

Міністерство охорони здоров'я України
Харківська медична академія післядипломної освіти
Рада молодих вчених ХМАПО

МЕДИЦИНА ХХІ СТОЛІТТЯ

**Матеріали науково-практичної конференції молодих вчених
з міжнародною участю присвяченої 95-літньому ювілею
Харківської медичної академії післядипломної освіти**

23 листопада 2018 року. – Харків, 2018. - 143 с.

Відповідальний за випуск

Пастух В.В.

Харків 2018 р.

підвищення рівня контамінації умовно-патогенними бактеріями. 3. Зниження в РР кальцію сприяє погіршенню мінералізуючої функції слини, що корелює зі зниженим співвідношенням Са/Р. Оцінка ризику карієсу повинна проводитись на першому році життя дитини як частина загального медичного обстеження.

СУЧАСНІ МЕТОДИ РЕАБІЛІТАЦІЇ ДІТЕЙ С ДІАГНОЗОМ ДИТЯЧИЙ ЦЕРЕБРАЛЬНИЙ ПАРАЛІЧ

Затолака Д.В., Малик Н.В.

Харківський національний медичний університет

Кафедра загальної практики - сімейної медицини та внутрішніх хвороб

Однією з найбільш актуальних проблем сучасної медицини є дитячий церебральний параліч (ДЦП). Кількість дітей народжених з діагнозом ДЦП невинно зростає і займає перше місце серед захворювань центральної нервової системи, що часто призводять до інвалідизації пацієнтів. На ранніх етапах хвороби починають формуватися патологічні пози, контрактури, рухові стереотипи та порушення рівноваги і координаторних функцій різного ступеня вираженості.

Метою нашої роботи було провести діагностику та оцінити динаміку порушення рівноваги у дітей з геміпаретичними формами ДЦП після проведення комплексної реабілітації за допомоги комп'ютерної стабілометрії.

Матеріали і методи дослідження включали 2 групи дітей (основна - 5 дітей, контрольна - 6 дітей) з діагнозом ДЦП, геміпаретична форма. Пацієнти були зі збереженим інтелектом та здатністю утримувати положення тіла без додаткової опори. У всіх дітей, як основної так і контрольної груп, відмічалась опоростійкість лише на здорову кінцівку з мінімальною опорою на уражену кінцівку. Діти основної групи додатково до методів медичної реабілітації отримували до 10 процедур на тренажері.

В результаті проведеного комплексного лікування у всіх 5 пацієнтів основної групи (100%) і у 4 (62,8%) контрольної відмічались покращення стану, а саме, опоростійкість на дві ноги. Однак у дітей основної групи позитивна

динаміка відмічалась вже після 5-7 днів реабілітації, а у дітей контрольної групи - майже в кінці реабілітації на 15- 18 день.

Висновки. Стабілометрія є одним із об'єктивних методів діагностики порушення рівноваги, а використання комп'ютерної стабілометрії в комплексі з реабілітаційними заходами дозволяє прискорити терміни відновлення рухових порушень і покращити контроль рівноваги у дітей с ДЦП.

СУЧАСНИЙ СТАН ТЕЛЕМЕДИЦИНИ У ХАРКІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ. ПЕРСПЕКТИВИ РОЗВИТКУ

Івахненко Д. А, Іванченко С.В.

Харківський національний медичний університет

**Кафедра загальної практики – сімейної медицини та внутрішніх
хвороб**

Поняття телемедицина відомо світовій медичній спільноті з початку минулого століття. Ще 1925 року у журналі "Science and Invention" Hugo Gernsback описав пристрій під назвою teledactyl 1, який дозволяв лікарям не тільки бачити своїх пацієнтів на відстані через "магічне дзеркало", а й доторкнутися до них за допомогою спеціального інструменту. В Україні телемедицину вперше було застосовано у 1935 році у м. Львові, професорами Мар'яном Франке та Вітольдом Липинським. За часів Радянського союзу від концепції телемедицини відійшли, адже система охорони здоров'я, запропонована у ті часи не передбачала необхідність у наданні подібних послуг. Однак у даний час - період великих реформ у охороні здоров'я, питання застосування телемедицині знову є актуальним.

