



ISSN 2522-1116

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО СТУДЕНТІВ, АСПІРАНТІВ, ДОКТОРАНТІВ І
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ**

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ

**науково-практичної конференції з міжнародною участю
молодих вчених та студентів**

**«Актуальні питання сучасної медицини і
фармації - 2021»**

15 – 16 квітня 2021 року



ЗАПОРІЖЖЯ – 2021

УДК: 61
А43

Конференцію зареєстровано в Укр ІНТЕІ (посвідчення № 163 від 12.02.2021).

ОРГКОМІТЕТ КОНФЕРЕНЦІЇ:

Голова оргкомітету: проф. Колесник Ю.М.

Заступники голови: проф. Туманський В.О., проф. Беленічев І.Ф.

Члени оргкомітету: проф. Візір В.А., доц. Моргунцова С.А., доц. Павлов С.В., доц. Лур'є К.І., доц. Кремзер О.О., доц. Полковніков Ю.Ф., доц. Шишкін М.А., д.біол.н., проф. Разнатовська О.М., ст.викл. Абросімов Ю.Ю., голова студентської ради Турчиненко В.В.

Секретаріат: ас. Данукало М.В., ст.викл. Борсук С.О.

Збірник тез доповідей науково-практичної конференції з міжнародною участю молодих вчених та студентів «Актуальні питання сучасної медицини і фармації – 2021» (Запорізький державний медичний університет, м. Запоріжжя, 15 – 16 квітня 2021 р.). – Запоріжжя: ЗДМУ, 2021. – 202с.

ISSN 2522-1116

Запорізький державний медичний
університет, 2021.

УДОСКОНАЛЕННЯ ТЕХНОЛОГІЇ ПЕРІОПЕРАЦІЙНОЇ ПРОФІЛАКТИКИ ДЕОЛІРІУ У ПАЦІЄНТІВ ПОХИЛОГО ВІКУ

Демитер І.М

Науковий керівник: д.мед.н., доц. Воротинцев С.І

Кафедра анестезіології та інтенсивної терапії

Запорізький державний медичний університет

Післяопераційний делірій (ПОД) найбільш часто ускладнення у пацієнтів похилого віку, інцидентність якого сягає 65%. Виникнення ПОД призводить до збільшення госпітальної летальності, тривалості перебування у відділенні інтенсивної терапії, стійких порушень когнітивної функції після виписки зі стаціонару.

Мета дослідження: покращення результатів лікування хворих похилого віку шляхом удосконалення технології періопераційної профілактики делірію.

Матеріали та методи: В одноцентрове проспективне дослідження послідовно включені 135 пацієнтів похилого віку (від 60 років), котрим виконувалися оперативні втручання на органах черевної порожнини. В залежності від часу операції, ступеню ризику ПОД та використаних методів профілактики ПОД, пацієнти розподілені на групи: Група 1 (порівняння, n=30) – планові операції; Група 2 (контрольна, n=45) – ургентні операції; Група 3 (дослідницька, n=60) – ургентні операції у пацієнтів з високим ступенем ризику ПОД, де для профілактики ПОД використовували або подовжену епідуральну аналгезію (підгрупа ЕА, n=20), або регіонарну аналгезію передньої черевної стінки (підгрупа РА, n=20), або регіонарну аналгезію передньої черевної стінки в поєднанні внутрішньовенним введенням дексметомідину (підгрупа РА+Д, n=20). Визначали інцидентність ПОД та фактори ризику його розвитку за допомогою ROC аналізу. Для визначення впливу наркотичних аналгетиків на розвиток ПОД використовували показник відношення шансів (ВШ).

Отримані результати: Інцидентність делірію в Групі 1 склала 3%, в Групі 2 – 36%, в підгрупі ЕА – 5%, в підгрупі РА – 10%, в підгрупі РА+Д – 15%. Значущими факторами ризику ПОД виявились: вік пацієнтів ≥ 78 років (площа під кривою (AUC) – 0,705, чутливість – 56,2%, специфічність – 82,1%, $p=0,02$), оцінка за шкалою Mini-Cog ≤ 3 бали (AUC – 0,756, чутливість – 87,5%, специфічність – 53,5%, $p<0,001$), оцінка за шкалою Delphi ≥ 7 балів (AUC – 0,8, чутливість – 81,25%, специфічність – 78,57%, $p<0,001$). Застосування наркотичних аналгетиків після операції збільшує інцидентність ПОД (ВШ 6,6; 95% ДІ 1,62-27,5; $p<0,05$).

