

З В І Т
про основні показники наукової діяльності
у 4-му кварталі 2023 року

Табл. 1

№ з/п	Назва кафедри	Найменування показників виконання завдання	Термін виконання завдання, виконавець	Наукові результати виконання завдання
1	2	3	4	5
1	Внутрішньої медицини №1	JAK2-positive acute myeloid leukemia de novo or secondary transformed from myeloproliferative neoplasm? Case report	Травень I. Skrypnyk, G. Maslova, T. Lymanets, Iu. Gusachenko	1
2	Внутрішньої медицини №1	Oxidative stress potentiates the disorders of L-arginine citrulline cycle in patients with progression of multiple myeloma	Травень V. Ostrovskyi, I. Skrypnyk, G. Maslova	1
3	Внутрішньої медицини №1	Випадок розвитку гострого інфаркту міокарда у пацієнта з прогресією множинної мієломи на фоні введення хіміотерапії згідно схеми VRD. НДР кафедри внутрішньої медицини №1 Полтавського державного медичного університету «Удосконалення методів діагностики, лікування та профілактики медикаментозно-індукованих уражень внутрішніх органів», державний реєстраційний номер: 0121U113862.	Травень Островський В. Л.	
4	Внутрішньої медицини №1	Оцінка факторів ризику недосягнення ефективності схеми хіміотерапії	Травень І. А. Драбовська, Г. С. Маслова	

		бендамустин±ритуксимаб у хворих на В-клітинну хронічну лімфоцитарну лейкемію		
5	Внутрішньої медицини №1	Вплив ішемічної хвороби серця на прогресування стеатотичної хвороби печінки	Травень І. О. Пілат, І. М. Скрипник	1
6	Внутрішньої медицини №1	Організація навчального процесу та особливості застосування активних методів навчання в медичному вузі	Травень І. М. Третяк, І. О. Пілат, Н. Г. Третяк,	1
7	Внутрішньої медицини №1	Вплив особистості викладача як невід’ємна складова підготовки лікарів в медичному університеті	Травень І. М. Третяк, І. О. Пілат, Н. Г. Третяк, І. А. Драбовська	1

Табл. 2

Найменування завдання	Найменування показників виконання завдання (стаття, патент, інформаційний лист, метод. рекомендації, нововведення), конференції (програма)	Одиниця виміру	Очікувані результати	Фактично досягнуто
1	2	3	4	5
Проаналізувати фактори, які могли сприяти розвитку гострого інфаркту міокарда у пацієнта з прогресією множинної мієломи на фоні введення хіміотерапії згідно схеми VRD, і підкреслити необхідність ретельного кардіологічного моніторингу під час лікування пацієнтів з високим ризиком	Стаття. Островський В. Л. Випадок розвитку гострого інфаркту міокарда у пацієнта з прогресією множинної мієломи на фоні введення хіміотерапії згідно схеми VRD / В. Л. Островський // Актуальні проблеми сучасної медицини: Вісник Української медичної	6	Дослідити проведення потенційно кардіотоксичної хіміотерапії у пацієнтів з множинною мієломою та високим кардіологічним ризиком	Проведення потенційно кардіотоксичної ХТ у пацієнтів з множинною мієломою та високим кардіологічним ризиком потребує додаткового моніторингу із визначенням маркерів пошкодження міокарду перед кожним циклом ХТ. Даний підхід дозволить змінити програму специфічного лікування із подовженням інтервалів між курсами ХТ та зменшенням доз препаратів цитостатичного ряду, або зміною програми специфічного лікування із меншим профілем кардіотоксичності.

серцево-судинних подій.	стоматологічної академії. – 2024. – Т. 24, вип. 2 (86). – С. 213–218.			
Оцінити лікування пацієнта з JAK2-позитивним результатом ГМЛ, лікування комбінацією азацитину та руксолітинібу.	Тези JAK2-positive acute myeloid leukemia de novo or secondary transformed from myeloproliferative neoplasm? Case report / I. Skrypnyk, G. Maslova, T. Lymanets, Iu. Gusachenko // Online poster abstract book of 9th Kaunas / Lithuania International Hematology / Oncology Colloquium, Kaunas, Lithua, 24 May 2024. – Kaunas, 2024. – P. 23–24.	2	Провести аналіз якості життя пацієнтів із вперше виявленою множинною мієломою, які постраждали від російської військової агресії в Україні: досвід єдиного центру.	Комбінація азацитину та руксолітинібу може бути корисною для пацієнтів із JAK2-позитивним ГМЛ, вторинно трансформованим із мієлопроліферативного новоутворення, з тромбоцитозом і спленомегалією

