



**МАТЕРІАЛИ**  
**ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ СТУДЕНТСЬКОЇ**  
**НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ**

**ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРИКЛАДНІ**  
**АСПЕКТИ ФУНДАМЕНТАЛЬНИХ**  
**МЕДИКО-БІОЛОГІЧНИХ НАУК**

18 травня 2023 року

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ  
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ  
ЛЬВІВСЬКА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ ім. АНДРЕЯ КРУПІНСЬКОГО



## **МАТЕРІАЛИ**

**ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ СТУДЕНТСЬКОЇ  
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ**

## **ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРИКЛАДНІ АСПЕКТИ ФУНДАМЕНТАЛЬНИХ МЕДИКО – БІОЛОГІЧНИХ НАУК**

**18 травня 2023 року**

Львів  
Видавництво Львівської політехніки  
2023

## ЗМІСТ

**Секція: «Актуальні проблеми наукових досліджень  
в галузі фундаментальних наук (анатомія, фізіологія,  
медична хімія, медична біологія, медична генетика,  
медична фізика)»**

<b>Варламова О.В., Ізирінська Ю. Р.</b> Анатомо-фізіологічні особливості стрес індукованих змін ендокринної системи організму людини.....	12
<b>Васильєва Я.С., Ізирінська Ю. Р.</b> Особливості клінічного перебігу артеріальної гіпотензії у дітей та підлітків.....	15
<b>Волинець М.Ю., Демчук Ю. Я.</b> Вивчення впливу способу обробки яблук сорту «Red delicious» на вміст у них аскорбінової кислоти.....	19
<b>Глушкова В.О., Панкевич М.С.</b> Вирощування органів – перспектива біоінженерної технології.....	27
<b>Дем'янова К.О, Лапуцький В.І., Малик С. Л., Андрієвська М.І.</b> Варіації роботи ВНС у студентів ВНМУ ім. М.І. Пирогова з супутнім первинним головним болем, тривогою, депресією та порушенням сну на прикладі оцінки знічного рефлексу.....	34
<b>Добушовська Д.В., Панкевич М.С.</b> Вплив війни на екологію.....	43
<b>Дьяков М.О., Маслова Н.М.</b> Визначення рівня напруженості у студентів в прифронтовій зоні.....	49
<b>Єкименко В.М., Ізирінська Ю. Р.</b> Структурні зміни коронарних артерій у пацієнтів з гострим коронарним синдромом а їх клінічне значення.....	51
<b>Закотій Д.О., Каськів М.В.</b> Йододефіцит та шляхи його подолання.....	56
<b>Каспрович О.П., Шкадова А.І.</b> Роль кобальту в організмі людини.....	60
<b>Ковальчук Л.Б., Олійник Н.Ю.</b> Проблема алкоголізму в сучасному світі: медичний аспект.....	66
<b>Кречківська Л.М., Шевченко О. М.</b> Етіологічні особливості та сучасні методи лікування гіпергідрозу.....	68
<b>Курінна І. О., Ізирінська Ю. Р.</b> Сучасні уявлення про вплив стресу на ендокринну регуляцію гомеостазу. Стрес індуковані порушення в роботі щитоподібної залози.....	71
<b>Куркчидзе М.Ю., Ізирінська Ю. Р.</b> Анатомо-функціональні зміни печінки та жовчних проток при інфікуванні печінковим сисуном ( <i>fasciola hepatica</i> ).....	74
<b>Макаренко А.В., Сидор О.К.</b> Стрес та його вплив на харчову поведінку...	79
<b>Мартин С.Б., Куліковська Х.І., Демчук Ю.Я.</b> Вивчення методів культивування стовбурових клітин для застосування їх у галузі біоінженерії.....	84