За визначенням Всесвітньої організації охорони здоров'я телемедицина - це метод надання послуг з медичного обслуговування там, де відстань є критичним фактором. Це є надзвичайно важливим для України, як країни з великою територією, де більша частина населення мешкає далеко від обласних центрів з обмеженими можливостями якісної і своєчасної діагностики та лікування.

На Харківщині дана методика також набуває швидкого розвитку. Так, з жовтня 2017 року на базі КЗОЗ «Обласна клінічна лікарня — Центр екстреної

ЗМІСТ

1.	АКТУАЛЬНІСТЬ РОЗРОБКИ ПРОГРАМ МЕДИКО-ПСИХОЛОГІЧНОЇ ТА ПСИХОТЕРАПЕВТИЧНОЇ КОРЕКЦІЇ СПІВЗАЛЕЖНИМ ОСОБАМ. Лісова Є.В.	3
2.	АНАЛИЗ АЛИМЕНТАРНЫХ ФАКТОРОВ РИСКА ОСТЕОПОРОЗА У ПАЦИЕНТОВ С ВЫСОКИМ РИСКОМ ОСТЕОПОРОТИЧЕСКИХ ПЕРЕЛОМОВ НА ФОНЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА Сагетелян А., Бобро Л.Н.	4
3.	АНАЛІЗ ВІДМІННОСТЕЙ ПОКАЗНИКІВ ЯКОСТІ ПРЯМИХ КОМПОЗИТНИХ РЕСТАВРАЦІЙ І КЛАСУ ЗА БЛЕКОМ ІЗ ВРАХУВАННЯМ БІОМЕХАНІЧНОГО ВПЛИВУ ДИЗАЙНУ СФОРМОВАНИХ ПОРОЖНИН Войтович В.І., Гончарук-Хомин М.Ю., Костенко О.Є.	7
4.	АНАЛІЗ ЕФЕКТИВНОСТІ ЛІКУВАННЯ ТУБЕРКУЛЬОЗУ В УКРАЇНІ У ХВОРИХ З МЕДИКО-СОЦІАЛЬНИМ СУПРОВОДОМ Голуб М.В., Маланчук І.І.	10
5.	АНОМАЛІЇ РОЗВИТКУ ПРОВІДНОЇ СИСТЕМИ СЕРЦЯ Сазонова Т.М.	11
6.	АНТИБІОТИКОТЕРАПІЯ НА ПЕРШОМУ РОЦІ ЖИТТЯ ТА РЕЦИДУВАННЯ БРОНХООБСТРУКТИВНОГО СИНДРОМУ Семенюк М.О.	12
7.	БАКТЕРИЦИДНИЙ БЛОК, ЩО ЗБІЛЬШУЄ ПРОНИКНІСТЬ МЕМБРАН ЯК МАРКЕР ГОСТРИХ ЗАПАЛЬНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ БРОНХОЛЕГЕНЕВОЇ СИСТЕМИ У ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ. Крайня Г.В.	14
8.	ВИВЧЕННЯ ПЕРОРАЛЬНОГО ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНОГО ТЕСТУ У ХВОРИХ НА ВПЕРШЕ ДІАГНОСТОВАНИЙ ТУБЕРКУЛЬОЗ ЛЕГЕНЬ Швець О.М., Шевченко О.С.	15
9.	ВИВЧЕННЯ ЯКОСТІ ЖИТТЯ ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ПАНКРЕАТИТ Трегуб П.О.	16