Висновки: Пацієнти похилого віку є в групі ризику розвитку ПОД, особливо тоді, коли вони мають вихідні порушення когнітивного статусу, високу оцінку за шкалою Delphi та їм використовують наркотичні аналгетики для післяопераційного знеболення. В ургентній абдомінальній хірургії регіонарні техніки знеболення ефективно зменшують інцидентність ПОД у таких пацієнтів.

ПРОГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ КОАГУЛЯЦИОННОГО КАРКАСА ОПУХОЛЕВОЙ КЛЕТКИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С ОНКОПАТОЛОГИЕЙ

Деркач Ю.В., Дашук А.А.

Научный руководитель: ас. Гаврилов А.Ю.

Кафедра онкологии

Харьковский национальный медицинский университет

Цель. Улучшить результаты лечения пациентов с онкопатологией путём оценки значения коагуляционного каркаса (КК) опухолевой клетки (ОК) в терепии больных.

Материалы и методы. Приведены результаты анализа клинических исследований в поисковых системах SIS, PubMed, Hinari и собственных наблюдений. Проанализированы 140 случаев 2015-2020 гг. с исследованием КК опухолевых клеток. Рассмотрены клеточные, молекулярные доказательства и гистопатологический анализ (ГА), связи злокачественной опухоли с гиперкоагуляцией.

Результаты. Мы пришли к заключению, что существует взаимосвязь между прогрессированием опухолевого процесса и изменениями в гемостазе пациента. ГА показывает отложения фибрина и агрегатов тромбоцитов в опухолях, что указывает на локальную активацию коагуляции. Кроме того, гемостатические изменения найдены у 60–100% пациентов и без тромботических проявлений. Эти изменения включают различные уровни нарушения свертывания крови (укорочение АЧТВ, повышенные уровни циркулирующих белков свертывания крови).

Каскад свертывания крови запускается при связывании FVIIa и белка плазмы, с трансмембранным белком, который экспрессируется на поверхности субэндотелиальных клеток и некоторых внесосудистых тканях, что приводит к образованию фибринового сгустка.

Мы можем утверждать, что ОК содержат мембранные рецепторы, которые, могут связываться с тромбоцитами, активируя их и образуя при этом КК.

Выводы. Детальный анализ дал возможность улучшить результаты лечения пациентов с онкопатологией путём оценки значения КК опухолевой клетки.

РОЛЬ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ДОСЛІДЖЕННЯ ПРИ ДІАГНОСТИЦІ ВУЗЛОВОЇ ПАТОЛОГІЇ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ НА ФОНІ АУТОІМУННОГО ТИРЕОЇДИТУ

Зимня К.О., Рилов А.І., Данилюк М.Б.

Науковий керівник: д.мед.н., проф. Завгородній С.М.

Кафедра загальної хірургії та післядипломної хірургічної освіти

Запорізький державний медичний університет

Мета дослідження. Провести аналіз результатів ультразвукового дослідження щитоподібної залози у пацієнтів з вузловою патологією на фоні аутоімунного тиреоїдиту та оцінити його інформативність при постановці діагнозу.

Матеріали та методи. Проведено ретроспективний аналіз 66 історій хвороб пацієнтів, прооперованих з приводу вузлової патології щитоподібної залози в клініці ТОВ «ВІЗУС» з січня 2018 року по грудень 2020 року включно. Серед пацієнтів переважали жінки 63 (95,6 %), чоловіків – 3 (4,4 %). Середній вік становив $51,6 \pm 12,7$ років.

Результати. За результатами патоморфологічного дослідження в 39 (59,1 %) випадках виявлено аутоімунний тиреоїдит Хашимото, у 17 (25,8 %) пацієнтів лімфоцитарний тиреоїдит, у 9 (13,6 %) – лімфоматозна форма та у 1 (1,5 %) – фокальний лімфоцитарний тиреоїдит.

Аутоімунний тиреоїдит комбінувався в 44 (66,7 %) пацієнтів з папілярною карциномою, у 16 (24,2%) випадках з вузловим зобом, фолікулярна аденома виявлена у 5 (7,6 %) досліджуваних та у 1 (1,5 %) діагностовано онкоцитарну аденому.

За даними ультразвукового дослідження ознаки аутоімунного тиреоїдиту виявлено лише у 39 (57,4 %) пацієнтів. При оцінці вузлових утворень без ознак злоякісності (TIRADS -2) описано 11 (16,7 %), з найбільшою вірогідністю доброякісні вузли (TIRADS -3) виявлено у 19 (28,8 %) пацієнтів, зміни, які більше характерні для злоякісного новоутворення (TIRADS -4) діагностовано в 31 (46,9 %) випадку, як високий ризик злоякісності (TIRADS -5) оцінено 5 (7,6 %) вузлових утворень. Слід зауважити, що у 10 (15,2 %) пацієнтів з папілярним раком щитоподібної залози вузлові утворення мали характеристики доброякісних.