<b>Нечаєва Є.О., Кудрявцева Т.О.</b> Дослідження ролі генетичних чинників у виникненні орфанних захворювань.....	91
<b>Паславська А., Борщ І.С.</b> Патолофізіологічні аспекти цукрового діабету II типу.....	97
<b>Прилуцький С.П.</b> Генетичні наслідки деформації ДНК-маркерів розумової недостатності у пацієнтів хворих на синдром Клайнфельтера.....	100
<b>Притульська А.В., Панкевич М.С.</b> Генна інженерія у боротьбі з раком.....	102
<b>Рутиня А.Є., Каськів М.В.</b> Біотероризм – глобальна небезпека для Всесвіту.....	104
<b>Селіванова Є.А., Грубляк В.В., Ізирінська Ю. Р.</b> Анатомо-фізіологічні особливості постковідних змін в серцево-судинній системі у дітей. Особливості клінічного перебігу.....	107
<b>Тишкевич А.О., Хмеляр І.М., Кушнір Л.О.,</b> Гігієнічна оцінка вмісту селену в об'єктах довкілля.....	112
<b>Ткачук В.Р., Люта Н.О., Галузіна Л. О.</b> Вплив відключень світла на організм людини.....	116
<b>Хатунцев О.О., Расторгуєва І.С.</b> Адаптація та фізіологічні резерви організму людини.....	120

#### **Секція: «Наукові тенденції в клінічному медсестринстві»**

<b>Аврамченко У. В., Дуб Н.Є.</b> Нормативно-правова база організації акушерської допомоги в Україні.....	126
<b>Арзу МД Даніш, Акела Дікшарадж Рандхіркumar, Бурдейна К.С., Назарова М.С., Бурдейна Л.В.</b> Snap risk factors and anxiety as predictors of early development of cardiovascular diseases in medical students.....	134
<b>Баранова А.Ю., Шаронова О.Є., Дербак М. А.</b> Медсестринство у воєнний час.....	136
<b>Беднарчук О.І., Юристовська Н.Я.</b> Роль і місце подології серед медичних наук.....	139
<b>Березяк Г.Р., Парфенюк М.О., Похмурський В.В.</b> Моделювання ран у симуляційному навчанні медсестер.....	142
<b>Береснєва В.Т., Маслоva Н. М.</b> Дослідження стресостійкості у студентів, що знаходяться в прифронтових регіонах.....	144
<b>Витриховська А., Грушецька А.Я.</b> Інноваційні підходи до лікування та профілактики пролежнів: від теорії до практики.....	150
<b>Вітковська І.В., Дуб Н.Є.</b> Іноземний досвід організації психіатричної допомоги.....	152

<b>Воробей С.М., Сіхневич В.А.</b> Фактори та ризики виникнення виразкової хвороби шлунка та дванадцятипалої кишки.....	156
<b>Гуменчук І.О., Неділько Р.В.</b> Цивільні ЗОЗ – особливості функціонування в умовах війни.....	160
<b>Денека О.Б., Сопнєва Н.Б., Федорик В.М.</b> Підготовка медичних сестер в США та Україні: certified nursing assistant (сна) vs молодша медична сестра/брат) з догляду за хворими.....	164
<b>Дрофіч О.Т., Неділько Р.В.</b> Цукровий діабет – минуле та сьогодення.....	173
<b>Дубас Ю.І., Яремчук О.В.</b> Аналіз нормативно-правової бази реформи первинної ланки охорони здоров'я України.....	176
<b>Здоровець А.О., Олійник Д.І., Дунаєва О. В.</b> Методи діагностики інфаркту міокарда.....	180
<b>Калужна Г.П., Проць Т. А.</b> Медична реабілітація, як основа реабілітаційного процесу для активізації здорового способу життя....	185
<b>Крап О.І., Парфенюк М.О. Похмурський В.В.</b> Способи уніфікації засвоєння практичних навичок медсестри у центрі медичної симуляції на прикладі катетеризації периферичної вени.....	189
<b>Келюх Ю.О., Губіна-Вакулік Г. І.</b> Вплив гіпокінезії на морфофункціональний стан міометрію.....	191
<b>Костерева Н.В., Олійник Н.Ю.</b> Формування комунікативних навичок при вивченні дисципліни «Основи медсестринства».....	193
<b>Кравчук Д.Ю., Сіхневич В. А.</b> Діагностика бронхіальної астми.....	196
<b>Лильо В.Л, Парфенюк М.О., Похмурський В.В.</b> Відпрацювання різних технологій іммобілізації кінцівок у центрі медичної симуляції.....	201
<b>Марченко Н.О., Безкоровайна У. Ю.</b> Медсестринство сьогодні. Кадрова політика.....	203
<b>Мацько Д.Р., Неділько Р.В.</b> Еволюція становлення військової медицини сучасної України.....	206
<b>Монаршук Я.С., Яремчук О.В.</b> Безперервний професійний розвиток сестер/братів медичних, як сучасний розвиток медсестринства.....	209
<b>Назаренко А.С., Шевня М.Б., Юрченко П. О., Печевистий О.М.</b> Механізми чутливості до цисплатину при терапії тричі негативного раку молочної залози.....	214
<b>Палюх Л.З., Парфенюк М.О., Похмурський В.В.</b> Засвоєння комплексних навичок інфекційного контролю в центрі медичної симуляції.....	216
<b>Петришин М.М., Ліщук Р.М.</b> Тривога, як вид соматоформних розладів....	218
<b>Піддубна І.А., Безкоровайна У. Ю.</b> Кардіологічна допомога в закладах охорони здоров'я України.....	222