10.	ВЫБОР ОБЪЕМА ОПЕРАЦИИ У БОЛЬНЫХ С МАЛИГНИЗИРОВАННЫМИ ЯЗВАМИ ЖЕЛУДКА, ОСЛОЖНЕННЫМИ КРОВОТЕЧЕНИЕМ Рябцев Р.С. Доценко Е.Г. Александров Т.З. Фурсов И.Г.	17
11.	ДЕЯКІ АСПЕКТИ ХАРЧУВАННЯ СТУДЕНТСЬКОЇ МОЛОДІ Меламед О.В., Чернуський В.Г., Летяго Г.В., Носова О.М., Авдієвська О.Г.	20
12.	ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ РОЛЬ ЭНДОТЕЛИАЛЬНОЙ ЛИПАЗЫ У БОЛЬНЫХ С НЕАЛКОГОЛЬНОЙ ЖИРОВОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПЕЧЕНИ НА ФОНЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ Башкирова А.Д., Голенко Т.Н.	22
13.	ДИСПАНСЕРИЗАЦІЯ ОСІБ, ЯКІ ПОСТРАЖДАЛИ ВНАСЛІДОК РАДІАЦІЙНИХ АВАРІЙ Яцина Г.С.	23
14.	ДО ПИТАННЯ ДІАГНОСТИКИ ВРОДЖЕНИХ ІНФЕКЦІЙ ТА АНАЛІЗУ ВІДДАЛЕНИХ НАСЛІДКІВ У ПЕРЕДЧАСНО НАРОДЖЕНИХ ДІТЕЙ Голюк К.О., Косенко К.О.	25
15.	ДОСЛІДЖЕННЯ НАПРУЖЕНО-ДЕФОРМОВАНОГО СТАНУ В КОНСТРУКЦІЯХ ВІДЛАМКИ – НАКІСТКОВА ПЛАСТИНА, ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ПРОКСИМАЛЬНОГО ВІДДІЛУ СТЕГНОВОЇ КІСТКИ ЗА КЛАСИФІКАЦІЄЮ ЕВАНС. Кальченко А.В., Павлов О.Д., Пастух В.В.	26
16.	ЕФЕКТИВНІСТЬ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛІКУВАННЯ РОЗЛАДІВ АДАПТАЦІЇ У УЧАСНИКІВ БОЙОВИХ ДІЙ Вязьмітінова С. О.	28
17.	ЗВ'ЯЗОК МІЖ ОКЛЮЗІЙНИМ ТА ПОСТУРАЛЬНИМ БАЛАНСОМ Штепа В. О.	36
18.	ИССЛЕДОВАНИЕ РЕПАРАЦИИ КОСТНОЙ ТКАНИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ КОРЕКЦИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ НА МОДЕЛИ ПЕРЕЛОМА ПРОКСИМАЛЬНОГО ОТДЕЛА БЕДРЕННОЙ КОСТИ У SHR КРЫС Бабалян В.А., Валильщikov Н.В., Павлов С.Б., Бабенко Н.М., Литвинова О.Б.	39
19.	ИССЛЕДОВАНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ МЕТИЦИЛЛИНРЕЗИСТЕНТНЫХ ШТАММОВ СТАРТУЛОСОCCUS АUREUS К АНТИБИОТИКАМ Березняков А.А., Малик Н.В.	42
20.	КЛІНІКО - ПСИХОПАТОЛОГІЧНІ ТА ПСИХОПАТОЛОГІЧНІ КРИТЕРІЇ ДИСКОМПЛАЄНТНОСТІ У ХВОРИХ НА ПАРАНОЇДНУ ШИЗОФРЕНІЮ В ПРОЦЕСІ ЛІКУВАННЯ ТА ЇХ ПСИХОЛОГІЧНА КОРЕКЦІЯ Вакулєнко А.В.	43

