

ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

*До 213-ої річниці відкриття
харківської вищої медичної школи*



**Збірник тез
міжвузівської конференції
молодих вчених та студентів
«Медицина III тисячоліття»**

22-24 січня 2018

м.Харків - 2018



УДК 61.061.3 (043.2)
ББК 61 (063)

*Медицина третього тисячоліття: Збірник тез міжвузівської конференції молодих вчених та студентів (Харків – 22-24 січня 2018 р.)
Харків, 2018. – 380 с.*

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

Затверджено Вченою радою ХНМУ
Протокол № 12 від 21 грудня 2017 р.



Хірургія та травматологія



Кітченко С.С., Сирчіна В.О., Бортник К.Ю., Семенюк М.О.
АНАЛІЗ РЕЗУЛЬТАТІВ ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ ПАНКРЕОНЕКРОЗУ
Харківський національний медичний університет
Кафедра хірургії №3
Харків, Україна

Науковий керівник: чл.-кор. НАМН України, професор Лупальцов В.І.

Актуальність. Лікування гострого панкреатиту (ГП) та його ускладнень є однією з нагальних проблем сучасної хірургії. ГП посідає третє місце серед гострої хірургічної патології органів черевної порожнини та спостерігається у 9 – 12,5% пацієнтів, госпіталізованих в хірургічний стаціонар. Збільшується кількість його деструктивних форм (до 27,3% – 58,3%) при летальності до 20 – 30%, яка при тяжкій деструкції та інфекційних ускладненнях сягає до 50 – 80%. Показник інвалідизації серед хворих, які перенесли важкий панкреатит, досягає 50 – 70%.

Мета роботи. Вивчити результати мініінвазивних втручань при хірургічному лікуванні панкреонекрозу.

Матеріали та методи. Проведено оперативне лікування 13 хворих на важкий ГП – 8 чоловіків (61,5%), 5 жінок (38,5%). Алкогольний ГП виявлений у 4 (30,8%) хворих, біліарна патологія у 9 (69,2%). Для верифікації діагнозу оцінювали клінічну картину за класифікацією Атланти (2012), а також бальну систему APACHE III для оцінки важкості захворювання; ультразвукове дослідження (УЗД), комп'ютерну томографію (КТ). Для визначення тяжкості ГП враховували діагностичні критерії ураження життєво важливих систем: клінічні ознаки (перитонеальний синдром), тахі- чи брадикардію, АТ; загальний аналіз крові (гемоглобін, лейкоцити); біохімічні аналізи (глюкоза; сечовина); ЕКГ (ішемія міокарду, метаболічні розлади).

Результати. Для всіх хворих був характерним інтенсивний больовий синдром – у 2 (15,4%) хворих приступ нівелювали наркотичними анальгетиками. Гемодинамічні порушення (тахікардія >120 уд./хв., зниження систолічного АТ <90 мм.рт.ст.) спостерігались у 4 (30,8%) пацієнтів; респіраторний синдром – у 3 (23,1%) пацієнтів, динамічна кишкова непрохідність – у 8 (61,5%) хворих. За даними УЗД ознаки набряку ГП виявлено у 7 (53,8%) хворих, панкреонекрозу – у 2 (15,4%); у 4 (30,8%) хворих УЗД не було інформативним внаслідок гіперпневматозу кишечника. У 3 (23,1%) хворих виявлено вільну рідину в черевній порожнині, у 1 (7,7%) хворого – рідина в сальниковій сумці. КТ виконано 3 (23,1%) хворим – у 1 (7,7%) хворого виявлено ураження >50% ПЗ, у 2 (15,4%) – <30%; у 1 (7,7%) хворого виявлено вільну рідину в черевній порожнині. Оцінку за шкалою APACHE III проводили щодоби: край важкий стан був у 4 (30,8%) хворих, важкий у 3 (23,1%) хворих, середньої важкості у 6 (46,2%) хворих. Відкриті методи застосовувались при деструктивних змінах в ПЗ та оточуючих її просторів. У 2 (15,4%) хворих з явищами ферментативного перитоніту хірургічне лікування починали з лапароскопічного дренивання. Відкритим методом було прооперовано 11 (84,6%) хворих, що дозволило повноцінно оцінити стан ПЗ, провести адекватну як евакуацію некротичних мас, так і розкриття та дренивання абсцесів й флегмон. Розповсюдженість патологічного процесу у вигляді вираженого оментобурситу спостерігали у 3 (23,1%) хворих, центральної заочеревеної флегмони – у 2 (15,4%) хворих. У 1 (7,7%) хворого було виконано програмовану релапаротомію з широкою мобілізацією ободової кишки, 2 (15,4%) хворим – програмовану санацію з етапною некрсеквестректомією через оментобурсостому. Післяопераційні ускладнення відмічались у 6 (46,2%) хворих: заочеревенна флегмона – у 3 (23,1%) хворих, формування абсцесів черевної порожнини – у 2 (15,4%) хворих, панкреатична нориця – у 1 (7,7%) хворого. На тлі поліорганної недостатності померло 4 (30,8%) хворих.

