

АЛС  
МНФ-2020

# СБОРНИК ТЕЗИСОВ

Доклады LXXIV международной  
научно-практической  
конференции студентов и  
молодых ученых

Актуальные проблемы  
современной медицины и  
фармации - 2020

Студенческое научное общество  
Белорусский Государственный  
Медицинский Университет



УДК 61:615.1(043.2)

ББК 5:52.8

А 43

Рецензенты: член-корреспондент НАН Беларуси, д-р. мед. наук, профессор Висмонт Ф.И.; д-р мед. наук, профессор Третьяк С.И.; д-р. мед. наук, профессор Таганович А.Д.

Редакционный совет: А.В. Давидян, И.Ю. Пристром, Е.А. Подголина, И.В. Ядевич, А.В. Довбнюк, И.К. Шабан, Е.В. Мовкаленко, А.С. Волчок

Актуальные проблемы современной медицины и фармации 2020: сборник тезисов докладов LXXIV Международной научно-практической конференции студентов и молодых ученых. В авторской редакции.

/под редакцией А.В. Сикорского, В.Я. Хрыщановича - Минск: БГМУ, 2020 - с.1387

ISBN 978-985-21-0532-3

Сборник содержит тезисы научных статей, отражающие результаты собственных исследований молодых учёных и студентов, посвящённые актуальным вопросам современной медицины.

ISBN 978-985-21-0532-3

ISBN 978-985-21-0532-3



9 789852 105323

УДК 61:615.1(043.2)

ББК 5:52.8

А 43

## *Предисловие*

Сегодня человечество находится на самом динамичном и прогрессивном этапе своего развития. Самым наглядным подтверждением этого факта является следующее наблюдение: этап собирательства в человеческой истории длился несколько миллионов лет, эра сельского хозяйства – несколько тысяч лет, индустриальный этап длился несколько веков и всего полвека назад и сменился так называемой информационной эрой. А за эти полвека был совершен настоящий скачок в науке. Развиваются нанотехнологии, расшифрован геном человека, получен ряд открытий фундаментальной физики, биологии, растет высокотехнологичная наука, появляются перспективные открытия в области обработки сверхбольших объемов данных. Все это, так или иначе, способствует и развитию медицины, как фундаментальной, так и клинической.

В связи с этим растет важность всестороннего, качественного обучения будущих специалистов. Современное медицинское образование основано на углубленном, творческом постижении студентами как теоретических, так и практических аспектов профессии врача. Важно прививать и накапливать в учащихся такие основные профессиональные качества, как наблюдательность, логика, критическое и конструктивное мышление, эрудиция и заинтересованность в своем деле.

Именно здесь немалый вклад в развитие этих качеств вносит учебно-исследовательская работа студентов (УИРС) и научно-исследовательская работа студентов (НИРС). Суть УИРС состоит в подготовке студентами научных докладов теоретического профиля с последующей их защитой на лабораторно - практических занятиях. НИРС, в свою очередь, представляет собой более высокий уровень научной деятельности. При ее выполнении студенты- исследователи ставят перед собой конкретные цели и задачи практического характера, экспериментально решают их с использованием новейших технологий и методик, проводя грамотную, в научном отношении, обработку полученных результатов с последующей формулировкой выводов, подтверждением или опровержением выдвинутых заранее гипотез. Кроме того, НИРС позволяет студенту приобретать навыки работы с научной и патентной литературой, анализировать ее, грамотно оценивать состояние изучаемого вопроса, готовить обзоры и отчеты, осваивать реальные условия работы в научных коллективах. В нашем ВУЗе основными структурно-функциональными ячейками НИРС являются студенческие научные кружки (СНК) на каждой кафедре под руководством наиболее опытных специалистов профессорско-преподавательского состава БГМУ. За последние годы в исследовательской работе было задействовано до 80% студентов, и этот показатель неуклонно растет.

Координацию работы СНК при кафедрах, а также организацию студенческих научных конференций, в частности, традиционной весенней международной научно-практической конференции студентов и молодых ученых «Актуальные проблемы современной медицины и фармации», осуществляет Совет Студенческого научного общества (СНО), во главе которого стоит Председатель СНО. На сегодняшний день Председателем СНО является Артур Валерьевич Давидян, студент 6 курса лечебного факультета. Системой НИРС университета управляет Руководитель НИРС. С 2015 года им является заведующий кафедрой патологической физиологии, доктор медицинских наук, член – корреспондент НАН Беларуси, профессор Франтишек Иванович Висмонт. В настоящем сборнике приведены тезисы научно- исследовательских работ студентов, представленных на LXXIV Международной научно-практической конференции студентов и молодых ученых «Актуальные проблемы современной медицины и

фармации - 2020». Тезисы данного сборника отражают вклад студентов медицинских ВУЗов Республики Беларусь, а также стран ближнего и дальнего зарубежья в развитие медицинской науки и здравоохранения. Надеемся, что настоящий сборник будет полезен не только студентам медикам и молодым учёным, но и преподавателям медицинских ВУЗов. В подготовке данного сборника активное участие приняли Председатель СНО БГМУ А.В. Давидян, И.В. Шабан, А.А. Подголина, И.Ю. Пристром, А.В. Довбнюк, И.В. Ядевич, А.А. Баранов, Ф.Д. Яковлев.