21.	КЛІНІЧНІ СПОСТЕРЕЖЕННЯ ЦЕМЕНТУВАННЯ НЕЗНІМНИХ СТОМАТОЛОГІЧНИХ КОНСТРУКЦІЙ НОВИМ СПОСОБОМ Іваніщенко Л.О., Пилипенко Т.І.	45
22.	КОЛИЧЕСТВЕННАЯ КТ В СТАДИРОВАНИИ ХОБЛ И ОПРЕДЕЛЕНИИ СТЕПЕНЬ УТРАТЫ ТРУДОСПОСОБНОСТИ Жедей И.	47
23.	КОМП'ЮТЕРНА ТОМОГРАФІЯ В ДІАГНОСТИЦІ ЗАПАЛЬНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ НАВКОЛОНОСОВИХ ПАЗУХ Пальчик С.М., Пуляев С.А.	49
24.	ЛІКУВАЛЬНА ТАКТИКА ПОРУШЕНЬ КІСТКОВОГО МЕТАБОЛІЗМУ У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ Тітова Ю. О.	51
25.	МАЛОІНВАЗИВНІ ХІРУРГІЧНІ ТЕХНОЛОГІЇ В ЛІКУВАННІ ХВОРОБИ ПЕРТЕСА Кацалап Є.С., Рахман П.М., Корольков О.І., Кузьо З.Т., Колодій О.Я.	53
26.	МАТЕМАТИЧЕСКАЯ МОДЕЛЬ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ РАЗВИТИЯ РАННИХ РЕЦИДИВОВ ДИФФУЗНЫХ АСТРОЦИТАРНЫХ ОПУХОЛЕЙ GRADE III-IV Чергенко Т.Н.	54
27.	НЕЙРОКОГНИТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ Мусаев А.А., Малик Н.В	57
28.	ОПТИМІЗАЦІЯ ДІАГНОСТИКИ ДИССИНХРОНІЇ МІОКАРДА У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2-ГО ТИПУ ШЛЯХОМ РОЗРОБКИ АВТОМАТІЗОВАНОЇ СИСТЕМИ Руденко Т. А.	59
29.	ОРБИТАЛЬНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ СИНУСИТОВ Нго Тхи Туйет Нга, Власенко О.В.	60
30.	ОСОБЕННОСТИ ПОСТИНСУЛЬТНОЙ ЭПИЛЕПСИИ У ЛЮДЕЙ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА Mushegian M., Litovchenko T., Voitiuk A.	62
31.	ОСОБЕННОСТИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С АТРОФИЯМИ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ТОКСИЧЕСКОГО ГЕНЕЗА Чубенко И.О., Пастух У.А., Гончарова Н.А., Пастух И.В.	63
32.	ОСОБЛИВОСТІ ДІАГНОСТИКИ ТА ВИЗНАЧЕННЯ ВАЖЛИВОСТІ НЕМОТОРНИХ СИМПТОМІВ ПРИ ХВОРОБИ РУХОВОГО НЕЙРОНА Костенко В. В.	65
33.	ОСОБЛИВОСТІ ОРГАНІЗАЦІЇ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА МУЛЬТИРЕЗИСТЕНТНИЙ ТУБЕРКУЛЬОЗ Тимошенко А.Ю, Чиркунова В.О., Бутов Д.О.	66
34.	ОЦІНКА ВМІСТУ АНТИМІКРОБНОГО ПЕПТИДУ КАТЕЛІЦИДИНУ В СИРОВАТЦІ КРОВІ У ДІТЕЙ, ХВОРИХ НА МУКОВІСЦИДОЗ Дудник В.М., Демянишина В.В.	68
35.	ОЦІНКА ВПЛИВУ НЕМЕДИКАМЕНТОЗНИХ МЕТОДІВ ЛІКУВАННЯ НА ПЕРЕБІГ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ У ЛЮДЕЙ МОЛОДОГО ВІКУ Сушецька Д.А., Малик Н.В.	69
36.	ОЦІНКА ТЯЖКОСТІ ПЕРЕБІГУ ЗАХВОРЮВАННЯ У ХВОРИХ НА МІАСТЕНІЮ З ВИКОРИСТАННЯМ ШКАЛ MGFA ТА QMG5 Галайда А., Саранча Т. О.	71
37.	ОЦІНКА ФУНКЦІОНАЛЬНОГО СТАНУ ПРАВОГО ШЛУНОЧКА З ВИКОРИСТАННЯМ МЕТОДИКИ ТКАНИННОЇ ДОПЛЕРОГРАФІЇ У ДІТЕЙ З ТЕТРАДОЮ ФАЛЛО ПІСЛЯ ОПЕРАТИВНОЇ КОРЕКЦІЇ Дудник В.М., Зборовська О.О., Хромих А.В.	73
38.	ОЦІНЮВАННЯ СЕРЦЕВО-СУДИНОГО РИЗИКУ У ХВОРИХ НА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ З ОЖИРІННЯМ ЗА ДАНИМИ ПАРАМЕТРІВ ХОЛТЕРІВСЬКОГО МОНІТОРУВАННЯ Чепелюк О.О., Іванченко С.В.	75
39.	ПЕРЕБІГ ХРОНІЧНОЇ СЕРЦЕВОЇ НЕДОСТАТНІСТІ В ПОСІДНАННІ З ХВОРОБОЮ НИРОК ЗАЛЕЖНО ВІД ВЕЛИЧИННИ ФВ ЛШ СЕРЦЯ Кравцова В.І., Самбург Я.Ю., Руденко Т.А., Родіонова Ю.В., Смоляник К.Ю., Бутікова О.О.	77
40.	ПОКАЗНИКИ ІНТЕРЛЕЙКІНІВ У ПАЦІЄНТІВ ІЗ ХВОРОБОЮ ПАРКІНСОНА НА ФОНІ АУТОІМУННОЇ ПАТОЛОГІЇ Чеборака Т. О.	79
41.	ПРИМЕНЕНИЕ АФЛИБЕРЦЕПТА В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ПОСТТРОМБОТИЧЕСКОЙ НЕОВАСКУЛЯРНОЙ ГЛАУКОМЫ Пастух У.А., Гончарова Н.А., Пастух И.В.	80