Висновки. Мініінвазивні методики за тяжкого перебігу ГП дають в окремих випадках можливість уникнути травматичних хірургічних втручань, які, в той же час, залишаються методом вибору при лікуванні цієї категорії хворих.

ТЕОРЕТИЧНА ТА ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНА МЕДИЦИНА	3
Donets O.I., Kryvorotko D.N., Pautina O.I.....	4
CLINICAL AND PARACLINICAL PECULIARITIES OF PNEUMONIA IN NEWBORNS.....	4
Fadeeva A.V., Adamu Issaaka, Zavada O.O.....	4
THE STUDY OF A COMPARATIVE ACTIVITY OF SORBENTS	4
THROUGH THE USE OF AN ADVANCED METHOD	4
Harbuz V.V., Taranets K.S., Kryvoshapka O.V.....	5
CHANGE OF NO LEVEL IN THE FOCUS OF THERMAL BURNER UNDER THE	
INFLUENCE OF METHYLURACIL OIL	5
Abena Koampan, A.V. Aleksandrova.....	6
CHANGES OF THE TNF- α LEVEL IN THE RAT BLOOD IN THE TREATMENT OF	
THERMAL BURNS BY SYNTHETIC INHIBITOR OF MATRIX METALLOPROTEINASE'S	
DOXYCYCLINE.....	6
Nabatyan K.	7
IDENTIFICATION OF CARRIERS OF STAPHYLOCOCCUS AUREUS AMONG MEDICAL	
STUDENTS	7
Ovsiienko Y.V.,Kryvorotko D.M., Pautina O.I.	8
THE ROLE OF INFLAMMATION MARKERS IN THE EXPIRATION CONDENSATE OF	
NEWBORNS WITH PNEUMONIA.....	8
Saveliev V.V., Levashova O.L.	8
COMPARATIVE ANALYSIS OF MACRO- AND MICROELEMENTS COMPOSITION OF	
AMARANTH SEEDS PRODUCTS	8
Shtereb O.I., Demidova I.S., Kryvoshapka O.V.	9
INFLUENCE OF METHYLURACYL OIL TO THE SH-GROUP LEVEL AT THE	
EXPERIMENTAL THERMAL BURN	9
Tereshenko A.A., Hloba N.S.....	10
QUALITY OF PSYCHOEMOTIONAL ADAPTATION IN FOREIGN STUDENTS FROM	
NEAR ABROAD COUNTRIES	10
Topchii S.V.....	11
MORPHOFUNCTIONAL FEATURES OF THE BLOOD SUPPLY OF THE	11
CEREBELLAR TONSIL.....	11
Авілова О.В., Будник Н.Ю.....	12
МОРФОМЕТРИЧНІ ЗМІНИ ТИМУСУ ЗА УМОВ ДІЇ КСЕНОБІОТИКІВ В	
ЕКСПЕРИМЕНТІ.....	12
Адмакіна А.В., Яценко А.Ю., Шостак Г.О.	12
Дослідження піроплазмозу у собак у м. Харкові.....	12
Апазиди Э.В.	13
ЧАСТОТА И ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ АЗОСПЕРМИИ У МУЖЧИН	13
РОЗПОВСЮДЖЕНІСТЬ ГАСТРАЛГІЇ ТА НАЙПОШИРЕНІШІ ПРИНЦИПИ ЇЇ	
ЛІКУВАННЯ СЕРЕД СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ.....	14
Артющенко К.А., Соколова А.А.	15
ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ КОРЬЮ В УКРАИНЕ ЗА ПЕРИОД 2012 – 2017 ГОДОВ	15
Безродная А.И., Логвинова А.А.	16
ВЛИЯНИЕ ФИЛЬТРАТА ПОЛИГОНА ОТХОДОВ НА ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ	
УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА И ИХ КОРРЕКЦИЯ В ПОДОСТРОМ	
ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОМ ЭКСПЕРИМЕНТЕ.....	16
Вашенко Н.В., Новикова Д.П.	17
ЗНАЧЕНИЕ НАЛИЧИЯ ESCHERICHIA COLI В МОЧЕ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН	17
Власенко О.В., Кобылинская Л.И.	18
ВЛИЯНИЕ ГРИБА ВЕСЕЛКА (PHALLUS IMPUDICUS) НА РАЗВИТИЕ	18
ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ПОРАЖЕНИЯ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТОЙ	
СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА.....	18

ПОРІВНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ СТАНУ НАДАННЯ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ХВОРИМ НА ГОСТРИЙ КОРОНАРНИЙ СИНДРОМ ТА ГОСТРИЙ ІНФАРКТ МІОКАРДУ З ЕЛЕВАЦІЄЮ СЕГМЕНТУ ST ЛІКАРЯМИ ОДНІЄЇ З ЦЕНТРАЛЬНИХ РАЙОННИХ ЛІКАРЕНЬ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ ЗА 2014 ТА 2017 РОКИ	125
Шаенко Ю.В., Хабаль А.В.	126
ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПАЦИЕНТОВ С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ	126
Шапаренко О.В., Майорова М.В.	127
НЕСФАТИН ЯК МАРКЕР РОЗВИТКУ УСКЛАДНЕНОГО ПЕРЕБІГУ ГІПЕРТОНІЧНОЇ ХВОРОБИ.....	127
Щербаков О.О., Сокольнікова Н.В.	127
Яцына А.Г.	128
ПРЕРАСПОЛАГАЮЩИЕ ФАКТОРЫ РАЗВИТИЯ РЕЦИДИВИРУЮЩИХ ЦИСТИТОВ У ЖЕНЩИН.....	128
ХІРУРГІЯ ТА ТРАВМАТОЛОГІЯ	130
THE QUALITY OF LIFE IN PATIENTS WITH DIFFUSE TOXIC GOITER.....	131
Omelchenko-Seliukova A.V.	131
THE COMPARISON OF COGNITIVE DEFICIENCY IN PATIENTS WITH ALCOHOLIC DELIRIUM AND POLYTRAUMA WITH DIFFERENT PRIMARY OBJECTIVE STATUS ASSESSMENT.	131
Авилова Л.Г., Гончарь Е.Н., Переяслова А.С., Николаенко М.Н., Приходько Д.О.	132
ДИАГНОСТИКА ФОВЕАЛЬНОЙ АТРОФИИ ПРИ УВЕИТЕ.....	132
Білоусова М.С., Робак В.І., Євтушенко Д.В., Євтушенко А.В.	133
СУЧАСНІ ТЕНДЕНЦІЇ У ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА ВАЖКИЙ ГОСТРИЙ ПАНКРЕАТИТ.....	133
Бутесць І.Ф., Григорова М.В., Жук Н.О.	134
ПИТАННЯ ЛІКУВАННЯ ДЕСТРУКТИВНИХ ПНЕВМОНІЙ У ДІТЕЙ.....	134
Вивчарук В.П., Пашенко К.Ю., Фернандес Шрия Наполин	135
ЛЕЧЕНИЕ ГИПОСПАДИИ У ДЕТЕЙ	135
Гужва Н.Ю.	135
АСПЕКТЫ ОСЛОЖНЕНИЯ КОРОНАРНОГО СТЕНТИРОВАНИЯ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА	135
Донцова Є.В.	136
ЕНДОВАСКУЛЯРНІ ВТРУЧАННЯ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНУ КРИТИЧНУ ІШЕМІЮ НИЖНІХ КІНЦІВОК.....	136
Дроздова А.Г., Гончарова Н.Н.	137
ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫМ РЕЦИДИВНЫМ УЗЛОВЫМ ЗОБОМ	137
Дяківнич А.А.	138
ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ПРИ НЕСОСТОЯТЕЛЬНОСТИ ПИЩЕВОДНЫХ АНАСТОМОЗОВ И ЭЗОФАГОРЕСПИРАТОРНЫХ СВИЩАХ.....	138
Євтушенко Д.В., Робак В.І., Складенко Д.О., Євтушенко А.В.	139
МОРФОЛОГІЯ ПЕЧІНКИ У ХВОРИХ З БІЛАРНОЮ ОБСТРУКЦІЄЮ	139
Завгородній А.С.	140
СУЧАСНИЙ СТАН ПРОБЛЕМИ ТА ПРИНЦИПИ ЛІКУВАННЯ СКОЛІОТИЧНОЇ ХВОРОБИ В УКРАЇНІ	140
Знов'єва О.М.	141
ЕФЕКТИВНІСТЬ ІНТРАВІТРЕАЛЬНОГО ВВЕДЕННЯ АФЛІБЕРСЕПТУ ПРИ НАВАНТАЖУВАЛЬНІЙ СХЕМІ У ПАЦІЄНТІВ З ДІАБЕТИЧНИМ МАКУЛЯРНИМ НАБРЯКОМ.....	141
Калініченко Д.О.	142

