

**Організація наукових медичних досліджень  
«Salutem»**

**ЗБІРНИК МАТЕРІАЛІВ**

**МІЖНАРОДНОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ  
КОНФЕРЕНЦІЇ**

**«ВІТЧИЗНЯНА ТА СВІТОВА МЕДИЦИНА:  
ВИМОГИ СЬОГОДЕННЯ»  
13–14 жовтня 2017 р.**

Дніпро  
2017

УДК 61(063)  
ББК 5я43  
В 54

**В 54 Вітчизняна та світова медицина: вимоги сьогодення:** Збірник матеріалів міжнародної науково-практичної конференції (м. Дніпро, 13–14 жовтня 2017 р.). – Дніпро: Організація наукових медичних досліджень «Salutem», 2017. – 108 с.

У збірнику представлені матеріали міжнародної науково-практичної конференції **«Вітчизняна та світова медицина: вимоги сьогодення»**. Розглядаються загальні проблеми клінічної та профілактичної медицини, питання фармацевтичної науки та інше.

Призначений для науковців, практиків, викладачів, аспірантів і студентів медичної, фармацевтичної та ветеринарної спеціальностей, а також для широкого кола читачів.

Усі матеріали подаються в авторській редакції.

УДК 61(063)  
ББК 5я43

# ЗМІСТ

## **НАПРЯМ 1. ТЕОРЕТИЧНА МЕДИЦИНА: СУЧАСНІ ПРІОРИТЕТИ РОЗВИТКУ**

ВИКОРИСТАННЯ ТЕХНОЛОГІЙ ДОПОВНЕНОЇ ТА ВІРТУАЛЬНОЇ РЕАЛЬНОСТІ В АКУШЕРСТВІ ТА ГІНЕКОЛОГІЇ <b>Бенюк С. В., Макаренко Г. І., Маранов А. О. ....</b>	<b>6</b>
ОСОБЛИВІ ГРУПИ ПАЦІЄНТОК, ЯКІ ПОТРЕБУЮТЬ УВАЖНОГО КОНСУЛЬТУВАННЯ З ПРИВОДУ ХАРЧУВАННЯ <b>Макаренко М. В., Говсєєв Д. О., Мартинова Л. І., Дабіжа Л. П., Попель О. К. ....</b>	<b>12</b>
ОСОБЛИВОСТІ ФУНКЦІОНАЛЬНОГО СТАНУ ТИМУСУВ ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ <b>Шишко Д. О. ....</b>	<b>18</b>

## **НАПРЯМ 2. КЛІНІЧНА МЕДИЦИНА: СТАН ТА ПЕРСПЕКТИВИ**

ПЕРСПЕКТИВИ ВНЕДРЕННЯ ІННОВАЦІОННИХ ПОДХОДІВ В ПОДГОТОВКЕ КАДРОВ І ОКАЗАННЮ АКУШЕРСЬКО-ГІНЕКОЛОГІЧЕСЬКОЇ ПОМОЦІ ЖЕНЩИНАМ В ПОЛІКЛІНІЧЕСЬКИХ УСЛОВІЯХ <b>Зварич Л. І. ....</b>	<b>23</b>
КОМБІНОВАНА БРОНХОЛІТИЧНА ТЕРАПІЯ В ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА ХОЗЛ <b>Каньовська Л. В., Каушанська О. В., Салата Ю. В. ....</b>	<b>31</b>
ОСЛОЖНЕННЯ ПРОВІДНИКОВОЇ АНЕСТЕЗІЇ ПО ЛУКАШЕВИЧУ – ГАНГРЕНА ПАЛЬЦА ПРИ ХІРУРГІЧЕСЬКОМУ ЛЕЧЕННІ ПІДКОЖНОГО ПАНАРИЦІЯ <b>Капшитарь А. В. ....</b>	<b>35</b>
ПРИМЕНЕННЯ РІЗНИХ МЕТОДИК ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕННЯ ЦЕРВИКОГЕННОЇ ГОЛОВНОЇ БОЛІ У ДІТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА <b>Короленко Н. В., Михайленко В. Е., Горша О. В. ....</b>	<b>41</b>
КЛІНІКО-ЛАБОРАТОРНІ ПРОЯВИ ТА ПЕРЕБІГ ГІСТІОЦИТОЗУ В ДІТЕЙ <b>Дудник В. М., Фурман В. Г., Король Т. Г., Присяжнюк О. О. ....</b>	<b>46</b>
АНАЛІЗ ВИНИКНЕННЯ УСКЛАДНЕНЬ ПРИ ЧЕРЕЗКІСТКОВІЙ ФІКСАЦІЇ АПАРАТОМ ІЛІЗАРОВА <b>Істомін Д. А., Павлічук Є. О., Паніч Р. В. ....</b>	<b>48</b>

### **Використана література:**

1. Одинець Ю. В. Гістіоцитози у дітей / Ю. В. Одинець, І. М. Піддубна, О. О. Панфілова // Харків ХНМУ. – 2013. – С. 3–18.
2. Дорош О. І. Гістіоцитоз з клітин Лангерганса: особливості клініко-лабораторних проявів та перебігу хвороби / О. І. Дорош, І. П. Цимбалюк-Волошин, Р. С. Поліщук, Л. Я. Дубей // Здоров'є ребенка. – №5(56). – 2014. – С. 40-49.
3. Терешкович О. В. Хвороба Розаї-Дорфмана (синусовий гістіоцитоз): власне спостереження / О. В. Терешкович, М. С. Опанасенко, М. І. Калиниченко // Український пульмонологічний журнал. – 2016. – № 3. Додаток. – С. 17-19.
4. Коколина В. Практическое руководство по детским болезням / В. Коколина, А. Румянцев // М.: Медпрактика-М, 2004. – Т. 4. – С. 578- 586.