42. ПРИХИЛЬНІСТЬ ДО ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ ПРИ КОМОРИДНОМУ ПЕРЕБІГУ З ГІПОТИРЕОЗОМ 81
Корчагіна Д. А.
43. ПРОГНОЗУВАННЯ ПОРУШЕННЯ ЦЕНТРАЛЬНОЇ ГЕМОДИНАМІКИ ПРИ НАВАНТАЖЕННІ ГОДУВАННЯМ У ДІТЕЙ НЕОНАТАЛЬНОГО ВІКУ ШЛЯХОМ ОЦІНКИ ПЕРФУЗІЙНОГО ІНДЕКСУ. 82
Чепурна В.В., Оболюська О.Ю.
44. ПРОФІЛАКТИКА ТА ЛІКУВАННЯ НАБРЯКУ ВЕРХНЬОЇ КІНЦІВКИ ПІСЛЯ РАДИКАЛЬНОЇ МАСТЕКТОМІЇ 85
Баранова А.В.
45. РОЗЧИННИЙ ST2 ЯК ПРЕДИКТОР РЕМОДЕЛЮВАННЯ ЛІВОГО ШЛУНОЧКА У ХВОРИХ НА ГОСТРИЙ ІНФАРКТ МІОКАРДА 87
Гільова Я.В.
46. РОЛЬ ЛОКАЛЬНОЇ ТА РЕГІОНАЛЬНОЇ АНТИБІОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТІ ПРИ УСКЛАДНЕНИХ ІНФЕКЦІЯХ СЕЧОВИХ ШЛЯХІВ 89
Геглюк О.М., Антонян І.М.
47. РОЛЬ МІОГЕННОГО ФАКТОРА І БІОМЕХАНИЧЕСКИХ НАРУШЕНІЙ ПОЗВОНОЧНИКА В РАЗВИТТІ ДИСГЕМИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ В ВЕРТЕБРАЛЬНО-БАЗИЛЯРНОМ БАСЕЙНЕ У ЛІЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА 92
Логвиненко А.В.
48. РОЛЬ СОНОГРАФІЧНОЇ ДІАГНОСТИКИ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ ТА СУДИН ШІЇ В ПОСТАНОВЦІ ДІАГНОЗУ АВТОІМУННОГО ТИРЕОДИТУ У ХВОРИХ НА ГАСТРОЕЗОФАГЕАЛЬНУ РЕФЛЮКСНУ ХВОРОБУ 94
Яранцева Н.А., Кудрявцев А.А., Балаклицька І.О., Семенова Н.В., Лаврова А.С.
49. СИНДРОМ СИСТЕМНОЇ ЗАПАЛЬНОЇ ВІДПОВІДІ У ДІТЕЙ, ХВОРИХ НА ПНЕВМОНІЮ: КЛІНІКО – ДІАГНОСТИЧНІ ОСОБЛИВОСТІ 96
Дудник В.М., Андрікевич І.І., Стародуб В. А.
50. СПОСОБИ ПАССИВАЦІЇ ПОВЕРХНОСТІ МАГНІТОВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ В ОРТОДОНТИЧЕСКИХ АППАРАТАХ 98
Куцевляк В.И., Стариков В.В.
