодых ученых с международным участием
«ИННОВАЦИИ В МЕДИЦИНЕ И ФАРМАЦИИ»

м. Івано-Франківськ, 2021

Головний редактор – Ректор Івано-Франківського національного медичного університету, Заслужений діяч науки і техніки України, доктор медичних наук, професор, Лауреат Державної премії України у галузі науки і техніки **М.М. Рожко**

Редакційна колегія:

Перший проректор, доктор біологічних наук, професор **Г.М. Ерстенюк**
Проректор з наукової роботи, доктор медичних наук, професор **І.П. Вакалюк**
Науковий керівник Студентського наукового товариства та Товариства молодих вчених, доктор медичних наук, професор **Н.М. Воронич-Семченко**
Голова Товариства молодих вчених **А. Сачко**
Голова Студентського наукового товариства **Н. Гринів**

Організаційний комітет:

ТМВ: Варунків Степанія, Солоджук Юрій, Воронич Віталій, Семченко Владислав

СНТ: Фреїк Сергій, Середюк Марта-Адріана, Дебенко Софія, Підлісна Марина, Леньо Вероніка, Романович Сергій, Дмитришин Яна, Павликівська Олеся, Рижкова Леся, Мединська Юлія, Дрогобицька Ярина, Кривенька Марія-Вікторія, Білас Олег, Мойсєєва Уляна, Вовчко Остап, Скрипко Юрій, Сокирко Роман.

*Конференція включена до
«Реєстру з'їздів, конгресів, симпозіумів та науково-практичних
конференцій, які проводимуться у 2021 році» (№ 77)
Міністерства охорони здоров'я України*

з патологією головки зросла до 30%, з патологією джгутика — до 17%. За цих умов кількість сперматозоїдів із загальною прогресивною рухливістю знизилася до 37%.

Висновки. Показники досліджених спермограм у чоловіків при гіпотиреозі виявилися значно нижчими у порівнянні з нормою.

ОСОБЛИВОСТІ СУДИННО-ТРОМБОЦИТАРНОЇ ЛАНКИ ГЕМОСТАЗУ У ПАЦІЄНТІВ В РАНЬОМУ ВІДНОВНОМУ ПЕРІОДІ ІШЕМІЧНОГО ІНСУЛЬТУ

Герасимчук В.Р.

Науковий керівник – д.мед.н., проф. В.А. Гриб

Івано-Франківський національний медичний університет

Кафедра неврології та нейрохірургії

м. Івано-Франківськ, Україна, e-mail: viktorianeuro@ukr.net

Актуальність. Ішемічний інсульт (ІІ) є однією із найбільш значущих медико-соціальних проблем у світі на сьогодні. Провідною ланкою в патогенезі ІІ є порушення системи гемостазу. Важливу роль у забезпеченні гемостазу відіграє фактор фон Віллебранда (vWF), який при пошкодженні судинної стінки забезпечує зв'язування глікопротеїну Іb тромбоцитів та їх прикріплення до субендотеліального колагенового матриксу.

Мета: визначення особливостей показників судинно-тромбоцитарну ланку гемостазу у хворих у ранньому відновному періоді ІІ.

Матеріали і методи. Обстежено 98 пацієнтів через 1 місяць після перенесеного атеротромботичного гемісферного ІІ. Стан судинно-тромбоцитарного гемостазу оцінювали за ступенем, часом та швидкістю агрегації, кількістю тромбоцитів та активністю vWF за допомогою фотооптичного агрегометра AP2110 «Солар» з індуктором агрегації адреналіном в концентрації 5,0 мкМ/л.

Результати. У пацієнтів після ІІ максимальний ступінь агрегації тромбоцитів був вірогідно нижчим порівняно із показниками практично здорових осіб ($p < 0,05$), що зумовлено прийомом профілактичних доз ацетилсаліцилової кислоти. Проте разом із цим спостерігались вірогідно вищі показники швидкості агрегації тромбоцитів - $13,4 \pm 4,3$ %/хв проти $5,2 \pm 1,4$ %/хв, та активності vWF - $93,2 \pm 19,5$ % проти $54,3 \pm 14,3$ % ($p < 0,05$).

Висновки. Для раннього відновного періоду ішемічного інсульту характерні порушення судинно-тромбоцитарного гемостазу із тенденцією до збільшення швидкості агрегації тромбоцитів та активності фактора фон Віллебранда.

ПРОЛІФЕРАТИВНА АКТИВНІСТЬ ЕПІТЕЛІОЦИТІВ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ШЛУНКА НА ТЛІ ЗАСТОСУВАННЯ КРІОЕКСТРАКТУ ПЛАЦЕНТИ ПРИ ДИКЛОФЕНАК НАТРІЙ-ІНДУКОВАНІЙ ГАСТРОПАТІЇ У ЩУРІВ

Гладких Ф.В., Белочкіна І.В., Манченко А.О.

Науковий керівник – к.мед.н., доц. М.О. Чиж

Інститут проблем кріобіології і кріомедицини

Національної академії наук України

Відділ експериментальної кріомедицини

м. Харків, Україна, e-mail: fedir.hladykh@gmail.com

Актуальність. Відомо, що ульцерогенний потенціал нестероїдних протизапальних засобів (НПЗЗ) опосередкований системною депресією синтезу простагландинів, які стимулюють процеси клітинної проліферації і фізіологічну регенерацію епітеліоцитів слизової оболонки шлунка (СОШ) і дванадцятипалої кишки (Циммерман Я.С., 2018). Тому одним з підходів до послаблення гастротоксичної дії НПЗЗ є зниження антипроліферативної дії останніх та відновлення репаративного потенціалу СОШ.

