

**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.**

Я маю честь вітати Вас від імені колективу Харківської медичної академії післядипломної освіти!

За свою славетну 95-річну історію академія створила, зберегла і всіляко примножила наукові школи, династії, впровадила передові науково-організаційні форми роботи, підготувала науково-педагогічні кадри.

Академія є одним з найпотужніших в Україні вищих навчальних закладів, котрий проводить всі види післядипломної освіти для лікарів України, країн СНД та далекого зарубіжжя.

Академія є унікальним в Україні за своїм профілем вищим навчальним закладом післядипломної освіти, що готує фахівців за наступними напрямками: первинна спеціалізація (інтернатура) з 33 спеціальностей, вторинна спеціалізація з 70 спеціальностей, тематичне удосконалення, передатестаційна підготовка і стажування майже з усіх лікарських спеціальностей.

Протягом багатьох років в академії створена продуктивна система підготовки науково-педагогічних кадрів та чітка система планування науково-дослідних робіт. Видатні вчені академії та сформовані ними наукові школи і напрямки мають не тільки вітчизняне, а й всесвітнє визнання.

Рада молодих вчених (до 2013 року Молодіжний діловий центр) працює в академії з 2001 року. Згідно статуту ХМАПО Рада молодих вчених є частиною системи громадського самоврядування Академії та представляє інтереси та права осіб, які навчаються в Академії.

Основною метою створення ради є об'єднання молоді академії. Робота в Раді дає молодим вченим унікальну можливість знайомства, спілкування, обміну науковим та професійним досвідом, налагодження співпраці, встановлення професійних та дружніх контактів, як в академії, так і в молодіжному медичному середовищі Харкова, України і навіть за її межами.

Щорічно наприкінці листопада радою проводиться підсумкова науково-практична конференція молодих вчених «Медицина XXI століття», в роботі якої беруть участь молоді науковці вищих навчальних та науково-дослідних медичних закладів України та інших країн.

Всім учасникам конференції молодих вчених «Медицина XXI століття» 2018 року бажаємо натхнення та цілеспрямованості у виконанні наукових робіт, успіху в реалізації поставлених задач, нових досягнень, що сприятимуть розвитку та підвищенню рівня сучасної медичної діяльності в Україні і створюватимуть підґрунтя для майбутніх наукових відкриттів.

Майбутнє розвитку сучасної медицини за фахівцями нового покоління! Ми завжди раді бачити Вас у нашій Академії!

***Ректор Харківської медичної академії післядипломної освіти,  
Професор***



***О. М. Хвисьюк***

# ІНТРАОПЕРАЦІЙНА ДЕБІТОМАНОМЕТРІЯ В КОМПЛЕКСІ СУЧАСНИХ МЕТОДІВ ДОСЛІДЖЕННЯ ЖОВЧОВИВІДНИХ ШЛЯХІВ

*Скалій М.М., Веремей Д.А., Бортник К.Ю., Радіонова Д.С.*

**Харківський національний медичний університет**

**Кафедра хірургії №3**

**Актуальність.** У наш час спостерігається тенденція до зростання захворюваності на жовчнокам'яну хворобу та розвитку її ускладнених форм, зокрема холедохолітіазу та стриктур великого сосочка дванадцятипалої кишки.

**Мета.** Розробка та використання оптимального алгоритму оцінки функціонального стану прохідності термінального відділу холедоха за допомогою поєднання методу інтраопераційної дистанційної дебітоманометрії та традиційних методів дослідження біліарної системи, таких як ФГДС, ЕРХПГ, СКТ та МРТ.

**Матеріали та методи.** На лікуванні знаходилось 14 хворих з механічною жовтяницею, що була спричинена жовчнокам'яною хворобою. З них жінок 10 (71,4%), чоловіків 4 (28,6%). Середній вік хворих склав 60,2 року (коливався від 56 до 77 років).

Усім хворим виконана лапараскопічна холецистектомія з приводу жовчнокам'яної хвороби. Дослідження за методом інтраопераційної дистанційної дебітоманометрії проводилось наступним чином: в куку міхурової протоки або через холедохотомний отвір вводили двухпросвітний катетер типу Фогарті. Просвітом основного каналу вводили ізотонічний розчин NaCl з відомою потоковою швидкістю. Вимірювання градієнта тиску здійснювалось методом відкритого катетера за допомогою датчика тиску Motorola MPX 5010. Отримані данні безпроводним інтерфейсом передавались на ПК, де оброблялись програмним пакетом MATLAB 7.9.

**Результати.** За результатами аналізу виконаної дебітоманометрії, у 9 пацієнтів з оперованих 14 виявлені ознаки холедохолітіаза та біліарної гіпертензії, що була спричинена рубцовими стриктурами термінального відділу холедоха. При цьому вищезазначені патології під час передопераційного обстеження були виявлені лише у 3 хворих; у решти 8 пацієнтів за даними

виконаних ФГДС, ЕРХПГ, СКТ та/або МРТ ознаки патологій були відсутні, а розміри холедоха зберігались у межах норми (8-10 мм).