51. СТАН БІОХІМІЧНИХ ПОКАЗНИКІВ РОТОВОЇ РІДИНИ У ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ З ЗАХВОРЮВАННЯМИ ДИХАЛЬНОЇ СИСТЕМИ. 100
О.В. Любченко, Л.В. Северин
52. СУЧАСНІ МЕТОДИ РЕАБІЛІТАЦІЇ ДІТЕЙ С ДІАГНОЗОМ ДИТЯЧИЙ ЦЕРЕБРАЛЬНИЙ ПАРАЛІЧ 102
Затолока Д.В., Малик Н.В.
53. СУЧАСНИЙ СТАН ТЕЛЕМЕДИЦИНИ У ХАРКІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ. ПЕРСПЕКТИВИ РОЗВИТКУ 103
Івахненко Д. А, Іванченко С.В.
54. ТОЛЕРАНТНІСТЬ ДО ФІЗИЧНОГО НАВАНТАЖЕННЯ Й ПОКАЗНИКИ СТРЕСС-ЗАБЕЗПЕЧУЮЧИХ СИСТЕМ В ПІДЛІТКІВ З ПЕРВИННОЮ АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ. 105
Штрах К.В., Рак Л.І.
55. FAST-TRACK SURGERY В ОНКОГИНЕКОЛОГИИ ПРИ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВАХ 108
Середенко В.Г., Жадан Ю.Г.
56. ХИРУРГИЧЕСКАЯ ТАКТИКА ПРИ ДИВЕРТИКУЛЯРНОЙ БОЛЕЗНИ ТОЛСТОЙ КИШКИ ОСЛОЖНЕННОЙ ПЕРИТОНИТОМ 110
Лесной В.В., Лесная А.С.
57. BACTERIAL PNEUMONIA AN ELEVATED RISK FOR ADVERSE ARRHYTHMIAS 112
Abdelrahman Hussein, Tetiana Rudenko
58. CK-18 SERUM LEVELS AND LIVER FIBROSIS STAGE IN NAFLD PATIENTS WITH NASH 113
Kateryna Lapshyna, Anna Bashkirova
59. EFFECTIVENESS OF METHOTREXATE IN CHILDREN WITH JUVENILE IDIOPATHIC ARTHRITIS. 114
Botwe Joel, N.O. Panko
60. FEATURES OF DIAGNOSTICS OF GASTROESOPHAGEAL AND DUODENOGASTRIC REFLUX 115
Komarchuk I.V., Shadrina V.S.
61. INTERVENTIONAL RADIOLOGY IN THE TREATMENT OF AROSIVE BLEEDING IN PATIENTS WITH PANCREONECROSIS 117
V.V. Boyko, V.N. Lykhman, S.V. Tkach, A.A.Merkulov, R.R.Osmanov, I.V.Volchenko, Babych A.V.
62. INTRAOPERATIVE REMOTE DEBITOMANOMETRY IN PREVENTION OF LONG-TERM COMPLICATIONS OF LAPAROSCOPIC CHOLECYSTECTOMY 119
M. Skalii, V. Syrchina, A. Nahorna, K. Davydenko

