

**Громадська організація
«Південна фундація медицини»**

ЗБІРНИК ТЕЗ НАУКОВИХ РОБІТ

**УЧАСНИКІВ МІЖНАРОДНОЇ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ**

**«КЛЮЧОВІ ПИТАННЯ
НАУКОВИХ ДОСЛІДЖЕНЬ
У СФЕРІ МЕДИЦИНИ ХХІ СТ.»**

16–17 квітня 2021 р.

**Одеса
2021**

УДК 61:001.8«20»(063)

К52

К52 Ключові питання наукових досліджень у сфері медицини XXI ст. : матеріали міжнародної науково-практичної конференції (м. Одеса 16–17 квітня 2021 року). – Одеса: ГО «Південна фундація медицини», 2021. – 84 с.

У збірнику представлені матеріали міжнародної науково-практичної конференції «Ключові питання наукових досліджень у сфері медицини XXI ст.», розглядаються загальні проблеми клінічної та профілактичної медицини, питання ветеринарної, фармацевтичної науки та інше.

Призначений для науковців, практиків, викладачів, аспірантів і студентів медичної, фармацевтичної та ветеринарної спеціальностей, а також для широкого кола читачів.

Організатори конференції не завжди поділяють думку учасників. У збірнику максимально точно відображається орфографія та пунктуація, запропонована учасниками.

УДК 61:001.8«20»(063)

© Автори статей, 2021

© Південна фундація медицини, 2021

ЗМІСТ

НАПРЯМ 1. КЛІНІЧНА МЕДИЦИНА

Акентьев С. О., Березова М. С.

ПЛАЗМОСОРБЦІЯ У ХВОРИХ З ЕНДОТОКСИКОЗАМИ
В УМОВАХ ІНТЕНСИВНОЇ ТЕРАПІЇ 5

Alghzawi Iyad

WHITE BLOOD CELLS COUNT AND ITS POPULATIONS
AS PREDICTOR OF POOR OUTCOME IN PATIENTS
WITH ACUTE CORONARY SYNDROMES 9

Гайдич Л. І.

ШВИДКІСТЬ ПОШИРЕННЯ ПУЛЬСОВОЇ ХВИЛІ ЯК ВАЖЛИВА
ДЕТЕРМІНАНТА РОЗВИТКУ КОРОНАРНИХ ПОДІЙ У
ПАЦІЄНТІВ НА ЕСЕНЦІЙНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ II СТАДІЇ 14

Голейко М. В.

ЗАКОНОМІРНІСТЬ ВПЛИВУ ЗАХВОРЮВАНЬ ПАРОДОНТУ
НА ПРОГНОЗ ЛІКУВАННЯ ЕНДОДОНТИЧНИХ ПАТОЛОГІЙ... 17

Гринчук Е. А., Єскін О. Р.

ХВОРОБА МОЯ-МОЯ У ДІТЕЙ: КЛІНІЧНА КАРТИНА
ТА МЕТОДИ ДІАГНОСТИКИ 20

Єскін О. Р., Гончаренко І. А.

НЕВРОЛОГІЧНІ СИМПТОМИ ТА УСКЛАДНЕННЯ COVID-19 ... 23

Єскін О. Р., Дмитрусенко О. В.

ЧОМУ ЧАСТІШАЮТЬ ВИПАДКИ ГОЛОВНОГО БОЛЮ
В СТУДЕНТІВ ТА ЛЮДЕЙ МОЛОДОГО ВІКУ 29

Маєтний Є. М.

АНАЛІЗ ЗАСТОСУВАННЯ АЛГОРИТМУ ХІРУРГІЧНОГО
ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА ТУБЕРКУЛЬОЗ ЛЕГЕНЬ
ІЗ ВИКОРИСТАННЯМ КОМП'ЮТЕРНОЇ ДЕНСИТОМЕТРІЇ 34

Онищенко Ю. В.