<b>Римарович Н.В., Турова Л.О.</b> Імуногенетичні предиктори реабілітаційного потенціалу та хірургічних втручань вроджених вад розвитку.....	227
<b>Смалько Є.О., Некрасова Н.О.</b> Нейроцистицеркоз як причина симптоматичної епілепсії: клінічний випадок.....	237
<b>Чорна Н.Б., Войтенко Т.О.</b> Вплив дихальної техніки йоги на артеріальний тиск та психоемоційний стан.....	240
<b>Шаламай Б.В., Гвоздецька Г.С.</b> Особливості магнієвого статусу вагітних із блюванням різного ступеня тяжкості.....	244
<b>Шеремет Г.О., Антонюк Д.В., Ващенко Л.В.</b> Роль фахового мовлення медичної сестри в забезпеченні якості медичної допомоги на сучасному етапі.....	249
<b>Шевчук В.А., Левківська С.М.</b> Біофізичні основи протезування.....	253
<b>Шевчук І-Ю., Шегедин Я.Ю.</b> Методи управління кадровими ресурсами системи охорони здоров'я.....	261
<b>Шегедин А.С., Безкоровайна У. Ю.</b> Корпоративна культура діяльності закладів охорони здоров'я та інструмент досягнення медичним персоналом місії закладу.....	264

#### **Секція: «Сучасні дослідження лабораторної медицини»**

<b>Борова В.І., Вінярська М. С., Менів Н. П.</b> Сучасні технології в мікробіологічній лабораторії.....	268
<b>Вус Н.М., Засанська Г.М.</b> Зміни у сфері охорони здоров'я та у сфері медичних послуг.....	270
<b>Зьомків О.Р., Федечко Й.М.</b> Антибіотикорезистентні мікроорганізми – глобальне поширення, загрози, можливості управління.....	278
<b>Кокіль С.О., Каськів М.В.</b> Токсоплазмоз – сучасний стан проблеми.....	282
<b>Лемішко О.І., Литвин Т.М., Шашков Ю. І.</b> Епідемії чуми в історії міста Лева.....	285
<b>Лящук У.С., Менів Н.П.</b> Актуальність проблематики внутрішньо-лікарняних інфекцій.....	289
<b>Марущик А.Л., Масник А.В., Мялюк О.П.</b> Крапля крові, яка визначає майбутнє. Скринінг новонароджених та його значення для сім'ї та держави.....	293
<b>Савлук М. О., Каськів М.В.</b> Covid 19 та його вплив на здоров'я волосся.....	297
<b>Симчук І.Ю., Безина А.І., Коробко Л.Р.</b> Основні акценти у дослідженні ліквору при геморагічному та ішемічному інсультах...	301
<b>Стандричук О.А., Федорович У.М.</b> Використання ферментів в генно-інженерних дослідженнях.....	304

<b>Стецура Н.М., Любінська О. І., Двудят-Лешневська І. С.</b> Використання моноклональних антитіл при визначенні груп крові, резус-фактора та у діагностиці гематологічних захворювань.....	308
<b>Яремко М.В, Щурко М.М.</b> Патологічні аспекти лейкозу.....	312