63.	THE ALGORITHM OF SURGICAL TACTICS AND EFFICIENCY FOR PATIENTS WITH ACUTE PANCREATITIS Klymenko M.V., Mohamed Hajomer	120
64.	THE ASSESMENT OF HORMONE BALANCE IN PATIENTS WITH CHRONIC HEPATITIS C Khrystenko N.Y., Yurko K.V.	121
65.	THE LEVEL OF IL1β, IL6 AND TNF-α IN CHILDREN WITH JUVENILE IDIOPATHIC ARTHRITIS AT DIFFERENT STAGES OF THE DISEASE DEVELOPMENT Dankwah Philip Sedem, N.O. Panko	122
66.	THE PROBLEM OF DIFFERENTIAL DIAGNOSIS BETWEEN EPILEPTIC AND NON-EPILEPTIC PAROXYSMAL STATES IN EPILEPSY Voitiuk A., Litovchenko T.,	123
67.	THE STATUS OF VITAMIN D IN CHILDREN WITH JUVENILE IDIOPATHIC ARTHRITIS Khadzhynova I.V.	125
68.	TRANSVAGINAL ULTRASOUND CHARACTERISTICS OF THE UTERUS AND OVARIES IN YOUNG WOMEN WITH POLYCYSTIC OVARIES Abdullaiev R.	126
69.	ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ НЕЙРОЭНДОКРИННЫХ ОПУХОЛЕЙ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА И БРОНХО-ЛЕГОЧНОЙ СИСТЕМЫ Абдуллаева А.Б.	127
70.	ІНТРАОПЕРАЦІЙНА ДЕБІТОМАНОМЕТРІЯ В КОМПЛЕКСІ СУЧАСНИХ МЕТОДІВ ДОСЛІДЖЕННЯ ЖОВЧОВИВІДНИХ ШЛЯХІВ Скалій М.М., Веремей Д.А., Бортник К.Ю., Радіонова Д.С.	130
71.	РЕЗЕРВЫ ДИАГНОСТИКИ РАННЕГО НЕОНАТАЛЬНОГО СЕПСИСА У ПРЕЖДЕВРЕМЕННО РОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ Косенко Е.А.	132
72.	ОСОБЛИВОСТІ ДІАГНОСТИКИ ГАСТРОІНТЕСТИНАЛЬНИХ СТРОМАЛЬНИХ ПУХЛИН НА СУЧАСНОМУ ЕТАПІ Мірошніченко Я. М.	133
73.	РОЛЬ МОТИВАЦІЙНИХ ФАКТОРІВ У ВИБОРІ ЛІКАРЯМИ-ІНТЕРНАМИ СПЕЦІАЛЬНОСТІ «ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГІЯ» Саріан О.І.	135
74.	METHOTREXATE SIDE EFFECTS OF JUVENILE IDIOPATHIC ARTHRITIS TREATMENT (CLINICAL CASE) Pavlova O., Smrutishree P.	136
75.	RISK OF LIVER FUNCTIONAL DISORDERS IN ADOLESCENTS WITH JUVENILE IDIOPATHIC ARTHRITIS TREATED WITH METHOTREXATE Pavlova Olga	137
76.	FEATURES OF CELL IMMUNITY IN PATIENTS WITH CHRONIC EPSTEIN-BARR VIRUS INFECTION Sorokina O.G.	139
	ЗМІСТ	140

За зміст повідомлень відповідальність несуть автори