### **АНАЛІЗ ВИНИКНЕННЯ УСКЛАДНЕНЬ ПРИ ЧЕРЕЗКІСТКОВІЙ ФІКСАЦІЇ АПАРАТОМ ІЛІЗАРОВА**

**ІСТОМІН Д. А.**

*асистент кафедри травматології та ортопедії*

**ПАВЛІЧУК Є. О.**

*студент*

**ПАНІЧ Р. В.**

*студент*

*Харківський національний медичний університет*

*м. Харків, Україна*

**Актуальність.** При чрезкістковій фіксації апаратом Ілізарова (АІ) можуть виникати різні ускладнення, серед яких запалення м'яких тканин навколо шпичь посідає перше місце за частотою. Іншими частими ускладненнями є локальний «шпицевий»

остеомієліт, незрощення перелому, вторинне зміщення уламків, гнійні ускладнення.

**Мета.** Провести аналіз випадків виникнення перерахованих вище ускладнень при застосуванні АІ.

**Матеріали і методи.** Нами проведено аналіз частоти виникнення ускладнень при черезкістковій фіксації АІ на базі Харківської міської клінічної лікарні швидкої та невідкладної медичної допомоги ім. проф. О. І. Мещанінова. Було проаналізовано 85 історій хвороб хворих віком від 23 до 54 років, яким проводилось лікування переломів із застосуванням АІ.

**Результати дослідження.** Ускладнення були виявлені у 34,1 % (29 хворих) випадків застосування АІ. Запалення м'яких тканин біля спиць розвинулося у 21 хворих, що складає 24,7 % від усіх хворих, серед них запалення набуло гнійного характеру у 13 хворих (15,3 %). Локальний «шпицевий» остеомієліт спостерігався у 5 хворих (5,9 % хворих). Вторинне зміщення уламків спостерігалось у 1 хворого (1,2 %) Інших ускладнень не виявлено.

**Висновки.** Виникнення ускладнень спростерігалось у 34,1 % хворих з АІ. Найчастішим було запалення м'яких тканин навколо спиць. Основними причинами його слід вважати: опік м'яких і кісткової тканин спицею, що швидко обертається, прорізування шкіри і м'яких тканин спицями при неправильному їх введенні. Значення має також недотримання правил асептики, відповідного догляду за м'якими тканинами навколо спиць. Другим за частотою ускладненням є «шпицевий» остеомієліт. Основною причиною його виникнення слід вважати порушення правил асептики. Крім того, був один випадок вторинного зміщення уламків. Інших ускладнень виявлено не було.

### **Використана література:**

1. El-Sayed M., Atef A. Management of simple (types A and B) closed tibial shaft fractures using percutaneous lag-screw fixation and Ilizarov external fixation in adults // International Orthopaedics (SICOT). – 2012. – V. 36, № 10. – P. 2133-2138.

2. В. Ю. Черныш, А. Я. Лобко, Р. В. Евтеев и др. // Способ лечения переломов дистального эпиметафиза лучевой кости методом чрескостного остеосинтеза спице-стержневыми аппаратами // – 2012. – Т. 13, № 1. – С. 90-93.
3. Стасевич К. Эффект Илизарова // Наука и жизнь. – 2016. – Май. – С. 2–7.

## **ВЕГЕТАТИВНІ ПАРОКСИЗМАЛЬНІ РОЗЛАДИ В СТРУКТУРІ АЛКОГОЛЬНИХ ЕНЦЕФАЛОПАТІЙ**

**РОЩУПКІНА Т. М.**

*асистент кафедри психіатрії, наркології,  
неврології та медичної психології*

*Харківський національний університет імені В. Н. Каразіна  
м. Харків, Україна*

З огляду на останні дані Всесвітньої організації охорони здоров'я, згідно з якими Україна перебуває на п'ятому місці серед всіх країн за кількістю споживаного алкоголю (близько 15,6 літрів) на душу населення та щорічним зростанням кількості осіб працездатного віку з алкогольною залежністю, вивчення неврологічних клінічних проявів алкоголізму є особливо актуальним. Одним з найбільш негативних наслідків алкоголізму є виникнення і розвиток алкогольної енцефалопатії (АЕ), яка в свою чергу призводить до патологічних процесів у головному мозку.

Алкогольна енцефалопатія є комплексом неврологічних і соматичних проявів з психічними симптомами, пов'язаних із загибеллю нейронів головного мозку внаслідок систематичного впливу на них етилового спирту. АЕ відноситься до складних захворювань, входить в структуру токсичних енцефалопатій (G92) відповідно до Міжнародної класифікації хвороб (МКБ10). Залежно від швидкості розвитку і перебігу хвороби розрізняють гострі та