### **Секція: «Новітні тренди в галузі фармації»**

<b>Данилишин Р.С., Терещук С. І.</b> Вивчення думки відвідувачів аптек про рівень наданих їм фармацевтичних послуг.....	316
<b>Ковалевич А.Р., Сушко О.О.</b> Впровадження роботизованих аптек та цифрових технологій для скорочення часу очікування та обслуговування пацієнтів в аптеці.....	320
<b>Колодій В.В., Цубанова Н. А., Застрижна М.Л.</b> Лікарські препарати інгібітори фосфодіестерази IV типу. Старі знайомі та інноваційні молекули.....	324
<b>Романенко А.С., Гудзенко А.А., Юрченко П. О.</b> Роль генетичного тестування в призначенні гормонотерапії тамоксифеном.....	327
<b>Цюник Н.Ю., Гавірко Р.А., Терещук С. І.</b> З історії функціонування фармацевтичного відділу Львівського базового медичного училища.....	329
<b>Цюник Н.Ю., Гавірко Р.А., Цубанова Н. А.</b> Проблемні питання орфанних лікарських препаратів.....	332
<b>Чорненька Т.Ю., Чухрай І.Л.</b> Сучасний стан фармацевтичного сегменту ринку засобів, що використовуються при ожирінні.....	340

### **Секція: «Стоматологія»**

<b>Абабілова С.О., Лещук С.Є.</b> Бронхіальна астма – причина формування каріозних порожнин зубів у дітей.....	346
<b>Абрамович М-В.І., Назар С. Л.</b> Актуальні аспекти профілактики основних стоматологічних захворювань.....	351
<b>Захарків О.М., Конюх Р.І., Задорецька О.Р.</b> Порівняльна характеристика класичних та цифрових методів виготовлення металевих каркасів зуботехнічних конструкцій.....	360
<b>Зелінська А.В., Пасько В.Є.</b> Стоматологічні захворювання у людей з цукровим діабетом.....	368
<b>Колесніченко А.О., Малко Н.В.</b> Значення індексу Федорова-Володкіної у дітей з хронічним катаральним гінгівітом.....	371

<b>Коростиль Б.М., Солоп Л. М.</b> Стан гігієни ротової порожнини у дітей з ДЦП.....	373
<b>Лисенко Є.В., Лагун А.І.</b> Вивчення стану слизової оболонки порожнини рота серед підлітків, що палять.....	375
<b>Лукавецька Д.Р., Єзерська О.В.</b> Усмішка як маркер здоров'я дитини.....	379
<b>Мельник А.Н., Даниляк Д.Ю., Павлів Т. В., Щеглов О. В.</b> Поліамідні/акрилові пластмаси : боротьба матеріалів у створенні протезів.....	384
<b>Місьо Г.М., Тісновець І.І., Задорецька О.Р.</b> Клінічний аналіз якості очищення поверхні зубів в домашніх умовах різними видами зубних щіток.....	390
<b>Новосад С.І., Назар С. Л., Ващенко Л.В.</b> Сучасні технології виготовлення нейлонових протезів.....	395
<b>Савка Р.Р., Шаран М.О., Кричка Н.В.</b> Особливості стоматологічного статусу і гомеостазу ротової порожнини у дітей зі сколіозом.....	402



**ЄКИМЕНКО В.М.**,  
студентка, Міжнародний  
Європейський університет

*Науковий керівник:*  
**ІЗІРІНСЬКА Ю.Р.**,  
Міжнародний Європейський  
університет

## **СТРУКТУРНІ ЗМІНИ КОРОНАРНИХ АРТЕРІЙ У ПАЦІЄНТІВ З ГОСТРИМ КОРОНАРНИМ СИНДРОМОМ ТА ЇХ КЛІНІЧНЕ ЗНАЧЕННЯ**

**Вступ.** Коронарні артерії – це основні кровоносні судини, які постачають кров'ю серце, що дозволяє серцевому м'язу скорочуватися. Розрізняють праву коронарну артерію (ПКА) та ліву коронарну артерію (ЛКА). Кожна з них містить дрібніші відгалуження, які йдуть глибоко всередину міокарда. [1]. Коронарні артерії відгалужуються від кореня аорти, яка є головною артерією та виходить із лівого шлуночка серця. Гілки коронарних артерій є першими з багатьох гілок аорти.