Висновки. Ультразвуковий метод діагностики виявся неефективним при виявленні аутоімунного тиреоїдиту в 42,7 % випадків. Зміни паренхіми щитоподібної залози при аутоімунному тиреоїдиті впливають на оцінку вузлових утворень, підвищуючи рівень хибнопозитивних результатів.

МЕТОД УЛЬТРАСОНОГРАФІЇ У ДІАГНОСТИЦІ ДКС ТА ВРОДЖЕНОГО ВИВИХУ СТЕГНА

Каїзер А.Б., Менюк В.В., Федоркевич С.В.

Науковий керівник: к.мед.н., доц. Омельчук В.П.

Кафедра травматології та ортопедії

Івано-Франківський національний медичний університет

Дисплазія кульшового суглобу (ДКС) у новонароджених складає 1-3%. У 4-х із 1000 діагностується вроджений вивих стегна (ВВС), який потребує серйозного, тривалого лікування. Дівчатка хворіють в 5-10 раз частіше. У дітей до 1 року ключовим діагностичним та прогностичним методом є ультрасонографія (УСГ) кульшового суглоба (КС).

Мета: вивчити специфіку методики УСГ діагностики ДКС та ВВС у дітей до 3 міс., прослідкувати клінічні і сонографічні паралелі та діагностичну цінність методу ультрасонографії.

Матеріал та методи: в поліклініці ОДКЛ спільно з лікарями-спеціалістами, нами досліджено 17 дітей з порушенням розвитку КС, віком від 3 міс до 1,5 року. Серед них 12 дівчаток. Проаналізовано літературні дані та матеріали власних клінічних досліджень, визначено типи порушень КС за класифікацією R. Graf. За основу брали три лінії: **основна, лінія кісткового**