<p>Провести первинну оцінку прогнозу з метою визначення тактики ведення пацієнтів з В-клітинною хронічною лімфоцитарною лейкемією та вибору специфічної терапії</p>	<p>Тези Драбовська І. А. Оцінка факторів ризику недосягнення ефективності схеми хіміотерапії бендамустин±ритуксимаб у хворих на В-клітинну хронічну лімфоцитарну лейкемію / І. А. Драбовська, Г. С. Маслова // Актуальні проблеми сучасної медицини: Вісник Української медичної стоматологічної академії. – 2024. – Т. 24, вип. 2 (86). – С. 18–22.</p>	<p>5</p>	<p>Проаналізувати фактори ризику не досягнення повної відповіді на схему лікування бендамустин±ритуксимаб у хворих на В-клітинну хронічну лімфоцитарну лейкемію.</p>	<p>За результатом дослідження схема ХТ згідно режиму бендамустин±ритуксимаб володіє високою ефективністю. ПВ і ЧВ досягнуто у 17 (77,3 %) хворих. Анемія із рівнем гемоглобіну нижче 100 г/л зареєстровано тільки у пацієнтів, які не досягли ПВ на ХТ. Отже, анемію із рівнем гемоглобіну нижче 100 г/л можна вважати непрямим фактором ризику зниження ефективності схеми В±R. Гіперлейкоцитоз із рівнем лейкоцитів більше 100 Г/л було зафіксовано у рівних співвідношеннях у групах хворих на В-ХЛЛ із досягненням ПВ і ЧВ на 56-й день спостереження. Одночасно гіперлейкоцитоз не зустрічався у групі пацієнтів із ВВ після двох курсів ХТ. Виявлено асоціацію прогресії онкогематологічного захворювання із ураженнями печінки цитолітичного типу, який характеризувався прямим кореляційним зв'язком високої сили між рівнем лейкоцитів та активністю</p>
---	--	----------	--	---

				трансаміназ і вмістом білірубіну у сироватці крові хворих на В-ХЛЛ.
Вивчення особливості порушення ліпідного спектру крові у хворих на стеатотичну хворобу печінки з урахуванням впливу супутньої ІХС. А також визначення впливу ІХС на розвиток і прогресування фіброзу печінки у хворих на стеатотичну хворобу печінки, асоційовану з метаболічною дисфункцією, що має особливе значення для розробки ефективних методів профілактики	Тези Пілат І. О. Вплив ішемічної хвороби серця на прогресування стеатотичної хвороби печінки / І. О. Пілат, І. М. Скрипник // Актуальні проблеми сучасної медицини: Вісник Української медичної стоматологічної академії. – 2024. – Т. 24, вип. 2 (86). – С. 44–48.	5	Оцінити роль ішемічної хвороби серця у прогресуванні дисліпідемії та фіброзу печінки у хворих на стеатотичну хворобу печінки, асоційовану з метаболічною дисфункцією.	У хворих із активною стеатотичною хворобою печінки не залежно від наявності супутньої ішемічної хвороби серця порушення ліпідного профілю характеризувались поєднанням зростання концентрації загального холестерину, холестерину ліпопротеїдів низької щільності, тригліцеридів, індексу атерогенності у сироватці крові, при одночасному зниженні ліпопротеїдів високої щільності ($p > 0,05$). За наявності супутньої ішемічної хвороби серця у пацієнтів з стеатотичною хворобою печінки, асоційованою з метаболічною дисфункцією ступінь фіброзу за FIB-4 у 1,45 рази був більший, чим у пацієнтів без даної коморбідності.