АЛЬТЕРНАТИВНИЙ МЕТОД ВИМІРЮВАННЯ ВНУТРІШНЬОЧЕРЕВНОГО ТИСКУ ПІСЛЯ ПРОТЕЗУЮЧОЇ ГЕРНІОПЛАСТИКИ.....	142
Кітченко С.С., Сирчіна В.О., Бортник К.Ю., Семенюк М.О.	143
АНАЛІЗ РЕЗУЛЬТАТІВ ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ ПАНКРЕОНЕКРОЗУ.....	143
Книгавко А.В., Казиев С.Г., Бабаєва А.Р.	144
КОРРЕКЦІЯ ВЕНО-ОККЛЮЗИВНОЇ ФОРМИ ЕРЕКТИЛЬНОЇ ДИСФУНКЦІИ У МУЖЧИН С ДВУСТОРОННІМ ВАРИКОЦЕЛЕ	144
Кругляк В.А.	144
ОПТИМИЗАЦІЯ ЛЕЧЕННЯ РЕТРОГРАДНОЇ ЕЯКУЛЯЦІИ ОРГАНІЧЕСКОГО ТИПА ПОСЛЕ ТУР ПРЕДСТАТЕЛЬНОЇ ЖЕЛЕЗЫ	144
ПОСЛІДОВНІСТЬ ОСТЕОСИНТЕЗУ ПЕРЕЛОМІВ ДОВГИХ КІСТОК.....	145
ЗАЛЕЖНО ВІД ТЯЖКОСТІ ПОЛІТРАВМИ	145
Лесна А.С.	146
ОЦІНКА РЕЗУЛЬТАТІВ ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ ІЛЕОПСОІТА	146
Лесний В.В.	147
ПОШУК ДІАГНОСТИЧНИХ МАРКЕРІВ ЕНТЕРАЛЬНОЇ НЕДОСТАТНОСТІ ПРИ РОЗЛИТОМУ ПЕРИТОНІТІ	147
Малюченко А.Ю., Якименко І.В., Долгова Т.С.	148
КЛІНІКА ГЕРПЕТИЧНИХ УРАЖЕНЬ ЧЕРЕПНО-МОЗКОВИХ НЕРВІВ В ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГІЇ	148
Мілько А.Ю.	149
ЕФЕКТИВНІСТЬ ЕНДОСКОПІЧНОГО ГЕМОСТАЗУ ПРИ СИНДРОМІ МЕЛЛОРИ-ВЕЙСА.....	149
Оноприйко Ю.Ю., Сыкал Н.А.	150
ТРАНСАБДОМИНАЛЬНАЯ ЛАПАРАСКОПИЧЕСКАЯ ГЕРНИОПЛАСТИКА ПАХОВЫХ ГРЫЖ	150
Пашенко К.Ю., Вівчарук В.П., Трофимов М.А.	151
КИШКОВИЙ АНАСТОМОЗ У НОВОНАРОДЖЕНИХ І ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ В СКЛАДНИХ КЛІНІЧНИХ СИТУАЦІЯХ.....	151
Поліков Г.О.	151
ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ З ПОРАНЕННЯМИ ШІЇ	151
Прокопенко К.А., Сикал Н.А.	152
УСКЛАДНЕННЯ ЛАПАРАСКОПІЧНИХ ГЕРНІОПЛАСТИК.....	152
Резнік М.А., Гуляєв О.В.	153
ДОСВІД ЗАСТОСУВАННЯ ЛАПАРАСКОПІЧНОГО УШИВАННЯ ПЕРФОРАТИВНОЇ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЇ ВИРАЗКИ	153
Сидорова А.А.	154
ПРИМЕНЕНИЕ ВАКУУМНОЙ ТЕРАПИИ В ЛЕЧЕНИИ ГНОЙНО-НЕКРОТИЧЕСКИХ РАН БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ.....	154
Ситникова Н.Ю.	155
ВЛИЯНИЕ ОРТОКЕРАТОЛОГИЧЕСКИХ ЛИНЗ PARAGON НА СОСТОЯНИЕ РОГОВИЦЫ У ПАЦИЕНТОВ С БЛИЗОРУКОСТЬЮ СРЕДНЕЙ И ВЫСОКОЙ СТЕПЕНИ	155
Сучкова Н. В.	156
РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАПАРАСКОПИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ НЕПАРАЗИТАРНЫХ КИСТ СЕЗЕЛЕНКИ.....	156
Татьянко Л.С., Іванашко К.А.	157
АКТИВНЕ ХІРУРГІЧНЕ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ З ХРОНІЧНИМИ ПЕРИКУЛЬТЬОВИМИ АБСЦЕСАМИ, ВИНИКАЮЧИМИ ЯК УСКЛАДНЕННЯ АПЕНДЕКТОМІЇ	157
Ткачєва А.В.	157
ВЫБОР УРОВНЯ АМПУТАЦИИ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ У БОЛЬНЫХ СИНДРОМОМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ.....	157