Мета. Охарактеризувати вплив диклофенак натрію (ДН) та його комбінації з кріоконсервованим екстрактом плаценти (КЕП) на проліферативну активність епітеліоцитів шлунка щурів.

Матеріали та методи. Гостру ДН-індуковану гастропатію відтворювали шляхом одноразово внутрішньошлункового введення щурам ДН в дозі 50 мг/кг ($UD_{50} = 48$ мг/кг). Евтаназію тварин проводили через 24 год. після введення НПЗЗ. КЕП вводили внутрішньом'язово у профілактичному режимі застосування – 1 р/д впродовж 5 днів до введення ДН.

Проліферативну активність клітин оцінювали за допомогою мишачих моноклональних антитіл до ядерного антигену Ki-67 («*DAKO*», клон *MIB-1*, Данія). Антитіло до Ki-67 наносили на зріз та виконували експозицію впродовж 1 год. на термостолі в умовах «водяної бані» при температурі 30,0 °С. Для візуалізації реакції антиген-антитіло застосовувалась полімерна система детекції EnVision anti-rabbit, *DAKO*, в якості хромогену використовувався діамінобензидин. Контрольне фарбування ядер виконувалось за допомогою гематоксиліну Майєра. Після кожного з етапів до фарбування діамінобензидином скельця зі зрізами промивали у трис-буфері з твіном рН 7,1 (*BioOptica, Італія*). Скельця фіксувались *BioMaunt* (*BioOptica, Італія*). Антитіла Ki-67 реагують з проліферуючими клітинами, які перебувають в G1, S, M, G2 стадіях клітинного циклу. Підраховували кількість Ki-67 позитивних клітин, загальну кількість клітин та розраховували індекс проліферації (ІП) за формулою: $ІП = (\text{кількість Ki-67 позитивних клітин} / \text{загальна кількість клітин в полі зору}) \times 100$ %.

Результати дослідження. Проведене імуногістохімічне дослідження показало, що на тлі розвитку ДН-індукованої гастропатії у щурів відмічено статистично вірогідне ($p < 0,01$) зниження проліферативної активності епітеліоцитів СОШ на 45,5 % відносно показників інтактних тварин, а ІП відповідно становив 0,06 %.

Профілактичне застосування КЕП призвело до нівелювання актипроліферативної дії ДН на епітелій СОШ. Так ІП становив 0,10%, що статистично вірогідно ($p < 0,001$) на 40,0 % перевищувало показники щурів з ДН-індукованою гастропатією.

Варто відзначити, що введення КЕП інтактним щурам практично не впливало на проліферативну активність епітеліоцитів СОШ, що вказує на відчуженість у нього туморогенного потенціалу.

Висновки. Встановлено, що профілактичне застосування кріоконсервованого екстракту плаценти здатне нівелювати антипроліферативну дію диклофенак натрію на слизову оболонку шлунка у щурів. На це вказувало зростання індексу проліферації за Ki-67 на 40,0 % відносно показників щурів з НПЗЗ-індукованою гастропатією.

Гаразаде А. 111
Гафійчук Ю.С. 187
Герасимчук В.Р. 79
Герляйн Н.П. 32
Гирикович І.А. 38
Гладких Ф.В. 79
Глинка Т.В. 63
Годованюк В.В. 160
Голдищук С.Ю. 1, 23
Голинська С.П. 161
Головчак Є.В. 142
Головченко В.В. 80
Голод Н.Р. 102
Гордієнко П.О. 30
Горішний І.М. 15
Готич Р.І. 80
Гречуха О.В. 9
Гриб А.О. 16
Гринчак В.І. 80
Гриців С.В. 152, 175
Грицюк А.М. 161
Грищук М.І. 97
Гродюк Н.Ю. 81
Грона О.Р. 25
Губаль А.І. 174
Гулій В.М. 53
Гуменюк В.Б. 15
Гундяк І.А. 53
Гуранич С.П. 81
Гуранич Т.В. 81
Гуртовська Л.Б. 16

Д

Данилюк О.І. 86
Даніель Драгула Якуб 71
Дебенко С.В. 48, 136
Демкович А.Є. 82
Демчук М.Б. 164
Дзвиняцька Б.А. 135
Дзвиняцька Х.А. 135
Дивоняк В.Т. 175
Дідоха І.В. 82
Дідух І.М. 83
Дмитришин Я.Д. 118, 119
Довбешко А.В. 111
Домбрович С.В. 142
Досин В.І. 162

Дутка Л.С. 98

Є

Єгорова С.А. 9
Єрмоленко А.С. 135

Ж

Жилавий Р.Р. 63
Жураківська О.В. 16

З

Заяц А.В. 54
Заліско О.І. 17
Заяць О.В. 83
Звір У.Р. 40, 54
Зеленський Ю.С. 47
Знайда А.М. 64
Зорій Д.Я. 187
Зудіна А.С. 162
Зьомко Ю.В. 120, 121

І

Іваночко С.Р. 130
Іванців О.Р. 101
Івасюк І.Й. 116, 118, 123, 131
Ідрісу Р.Ш. 112
Ізабелла Сара Гайдук 62
Ільницька М.В. 64

Й

Йосипенко Л.Ю. 140

К

Кавецький І.М. 153
Каізер А.Б. 103, 146, 147
Калініченко М.О. 84
Калужна Р.М. 115, 137
Кальмук Л.А. 55
Кидик С.В. 47
Кириченко М.І. 112
Кіндратів В.Р. 97
Кірсєва І.Л. 18