*Организационный комитет LXXIV Международной научно-практической конференции студентов и молодых учёных «Актуальные проблемы современной медицины и фармации - 2020»*

## *Оглавление*

Акушерство и гинекология.....	8
Анатомия человека.....	59
Анестезиология и реаниматология.....	84
Биологическая химия.....	104
Биоорганическая химия.....	134
Болезни уха, горла, носа.....	155
Внутренние болезни.....	174
Военная эпидемиология и военная гигиена.....	195
Военно-полевая терапия.....	213
Военно-полевая хирургия.....	225
Гематология.....	239
Гигиена детей и подростков.....	245
Гигиена труда.....	263
Гистология, цитология и эмбриология.....	284
Глазные болезни.....	306
Дерматовенерология.....	316
Детская хирургия.....	327
Детские инфекционные болезни.....	341
Иностранные языки.....	353
Инфекционные болезни.....	392
История медицины.....	402
Кардиология.....	405
Клиническая иммунология.....	429
Клиническая фармакология.....	432
Латинский язык.....	440
Лучевая диагностика и лучевая терапия.....	451
Медицинская биология и общая генетика.....	466

Судебная медицина.....	1074
Терапевтическая стоматология.....	1090
Травматология и ортопедия.....	1143
Урология.....	1159
Фармакология.....	1172
Фармацевтическая ботаника.....	1193
Фармацевтическая технология и химия.....	1205
Филология.....	1241
Философия, политология, социология, биоэтика и история Беларуси.....	1283
Фтизиопульмонология.....	1290
Хирургическая стоматология.....	1313
Хирургические болезни.....	1328
Челюстно-лицевая хирургия.....	1347
Эндокринология.....	1362
Эпидемиология .....	1373



БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

# Хирургические болезни

ЛХХІV МЕЖДУНАРОДНАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ  
КОНФЕРЕНЦИЯ СТУДЕНТОВ И МОЛОДЫХ  
УЧЁНЫХ «АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ СОВРЕМЕННОЙ  
МЕДИЦИНЫ И ФАРМАЦИИ 2020»

**Власенко О. В., Харченко Э. А., Гордиенко В.В.**  
**ОПЫТ ЛЕЧЕНИЯ ПАРАКОЛОСТОМНЫХ ГРЫЖ**  
**Научные руководители д-р мед. наук, проф. Лупальцов В. И.**  
*Кафедра хирургии №3*  
*Харьковский национальный медицинский университет, г. Харьков*

**Актуальность.** Параколотостомные грыжи (ПКГ) встречаются у 30—78% стомированных пациентов. Они могут быть бессимптомными и обнаруживаться при компьютерной томографии или интраоперационно. Ввиду того, что оперативное лечение ПКГ сопровождается высокой частотой рецидивов (до 70% по данным Patwardhan N. et al., 2001; Law W.L. et al., 2002 случаев), улучшение результатов герниопластики данного заболевания, является актуальной задачей герниологии.

**Цель:** Изучить результаты хирургического лечения параколотостомных грыж с применением сетчатых эндопротезов.

**Материалы и методы.** Под наблюдением находилось 36 больных с ПКГ в возрасте от 57 до 82 лет. Все пациенты были прооперированы по поводу острой обтурационной опухольевой толстокишечной непроходимости в период с 2017 – 2019 гг. У 29 (80,5%) больных формирование одностольной (концевой) колостомы было первым этапом лечения (временная) колостомы, у 7 (19,5%) – окончательным этапом (постоянная) колостомы. Сроки возникновения ПКГ были от 6 до 17 месяцев. Больные были разделены на две группы в зависимости от вида герниопластики: основная - 20 больных, которым была проведена пластика ПКГ с помощью сетчатых эндопротезов, группа сравнения - 16 больных, которым была проведена пластика ПКГ местными тканями. Статистически значимые различия групп по полу, возрасту, индексу массы тела, стадии заболевания отсутствовали. Все пациенты были прооперированы открытым доступом.

**Результаты и их обсуждение.** Симптомами ПКГ являлись асимметричная деформация передней брюшной стенки, значительно увеличивающаяся при вертикальном положении тела – 33 (91,6%), затруднение использования калоприемников – 4 (11,1%), болевой синдром – 2 (5,5%), запор – 8 (22,2%). По классификации Cheung (1999г.) у больных отмечены такие размеры грыж: 16 малые (до 3 см), 12 средние (4 - 6 см), 6 большие (7 - 10 см) и 2 гигантские (более 10 см). По анатомической классификации Devlin (1983): 4 интерстициальных (Interstitial), 6 подкожных (subcutaneus), 4 интрастомальных (intrastomal) и 22 чрезстомальных (perstomal) грыж. В основной группе была проведена пластика ПКГ с использованием сетчатых эндопротезов с параректального доступа. У 4 пациентов с рубцовой стриктурой колостомы разной степени выраженности герниопластика была проведена в сочетании с перемещением и формированием кишечного свища в другом месте. Осложнения возникли у 2 больных (10%) в виде лигатурных свищей, у 1 больного (5%) нагноение послеоперационной раны. Рецидивов грыж не было. В группе сравнения которым было проведено пластика ПКГ местными тканями, осложнения возникли у 4 больных (25%). У 2 больных (12,5%) - нагноение послеоперационной раны, у 2 (12,5%) с рецидивом грыжи была проведена повторная пластика грыжи с помощью сетчатых эндопротезов с параректального доступа.

**Выводы.** При герниопластике ПКГ оптимальным операционным доступом является параректальная лапаротомия, которая обеспечивает минимальный контакт с органами брюшной полости. Применение сетчатых эндопротезов способствует уменьшению частоты осложнений в отличие от пластики местными тканями, что скорее всего связано с чрезмерным натяжением тканей.