Права коронарна артерія (ПКА): ПКА забезпечує кров'ю праве передсердя та правий шлуночок (куди деоксигенована кров надходить перед тим, як потрапити у легені). Її гілки кровопостачають синоатріальний (СА) та атріовентрикулярний (АВ) вузли. Гілки ПКА також доставляють кров до однієї третини міжшлуночкової перегородки, яка є стінкою між двома нижніми камерами серця.

Ліва головна коронарна артерія (ЛГКА) забезпечує кров'ю ліве передсердя та лівий шлуночок. Гілки ЛГКА постачають кров'ю інші дві третини міжшлуночкової перегородки. Стінки всіх артерій, у тому числі коронарних артерій, містять три шари: Tunica intima: внутрішній шар стикається з кров'ю та підтримує її плавний перебіг по артеріях. Медіа: середній шар еластичний, тому він розширюється та стискається, щоб підтримувати правильний кров'яний тиск в артеріях. Адвентиція: зовнішній шар містить крихітні судини, які доставляють кисень та поживні речовини з крові до клітин серця.

**Основна частина.** Ішемічна хвороба серця (ІХС) є найпоширенішим захворюванням, яке вражає коронарні артерії. ІХС часто є результатом атеросклерозу, який характеризується накопиченням бляшок всередині артерій. Закупорені артерії перешкоджають надходженню крові до серця, що може призвести до ішемії міокарду. [2]

Відомо, що гострий коронарний синдром – це стан, який призводить до раптового порушення надходження крові до серця. Інфаркт міокарду є різновидом гострого коронарного синдрому. Інші поширені стани, які впливають на коронарні артерії, включають: аневризми: випинання стінки кровоносної судини; вроджені аномалії артерій та коронарні спазми. Це може призвести до болю в грудях, що називається стенокардією Принцметала.

На думку науковців, аномалії коронарних артерій – це зміни, пов'язані з походженням і ходом цих судин; вони можуть бути доброякісними або небезпечними

(так звана злаякісна аномалія, що зустрічаються набагато рідше – менше 1%). Останні призводять до раннього судинного ураження та ішемії. [2]

За даними літератури, природжені коронарні артеріовенозні фістули – аномальне сполучення між однією з коронарних артерій і будь-якою веною серця, порожниною серця, або будь-якою грудною судиною, яка шунтує кров в обхід капілярного русла міокарда. Серед діагностованих вроджених аномалій коронарних артерій, саме коронарні фістули займають друге місце після аномального відходження коронарних артерій та трапляються у 0,1-0,2% хворих. У 20% хворих із вродженими коронарними фістулами зустрічаються вроджені вади серця, 80% хворих мають ізольовані коронарні фістули.

У Голландії складено національний реєстр (Голландський реєстр) хворих з коронарними фістулами. Багатоцентрове дослідження охопило результати обстеження 30829 хворих, спрямованих на коронарну ангіографія з 1996 по 2003 роки у 28 клініках країни. Усього виявлено 71 хворого (0,2% від усіх спрямованих на КАГ) з коронарними фістулами: 51 хворий з одиночною фістулою та 20 хворих, що мають множинні коронарні мікрофістули зі скиданням в порожнину лівого шлуночка.

Вперше вроджену коронарну артеріовенозну фістулу описав В. Краузе в 1865 році, як випадкову знахідку. 1947 року Г.Бюрк, К.Крафорд виявили коронарну фістулу замість передбачувано відкритої артеріальної протоки (ВАП), з приводу якої і була операція. Коронарні фістули можуть виходити з лівої або правої коронарної артерії, або з обох коронарних артерій. Найчастіше фістули шунтуються в правий шлуночок (41% усіх випадків), праве передсердя (26%) або легеневі артерії (17%), рідше – в коронарний синус (7%) або ліві відділи серця, ліве передсердя (5%), та лівий шлуночок (3%). У 90% всіх випадків коронарних фістул виявляється ліво-правий скид. [5]