розвитку тяжких його форм.				
<p>Прогресування множинної мієломи (ММ) характеризується накопиченням активних форм кисню, яке представлено активацією макрофагів і слідує за гіперпродукцією індукцибельної синтази оксиду азоту. Це призводить до розвитку ендотеліальної дисфункції.</p>	<p>Тези</p> <p>Ostrovskyi V. Oxidative stress potentiates the disorders of L-arginine citrulline cycle in patients with progression of multiple myeloma / V. Ostrovskyi, I. Skrypnyk, G. Maslova // Online poster abstract book of 9th Kaunas / Lithuania International Hematology / Oncology Colloquium, Kaunas, Lithua, 24 May 2024. – Kaunas, 2024. – P. 21–22.</p>	2	<p>Встановити зв'язок оксидативного стресу та порушення L-аргінін-цитрулінового циклу у пацієнтів із прогресуванням ММ.</p>	<p>Рівень L-аргініну у пацієнтів І групи знизився на 48,6%% ($p<0,01$) порівняно з практично здоровими особами. Активність аргінази у хворих із прогресуванням ММ збільшилася на 65,5 % ($p<0,01$) порівняно з ІІ групою. Тому можна припустити підвищення активності аргінази з переважанням L-аргініну біотрансформація з утворенням поліамінів зумовлена прогресуванням ММ. Водночас рівень цитруліну в сироватці крові у хворих І групи збільшився на 65,9 % ($p<0,01$) порівняно з практично здоровими особами. Позитивний, помірний зв'язок між концентрацією в сироватці крові реактивних речовин тіобарбітурової кислоти та цитруліну був виявлено ($r=+0,61$, $p=0,04$), що вказує на виснаження запасів L-аргініну у пацієнтів із проявом ММ.</p>

<p>Активізація навчально-пізнавальної діяльності шляхом застосування різноманітних форм, методів, прийомів, засобів навчання в медичному вузі</p>	<p>Тези</p> <p>Третяк І. М. Організація навчального процесу та особливості застосування активних методів навчання в медичному вузі / І. М. Третяк, І. О. Пілат, Н. Г. Третяк, В.Ю. Штомпель // XXII International scientific and practical conference «Modern Scientific Research: Theoretical and Practical Aspects» (May 8-10, 2024) Oslo, Norway. International Scientific Unity – Oslo, 2024. – P. 121–126.</p>	<p>2</p>	<p>Дослідити особливості застосування активних методів навчання в медичному вузі</p>	<p>Враховуючи різноманітні особливості методів активного навчання, викладач має можливість наблизити здобувача медичної освіти до ситуацій, максимально наближених до реальних, що є важливим елементом навчального процесу в медичному університеті. Вони надають студентам практичний досвід, допомагають розвинути аналітичні навички, вивчити етику і комунікацію в медицині, можуть значно підвищити якість навчання студентів медичного університету. Сучасні форми та методи навчання дозволяють навчити студентів ефективно та продуктивно мислити і своєчасно приймати, відповідно, правильні рішення.</p>
<p>Оцінити професійну готовність науково-педагогічного працівника</p>	<p>Тези</p> <p>Вплив особистості викладача як</p>	<p>2</p>	<p>Дослідити вплив особистості викладача на ефективність підготовки майбутніх лікарів у медичному університеті, а також</p>	<p>Праця викладача медичного вищого навчального закладу являє собою свідому, доцільну діяльність щодо навчання, виховання і розвитку</p>

медичного вишу та встановити необхідність надбання фундаментальних теоретичних знань і багатим практичним лікарським досвідом.	невід’ємна складова підготовки лікарів в медичному університеті / І. М. Третяк, І. О. Пілат, Н. Г. Третяк, І. А. Драбовська // XXIII International scientific and practical conference «Problems of Science and Technology: the Search for Innovative Solutions» (Munich, Germany, May 15-17, 2024). – Munich : International Scientific Unity, 2024. – P. 123–126.		визначити ключові особистісні якості викладача, які сприяють формуванню професійних компетенцій у студентів-медиків.	студентів – майбутніх медичних працівників. Вона є двобічною – спеціальною та соціально-виховною, причому обидва компоненти перебувають в органічній єдності.
--	---	--	--	---

Завідувач кафедри внутрішньої медицини №1
доцент, д. мед. н.

Ганна МАСЛОВА

Відповідальна за НДР кафедри
доцент, к. мед. н.

Наталія ПРИХОДЬКО