Також 2 хворим було виконано лапараскопічну холецистектомію другим етапом після проведеної ендоскопічної папілосфінктеротомії. Цим пацієнтам дебітоманометрія виконувалась через куксу міхурової протоки.

Дані, отримані при проведенні інтраопераційної дистанційної дебітоманометрії, були оброблені у вигляді графічних кривих. Оцінка результатів, отриманих за використанням даної методики, займає близько 1 хвилини.

Аналіз ефективності клінічного застосування інтраопераційної дебітоманометрії демонструє доцільність її використання для виявлення та оцінки малосимптомних форм порушення прохідності термінального відділу холедоха. Виділені групи хворих, яким показано проведення інтраопераційної дистанційної дебітоманометрії:

1. Пацієнти, яким по технічним причинам неможливо виконати ЕРХПГ та ендоскопічної папілосфінктеротомії;
2. Пацієнти з алергією на контрастні речовини, що використовуються при проведенні ЕРХПГ (зокрема на йод);
3. Пацієнти, під час проведення у яких операційного втручання виникає підозра на порушення прохідності термінального відділу холедоха.

**Висновки.** Методика виконання інтраопераційної дистанційної дебітоманометрії під час проведення лапараскопічної холецистектомії дозволяє об'єктивно оцінити стан термінального відділу холедоха та виявити ті порушення його прохідності, які не були виявлені під час проведення ФГДС, ЕРХПГ, СКТ та МРТ за рахунок анатомофізіологічних особливостей хворого або неможливості проведення того чи іншого з зазначених досліджень.

## ЗМІСТ

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

63.	<b>THE ALGORITHM OF SURGICAL TACTICS AND EFFICIENCY FOR PATIENTS WITH ACUTE PANCREATITIS</b> Klymenko M.V., Mohamed Hajomer	120
64.	<b>THE ASSESMENT OF HORMONE BALANCE IN PATIENTS WITH CHRONIC HEPATITIS C</b> Khrystenko N.Y., Yurko K.V.	121
65.	<b>THE LEVEL OF IL1<math>\beta</math>, IL6 AND TNF-<math>\alpha</math> IN CHILDREN WITH JUVENILE IDIOPATHIC ARTHRITIS AT DIFFERENT STAGES OF THE DISEASE DEVELOPMENT</b> Dankwah Philip Sedem, N.O. Panko	122
66.	<b>THE PROBLEM OF DIFFERENTIAL DIAGNOSIS BETWEEN EPILEPTIC AND NON-EPILEPTIC PAROXYSMAL STATES IN EPILEPSY</b> Voitiuk A., Litovchenko T.,	123
67.	<b>THE STATUS OF VITAMIN D IN CHILDREN WITH JUVENILE IDIOPATHIC ARTHRITIS</b> Khadzhynova I.V.	125
68.	<b>TRANSVAGINAL ULTRASOUND CHARACTERISTICS OF THE UTERUS AND OVARIES IN YOUNG WOMEN WITH POLYCYSTIC OVARIES</b> Abdullaiev R.	126
69.	<b>ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ НЕЙРОЭНДОКРИННЫХ ОПУХОЛЕЙ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА И БРОНХО-ЛЕГОЧНОЙ СИСТЕМЫ</b> Абдуллаева А.Б.	127
70.	<b>ІНТРАОПЕРАЦІЙНА ДЕБІТОМАНОМЕТРІЯ В КОМПЛЕКСІ СУЧАСНИХ МЕТОДІВ ДОСЛІДЖЕННЯ ЖОВЧОВИВІДНИХ ШЛЯХІВ</b> Скалій М.М., Веремей Д.А., Бортник К.Ю., Радіонова Д.С.	130
71.	<b>РЕЗЕРВЫ ДИАГНОСТИКИ РАННЕГО НЕОНАТАЛЬНОГО СЕПСИСА У ПРЕЖДЕВРЕМЕННО РОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ</b> Косенко Е.А.	132
72.	<b>ОСОБЛИВОСТИ ДІАГНОСТИКИ ГАСТРОІНТЕСТИНАЛЬНИХ СТРОМАЛЬНИХ ПУХЛИН НА СУЧАСНОМУ ЕТАПІ</b> Мірошниченко Я. М.	133
73.	<b>РОЛЬ МОТИВАЦІЙНИХ ФАКТОРІВ У ВИБОРІ ЛІКАРЯМИ-ІНТЕРНАМИ СПЕЦІАЛЬНОСТІ «ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГІЯ»</b> Саріан О.І.	135
74.	<b>METHOTREXATE SIDE EFFECTS OF JUVENILE IDIOPATHIC ARTHRITIS TREATMENT (CLINICAL CASE)</b> Pavlova O., Smrutishree P.	136
75.	<b>RISK OF LIVER FUNCTIONAL DISORDERS IN ADOLESCENTS WITH JUVENILE IDIOPATHIC ARTHRITIS TREATED WITH METHOTREXATE</b> Pavlova Olga	137
76.	<b>FEATURES OF CELL IMMUNITY IN PATIENTS WITH CHRONIC EPSTEIN-BARR VIRUS INFECTION</b> Sorokina O.G. ЗМІСТ	139 140

За зміст повідомлень відповідальність несуть автори