Етіологічні чинники, що порушують нормальний розвиток коронарної системи та сприяють формуванню фістул, залишаються досі не зовсім зрозумілими. Найімовірнішими причинами є хемотаксис, гемодинамічні та хімічні впливи. Спочатку фетальний (губчастий) міокард характеризується хаотичним розташуванням клітин, між якими розташовуються примітивні "малі судини серця", на даний час відомі як синусоїди Тебезія ("vasa Thebesian") або "малі вени серця". У зв'язку з відсутністю на початку ембріогенезу коронарних артерій як таких, що могли б постачати серце плода киснем і поживними речовинами, кров із порожнини лівого шлуночка потрапляє до синусоїдів, а через них до міжтрабекулярного простору, звідки до міокарда дифундує все необхідне. У процесі подальшого розвитку міокарда міжтрабекулярні простори звужуються і трансформуються в капіляри, що сполучаються з коронарними судинами, які формуються. Якщо елементи фетального кровопостачання серця зберігаються й існують паралельно з правильно сформованою коронарною системою, то в умовах фізичного стресу виражене скидання крові через множинні фістули може призвести до ішемії міокарда (синдром обкрадання).

Науковцями було визначено, що у новонароджених дітей наявність фістул великих розмірів може супроводжуватися задишкою і швидкою стомлюваністю під час годування. У хворих старше 30 років коронарні фістули можуть стати при-

чиною ішемії міокарда. У голландському багатоцентровому дослідженні у хворих з ізольованою коронарною фістулою в 25% випадків відзначалася клініка стенокардії напруження. Також під час клінічного обстеження хворих можуть бути виявлені збільшені розміри серця. Під час аускультатії над місцем фістули може вислуховуватися постійний систолодіастолічний шум частіше в третьому-четвертому міжребер'ї зліва. Якщо фістула впадає в коронарний синус, то шум краще чути зі спини. Якщо кров по фістулі шунтується в легеневу артерію, то шум вислуховується в другому міжребер'ї зліва, що може симулювати шум при ВАП. Діастолічний компонент шуму буває гучнішим за систолічний, якщо кров скидається з коронарної артерії в правий шлуночок.

За допомогою рентгенографії органів грудної клітки можна виявити лише непрямі ознаки існування коронарних фістул великих розмірів. В залежності від ділянки дронування шунта можуть визначатися вибухання одного з контурів серця, розширення серцевої тіні, посилення судинного малюнка, кальцинована округла тінь у межах серцевого силуету. [4]

Серед 10298 хворих, яким за 2003-2009 рр. у лікувальному центрі проведено ангіографічне дослідження у зв'язку з необхідністю підтвердження ІХС або перед корекцією набутої вади серця, виявлено наявність коронарних фістул у 14 (0,14%) випадках. Усім хворим було проведено загальноклінічне обстеження, ЕКГ спокою, ЕКГ, ЕхоКГ, за показаннями стрес-тести (ВЕМ, добутаїнова стрес-ЕхоКГ). Вік обстежуваних хворих був у межах від 17 до 68 років, серед них переважали чоловіки (64%). [3]

Описано клінічний випадок, що виявив найбільш рідкісну локалізацію дронування коронарної артеріо-артеріальної фістули – лівий шлуночок, що мав ознаки фетальної будови (губчастий міокард). [2]

Хворого Б., 64 роки, госпіталізували до клініки 11 січня 2009 р. зі скаргами на періодичні давлячі болі в лівій половині грудної клітини, які зрідка іррадіюють у ліве плече, з'являються при вираженому фізичному навантаженні (підйом сходами на 4 поверх), супроводжуються слабкістю. З анамнезу стало відомо, що в 2007 р. переніс дрібновогнищевий інфаркт міокарда. Відзначає погіршення стану протягом останніх 20 днів, коли знизилася толерантність до фізичного навантаження. 20 грудня 2008 р. при болях у грудях знепритомнів зі зниженням АТ до 90/50 мм рт. ст. Госпіталізований із підозрою на повторний інфаркт міокарда. На момент огляду болу в грудях немає, стан задовільний. Діяльність серця ритмічна, ЧСС 70 на хв, тони ясні, шумів немає, АТ 118/70 мм рт. ст.

