



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО СТУДЕНТІВ, АСПРАНТІВ, ДОКТОРАНТІВ І
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ**

**ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ СТУДЕНТІВ ТА МОЛОДИХ ВЧЕНИХ
«ДОСЯГНЕННЯ СУЧАСНОЇ МЕДИЧНОЇ ТА
ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ НАУКИ – 2022»**

4 лютого 2022 року



ЗАПОРІЖЖЯ – 2022

ОРГКОМІТЕТ КОНФЕРЕНЦІЇ:

ГОЛОВА ОРГКОМІТЕТУ:

ректор ЗДМУ, Заслужений діяч науки і техніки України, проф. Колесник Ю.М.

ЗАСТУПНИКИ ГОЛОВИ:

проректор з наукової роботи, Заслужений діяч науки і техніки України, проф. Туманський В.О.;

голова Координаційної ради з наукової роботи студентів, проф. Беленічев І.Ф.;

голова наукового товариства студентів, аспірантів, докторантів і молодих вчених, проф. Павлов С.В.;

секретар Координаційної ради з наукової роботи студентів, ст. викл. Абросімов Ю.Ю.;

голова студентської ради ЗДМУ Федоров А.І.

ЧЛЕНИ ОРГКОМІТЕТУ:

заступник голови студентської ради Будагов Р.І.; голова навчально-наукового сектору студентської ради Єложенко І.Л.

ПРОФІЛЬ БЕЗПЕКИ ІАПФ У ХВОРИХ НА COVID-19

Когтева А.Г.

Науковий керівник: доц. Морозова О.В., проф.Беленічев І.Ф.

Кафедра фармакології та медичної рецептури з курсом нормальної фізіології

Запорізький державний медичний університет

Актуальність: На початку пандемії COVID-19 було отримано свідчення того, що пацієнти з АГ мають тяжчий перебіг коронавірусної інфекції, та висловлювалася думка, що цей зв'язок може бути зумовлений іАПФ. Відтоді були виконані численні дослідження та метааналізи, котрі дали змогу краще зрозуміти роль АГ й АГП у пацієнтів з COVID-19.

Мета дослідження: проаналізувати сучасну наукову літературу, щодо впливу іАПФ на перебіг коронавірусної інфекції і можливості її протективної дії на важкий перебіг хвороби.

Матеріали та методи: Аналіз вітчизняної та зарубіжної літератури, зокрема: результатів даних 9 досліджень, 12 243 пацієнти; Whiteman E., травень 2020, L. Semenzato –когортне дослідження 67 млн населення Франції, дослідження Mancina G. et al., 2020; Reynolds H. et al., 2020), COVID-19 and the cardiovascular system.

Отримані результати. Пацієнтів спостерігали протягом 16 тижнів; кінцевими точками були час до госпіталізації та час до інтубації чи смерті. Результати показали: порівняно з БКК, терапія ІАПФ або БРА асоціювалася зі зниженням ризику госпіталізації через COVID-19 на 26 і 16% відповідно, а також зі зниженням ризику інтубації чи смерті на 34 та 21%. ІАПФ асоціювалися приблизно з у 1,5 раза нижчими ризикам госпіталізації від COVID-19 порівняно з БРА. Втрату клітинами АПФ-2 вважають головною рушійною силою системних проявів COVID-19. Встановлено, що ІАПФ і БРА підвищують експресію АПФ-2 у тканинах, можуть протидіяти системному прогресуванню COVID-19. Збільшення кількості АПФ-2 не супроводжується підвищенням тяжкості COVID-19 завдяки поєднанню пригнічення Ang II / AT₁R й активації захисного сигнального шляху АПФ-2 – Ang (1-7) – masR під впливом ІАПФ/БРА.

Висновок: на кінець 2021 року більшість досліджень і метааналізів (але не всі) свідчать, що АГ є фактором ризику тяжчого перебігу COVID-19. Американська медична асоціація зазначила АГ є найважливішим фактором ризику інфаркту міокарда й інсульту, тому контроль артеріального тиску має залишатися пріоритетом в умовах пандемії, що триває.