

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**



ЗБІРНИК ТЕЗ

**міжвузівської конференції молодих вчених та
студентів**

МЕДИЦИНА ТРЕТЬОГО ТИСЯЧОЛІТТЯ

(Харків – 16-17 січня 2017 р.)

Харків - 2017

УДК 61.061.3 (043.2)

ББК 61 (063)

*Медицина третього тисячоліття: Збірник тез міжвузівської конференції молодих вчених та студентів (Харків – 16-17 січня 2017 р.)
Харків, 2017. – 600 с.*

За редакцією професора В.М. ЛІСОВОГО

Відповідальний за випуск проф. В.В. М'ясоєдов

Затверджено Вченою радою ХНМУ
Протокол № 12 від 22 грудня 2016 р.

медичних абортів більше трьох у 12 %, відсутність пологів 8%, мимовільні аборти у 3%, порушення лактаційної функції, включаючи епізоди нереалізованої лактації у 2%, у 84% пацієнок спостерігалися супутні захворювання репродуктивної сфери. Після проведення всього комплексу обстежень та консультації суміжних спеціалістів для кожної пацієнтки розроблявся індивідуальний план реабілітації відповідно до виявленої патології репродуктивної сфери. Комплекс лікувальних та профілактичних заходів включав (за показаннями): протизапальну терапію, корекцію гормональних порушень. Так, місцево застосовували мазі «Прожестожель», «Прожестін». Крім цього, при підвищенні рівня ПРЛ, призначалися агоністи допамінових рецепторів («Бромкриптин», «Достінекс») – за схемою: початкова доза препарату 1,25 мг перед сном, через 2-3 доби дозу підвищували до 2,5 мг, з подальшим збільшенням через кожні 2-3 дні на 1,25 мг до досягнення дози до 2,5 мг 2 рази на добу. З профілактичною метою хворим призначався «Мастодіон» по 1 таблетці 2 рази на добу упродовж трьох місяців повторними курсами. Проводилося динамічне спостереження за хворими 1 раз на 6 місяців, з дослідженням гормонального дзеркала та виконанням УЗД ГЗ. Використовуючи подібну тактику ведення пацієнок, у віддаленні терміни повторно були оперовані 3 хворих з рецидивами ФКМ.

Висновок. В лікуванні пацієнок з доброякісними захворюваннями ГЗ слід застосовувати комплекс заходів, спрямованих як на хірургічне лікування, так і реабілітаційні заходи, які включають в себе гормональну корекцію та динамічне спостереження у післяопераційному періоді. Така тактика дозволяє уникнути дисгормональних, психологічних розладів, а також рецидивів захворювання.

Гони С.А.Т, Гони С.К.Т.

ПРИМЕНЕНИЕ ФОТОДИНАМИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРИ МЕСТНЫХ ЛУЧЕВЫХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ

**Харьковский национальный медицинский университет, кафедра
хирургии №2**

Материалы и методы. Для обоснования применения фотодинамической терапии у больных с лучевыми язвами в данном экспериментальном исследовании было вовлечено 75 лабораторных животных – самцов крыс линии Вистар массой 150-180гр, которым проводилось местное облучение в СОД 85,0 Гр с дальнейшим развитием местных лучевых повреждений. Исследования проводились в виварии ГУ «Институт медицинской радиологии им С.П. Григорьева» НАМН Украины г.Харькова а так же виварии ГУ «Институт микробиологии и иммунологии им И.И. Мечникова» НАМН Украины.

Целью эксперимента явилось создание модели местных лучевых повреждений, выяснение влияния ФДТ на микробную флору, а также на морфологию пораженных тканей. Инфицирование животных бактериальными штаммами *S.aureus* и *P.aeruginosa* проводилось на 7е сутки после облучения посредством нанесения на поверхность ЛЯ 0,2 мл

микробной суспензии.

Материалом патоморфологического исследования явилась кожа с подлежащими мягкими тканями из области бедра экспериментальных животных. В ходе исследования весь материал был разделен на шесть групп: группа I – интактные животные (n=3); группа II – «чистая» лучевая язва (n=15); группа III – ЛЯ+ *Staphylococcus aureus* (n=15) группа IV – ЛЯ+ *Pseudomonas aeruginosa* (n=15); группа V – ЛЯ+ *Staphylococcus aureus*+ФДТ (n=15); группа VI – ЛЯ+ *Pseudomonas aeruginosa* + ФДТ (n=15)

В данном исследовании проведено комплексное морфологическое исследование с использованием гистологических, гистохимических, иммуногистохимических и морфометрических методов исследования, что позволило дать объективную оценку структурно-функционального состояния раневого дефекта.

Результаты. Анализ результатов проведенного нами комплексного морфологического исследования показал, что во всех группах у крыс под влиянием лучевого повреждения образовывался обширный и глубокий раневой дефект – язва, строение которой, а также процессы заживления которой зависели от исследуемой группы и экспериментального срока. У животных групп III и IV процессы заживления лучевых язв кожи еще больше заторможены по сравнению с процессами заживления у крыс группы II, что обусловлено наличием в ране в группе III *Staphylococcus aureus* и *Pseudomonas aeruginosa* в группе IV. У животных в группах V и VI под воздействием фотодинамической терапии репаративные процессы в лучевой кожной язве проходят все классические стадии, однако продолжительность каждой из них значительно сокращается. Под воздействием фотодинамической терапии отмечено полное заживление кожных язв на 52 сутки эксперимента в группах V и VI, чего не было отмечено нами в группах II–IV. В нашем исследовании заживление лучевых язв кожи под воздействием фотодинамической терапии было более лучшим при инфицировании их *Pseudomonas aeruginosa* (группа VI) по сравнению с лучевыми язвами кожи, инфицированными *Staphylococcus aureus* (группа V). Так, в группе V на 52 сутки эксперимента раневая полость была полностью заполнена соединительной тканью, поверхность которой была покрыта многослойным плоским эпителием, при этом в соединительной ткани придатки кожи не определялись; в группе VI на 52 сутки эксперимента раневая полость также была полностью заполнена соединительной тканью и покрыта эпителиальным пластом, при этом в соединительной ткани определялись придатки кожи. В группе VI на 52 сутки эксперимента также отмечались регенераторные процессы придатков кожи в окружающих раневую полость тканях, в группе V данные процессы не определялись.

Выводы. С нашей точки зрения, фотодинамическая терапия лучевых язв кожи обеспечивает активизацию процессов очищения раневой полости от некротизированных тканей, подавляет микроорганизмы в раневой полости (обладает антибактериальным действием), а также усиливает репаративные процессы.