Попередній діагноз: ІХС. Повторний дрібновогнищевий інфаркт міокарда від 20.12.08 р. Постінфарктний кардіосклероз (2007 р).

Під час обстеження: в аналізах крові рівень загального холестерину 3,44 ммоль/л, глюкоза 5,0 ммоль/л, КФК у нормі, тропонін І – негативний. ЕКГ спокою: синусовий ритм, ЧСС 65 на хв, нормальне положення ЕВС і вентикальна позиція серця, депресія сегмента ST та інверсія зубця Т, і виражені зубці U у відведеннях. виражені зубці U у відведеннях V4-V6. У наступних ЕКГ відзначали виражену динаміку зубця Т. Під час ХМ ЕКГ реєстрували синусовий ритм із

середньою ЧСС 76 за хвилину (мінімальна ЧСС становила 54 за хвилину, максимальна ЧСС 107 за хвилину).

Ектопічна активність представлена рідкісними надшлуночковими і поодинокими політопними шлуночковими екстрасистолами. Відзначалася постійна депресія сегмента ST горизонтального типу по 1-му і 3-му каналах мінливої глибини від 0,8 мм до 2,0 мм з негативним асиметричним зубцем Т. рис. 1.

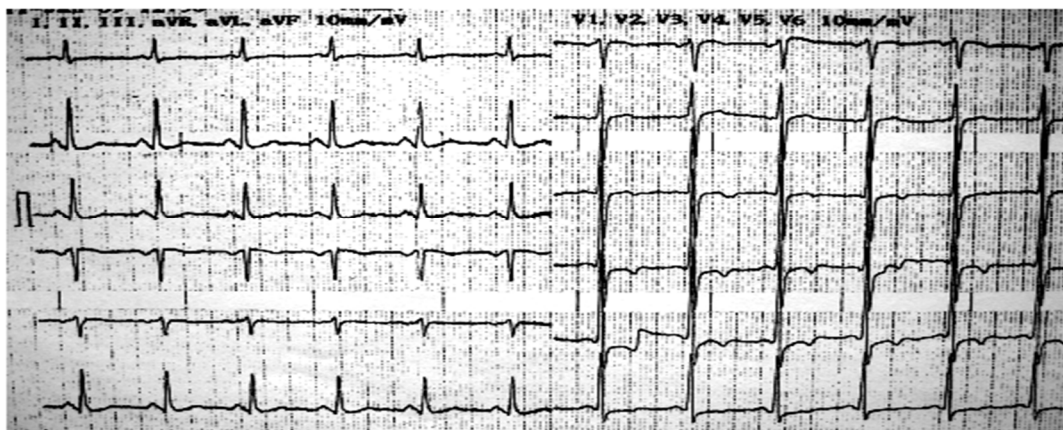


Рис. 1. Електрокардіограма хворого Б., чоловік, 64 р. [3]

На підставі проведених досліджень виставляється заключний діагноз: вроджена аномалія коронарних артерій – множинні коронаролівошлуночкові фістули. Стенокардія напруги ФК II. Постінфарктний кардіосклероз (2007 р.).

Хворий оглянутий кардіохірургом. Рекомендована консервативна терапія  $\beta$ -адреноблокаторами під контролем АТ і ЧСС. Виконано добове моніторування ЕКГ. рис. 2.