СУЧАСНІ ПРИНЦИПИ ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ ТРОМБОЕМБОЛІЇ ЛЕГЕНЕВОЇ АРТЕРІЇ.....	107
<i>Будагов Р. І.</i>	
РЕЗУЛЬТАТИ КОРЕКЦІЇ МІОПІЇ ЗА ДОПОМОГОЮ ІННОВАЦІЙНОЇ ТЕХНОЛОГІЇ RELEX SMILE....	108
<i>Віннік М.С.</i>	
ОПТИМІЗАЦІЯ ДІАГНОСТИЧНОГО ПРОТОКОЛУ У ПАЦІЄНТІВ З СИНДРОМОМ ТАЗОВОГО ВЕНОЗНОГО ПОВНОКРОВ'Я.....	109
<i>Гавриленко Б. С.</i>	
ПОРІВНЯННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ СПОСОБІВ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНОГО ЗНЕБОЛЕННЯ У ПАЦІЄНТІВ ПІСЛЯ ВІДКРИТИХ ОПЕРАТИВНИХ ВТРУЧАНЬ НА ОРГАНАХ ЧЕРЕВНОЇ ПОРОЖНИНИ	109
<i>Гришечкін О.І.</i>	
РОЛЬ АНАЛГОСЕДАЦІЇ В ЛІКУВАННІ ГЕМОРАГІЧНОГО ІНСУЛЬТУ.....	110
<i>Давигора Л.О.</i>	
УДОСКОНАЛЕННЯ ТЕХНОЛОГІЇ ПЕРІОПЕРАЦІЙНОЇ ПРОФІЛАКТИКИ ДЕОЛІРІУ У ПАЦІЄНТІВ ПОХИЛОГО ВІКУ	111
<i>Демітер І.М.</i>	
ПРОГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ КОАГУЛЯЦИОННОГО КАРКАСА ОПУХОЛЕВОЙ КЛЕТКИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С ОНКОПАТОЛОГИЕЙ.....	111
<i>Деркач Ю.В., Дацук А.А.</i>	
РОЛЬ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ДОСЛІДЖЕННЯ ПРИ ДІАГНОСТИЦІ ВУЗЛОВОЇ ПАТОЛОГІЇ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ НА ФОНІ АУТОІМУННОГО ТИРЕОЇДИТУ	112
<i>Зимня К.О., Рилов А.І., Данилюк М.Б.</i>	
МЕТОД УЛЬТРАСОНОГРАФІЇ У ДІАГНОСТИЦІ ДКС ТА ВРОДЖЕНОГО ВИВИХУ СТЕГНА	112
<i>Каізер А.Б., Менюк В.В., Федоркевич С.В.</i>	
ПРОГНОСТИЧНА РОЛЬ САРКОПЕНІЇ У ПАЦІЄНТІВ З РОЗПОВСЮДЖЕНИМ НЕДРІБНОКЛІТИННИМ РАКОМ ЛЕГЕНЬ	113
<i>Кечеджисв В. В.</i>	
ЕФЕКТИВНІСТЬ ЕНДОСКОПІЧНОГО ГЕМОСТАЗУ ПРИ ЛІКУВАННІ КРОВОТЕЧ З ГАСТРОІНТЕСТИНАЛЬНИХ СТРОМАЛЬНИХ ПУХЛИН	113
<i>Койнаш С.О.</i>	
ЧЕРЕЗВИРОСТКОВІ ПЕРЕЛОМИ ПЛЕЧОВОЇ КІСТКИ У ДІТЕЙ_(ПОРІВНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ).....	114
<i>Коломєєць В.В.</i>	
ПОРІВНЯННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ МЕТОДІВ ЗУПИНКИ КРИТИЧНОЇ КРОВОТЕЧІ ПРИ БОЙОВІЙ ТРАВМІ НА ЕТАПАХ НАДАННЯ ДОПОМОГИ	114
<i>Копотій О.С.</i>	
ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЭНДОСКОПИЧЕСКОГО ГЕМОСТАЗА ЭЛЕКТРОКОАГУЛЯЦИЕЙ У БОЛЬНЫХ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ	115
<i>Котенко А.И., Капшитар А.В., Капшитар А.А.</i>	
ВИЗНАЧЕННЯ МОРФОФУНКЦІОНАЛЬНИХ ОСОБЛИВОСТЕЙ ВЕНОЗНОЇ СИСТЕМИ У ХВОРИХ НА ВАРИКОЗНУ ХВОРОБУ НИЖНІХ КІНЦІВОК	116
<i>Котлярєвська Л.Ю.</i>	
ВІДПОВІДНІСТЬ ПАРАМЕТРІВ ФЕМТОСЕКУНДНОЇ КОРЕКЦІЇ МІОПІЇ ТА МІОПІЧНОГО АСТИГМАТИЗМУ ЗАПЛАНОВАНИМ ПЕРЕДОПЕРАЦІЙНИМ ДАНИМ	116
<i>Костровська К.О., Завгородня Т.С., Безденежна О.О., Кривобок Н.С.</i>	
ЕФЕКТИВНІСТЬ КОМБІНУВАННЯ АНТИ-VEGF ТЕРАПІЇ З ВИКОРИСТАННЯМ НУТРИЦЕВТИКІВ ПРИ ЛІКУВАННІ ВОЛОГОЇ ФОРМИ ВІКОВОЇ МАКУЛЯРНОЇ ДЕГЕНЕРАЦІЇ НА ПРИКЛАДІ КЛІНІЧНИХ ВИПАДКІВ	117
<i>Костровська К.О., Безденежна О.О., Поплавська І.О., Кривобок Н.С. Тіткова О.Ю.</i>	
ОЦІНКА ВПЛИВУ ІНДИВІДУАЛІЗОВАНОЇ ПРОТЕКТИВНОЇ ВЕНТИЛЯЦІЇ НА ІНТРАОПЕРАЦІЙНУ ГЕМОДИНАМІКУ У ПАЦІЄНТІВ З ІНТАКТНИМИ ЛЕГЕНЯМИ В АБДОМІНАЛЬНІЙ ХІРУРГІЇ	118
<i>Кухта А.О.</i>	
РАДІОЧАСТОТНА АБЛЯЦІЯ СТРАВОХОДУ БАРЕТА ТА ДОБОВА PH-МЕТРІЯ.....	118
<i>Лазунько Т.І., Стешенко А.О.</i>	
СУЧАСНА ЕПІДЕМІОЛОГІЯ ЛІМФОМИ ХОДЖКІНА В УКРАЇНІ ТА ЗАПОРІЗЬКІЙ ОБЛАСТІ.....	119
<i>Лисенко Є.А., Мельничук А.П.</i>	
МУЛЯЖ-ТРЕНАЖЕР ПЛЕЧЕВОГО ПОЯСУ ДЛЯ ТРЕНУВАННЯ ПРАКТИЧНИХ НАВИКІВ У СТУДЕНТІВ ТА ІНТЕРНІВ	120
<i>Менюк В.В., Федоркевич С.В., Каізер А.Б.</i>	



Підписано до друку 12.04. 2021. Замовлення № 9151
Тираж 100 примірників
Видавництво Запорізького державного медичного університету,
м. Запоріжжя, пр.-т Маяковського, 26