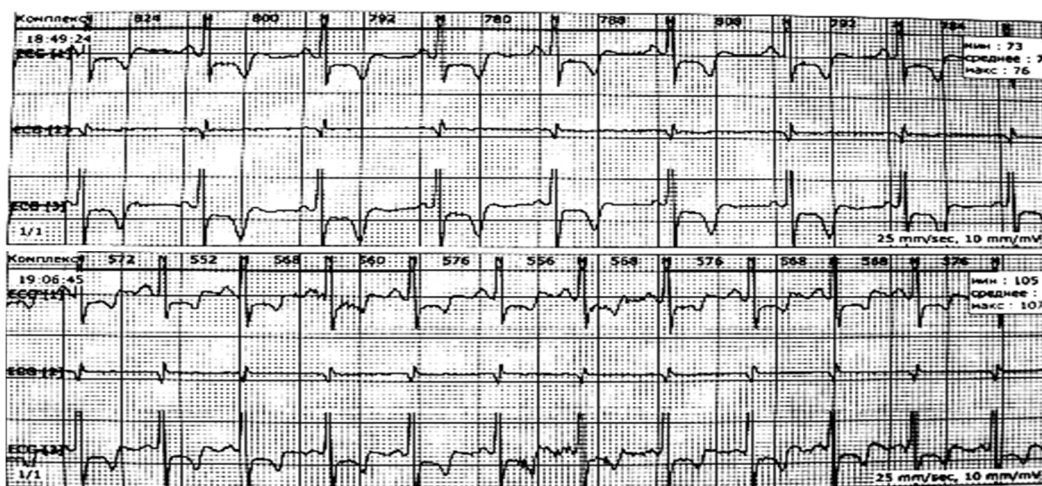


Рис. 2. Електрокардіограма під час добового моніторування у хворого Б., чоловік, 64 р.[3]

Опрацювавши літературні джерела можна зробити висновки, що ішемічна хвороба серця залишається основною причиною смерті в усьому світі, а раннє вияв-

лення аномалій коронарних артерій та лікування мають вирішальне значення профілактики виникнення раптової коронарної смерті. Модифікації способу життя, такі як здорове харчування, регулярні фізичні вправи та відмова від шкідливих звичок, залишаються наріжним каменем профілактики.

Важливо продовжувати вивчення та аналіз новітніх досліджень і рекомендацій ведення пацієнтів з ішемічною хворобою серця, щоб забезпечити найкращий догляд та лікування.

## ЛІТЕРАТУРА

1. Tuma F. Anatomy, Thorax, Heart Coronary Arteries – StatPearls – NCBI Bookshelf. *National Center for Biotechnology Information*. URL: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK534790/#:~:text=The%20coronary%20arteries%20run%20along,su%20bsequently%20homeostasis%20of%20the%20body>. (дата звернення: 15.04.2023).
2. Pictorial essay: Coronary artery variants and anomalies. *PubMed Central (PMC)*. URL: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2747404/> (дата звернення: 05.04.2023).
3. Subramanyan R. Myocardial ischemia following arterial switch operation: An uncommon etiology. *PubMed Central (PMC)*. URL: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3487212/> (дата звернення: 03.04.2023).
4. Johnson K. Anomalous Coronary Artery. *Cleveland Clinic*. URL: <https://my.clevelandclinic.org/health/diseases/21772-anomalous-coronary-artery#:~:text=An%20anomalous%20coronary%20artery%20wasn,it%20needs,%20tissues%20can%20die>. (дата звернення: 17.04.2023).
5. Agasthi P. Coronary Artery Fistula – StatPearls – NCBI Bookshelf. *National Center for Biotechnology Information*. URL: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK559191/> (дата звернення: 31.03.2023).

НАУКОВЕ ВИДАННЯ

**МАТЕРІАЛИ**

**ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ СТУДЕНТСЬКОЇ  
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ**

**ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРИКЛАДНІ  
АСПЕКТИ ФУНДАМЕНТАЛЬНИХ  
МЕДИКО – БІОЛОГІЧНИХ НАУК**

**18 травня 2023 року**

Відповідальна за випуск: Сопнєва Н. Б.

Підписано до друку 8.05.2023

Формат 60×84<sup>1</sup>/<sub>16</sub>. Папір офсетний. Друк на різнографі

Умовн. друк. арк. 23,7. Обл.-вид. арк. 24,6

Наклад 113 прим. Зам. 230445

Видавець і виготівник: Видавництво Львівської політехніки  
*Свідоцтво суб'єкта видавничої справи ДК № 4459 від 27.12.2012 р.*

*вул. Ф. Колесси, 4, Львів, 79013*

тел. +380 32 2584103, факс +380 32 2584101

vlp.com.ua, ел. пошта: vmr@vlp.com.ua