ДИФФЕРЕНЦІРОВАНА КОМБІНІРОВАНА
ТЕРАПІЯ СИНДРОМА ПОЛІКИСТОЗНИХ ЯИЧНИКОВ
У ПАЦІЄНТОК С ОЖИРЕНИЕМ 39

Сісецький А. П. КОРЕКЦІЯ ПСИХОЕМОЦІЙНОЇ НАПРУГИ ПРИ ІХС, ГІПЕРТОНІЧНІЙ ХВОРОБИ ТА СОМАТОФОРМНИХ РОЗЛАДАХ	41
Соколов В. Н., Слюсаренко О. Д., Крупник И. А. ОПТИМІЗАЦІЯ МЕТОДОВ ЛУЧЕВОЇ ДІАГНОСТИКИ ДЛЯ ВИЗУАЛІЗАЦІЇ СОСУДИСТОЇ ПАТОЛОГІЇ ПРИ ДЕМЕНЦІЇ.....	47
Тимченко О. М., Бодня І. П. СУЧАСНИЙ ПОГЛЯД НА ЛІКУВАННЯ БЛАСТОЦИСТОЗУ.....	54
Федусь В. П. ВПЛИВ ГЕРНІОТОМІЇ НА СТАН ЯЄЧКА У ХЛОПЧИКІВ.....	59
Шапаренко О. В., Романенко І. О., Панаско І. І. РОЛЬ МАГНІТНО-РЕЗОНАНСНОЇ ТОМОГРАФІЇ У ВИЯВЛЕННІ БІВЕНТРИКУЛЯРНОЇ ВЕРХІВКОВОЇ ГІПЕРТРОФІЧНОЇ КАРДІОМІОПАТІЇ	64
НАПРЯМ 2. ТЕОРЕТИЧНА МЕДИЦИНА	
Дзевульська І. В., Маліков О. В. АНАТОМО-ФІЗІОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ СТАТОКІНЕТИЧНОГО АНАЛІЗАТОРА	67
Куц Ю. В., Тарченко І. П., Добрянський Д. В. ДИСТАНЦІЙНЕ НАВЧАННЯ В МЕДИЧНИХ УНІВЕРСИТЕТАХ: ВИМУШЕНА НЕОБХІДНІСТЬ В УМОВАХ ПАНДЕМІЇ ЧИ НОВИЙ ЕТАП РОЗВИТКУ ОСВІТИ?	70
Лютенко М. А., Вовк О. Ю., Жарова Н. В., Подурець А. В. МОРФОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ АРТЕРІЙ ОЛИВИ ДОВГАСТОГО МОЗКУ	75
Човпан Г. О. ХВОРОБИ ЛІТНІХ ЛЮДЕЙ. МЕТОДИ ЇХ ЛІКУВАННЯ ТА ПРОФІЛАКТИКИ	79

міжнар. наук.-практ. конф. – 23-24 листопада 2017 р. – Київ: Мілленіум, 2017. – С. 119–120.

6. Лопіна Н. А., Журавльова Л. В. Практико-орієнтований кейс-метод навчання в системі безперервної медичної освіти на основі інформаційних веб-технологій. Неперервна професійна освіта: теорія і практика. 2018. № 3–4. С. 67–73.

Лютенко М. А.

асистент кафедри анатомії людини

Вовк О. Ю.

доктор медичних наук, професор,
професор кафедри анатомії людини

Жарова Н. В.

кандидат медичних наук, доцент,
доцент кафедри анатомії людини

Подурець А. В.

студентка

*Харківський національний медичний університет
м. Харків, Україна*

МОРФОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ АРТЕРІЙ ОЛИВИ ДОВГАСТОГО МОЗКУ

Вивчаючи артерії довгастого мозку людини зрілого віку, ми звернули увагу на таку його структуру як нижня олива. У відомій нам літературі ми не знайшли єдиної думки з приводу джерел її кровопостачання [1, 5, 6].

Матеріали та методи. Метою нашої роботи було з'ясувати джерела артеріального кровопостачання нижньої оливи та зв'язок між ними. Дослідження проводилося на 43 препаратах довгастого мозку з судинами людей різної статі, середнього

віку. Трупний матеріал був узятий з фондів кафедри анатомії людини ХНМУ. Для виявлення джерел кровопостачання нижньої оливи нами були використані наступні методи дослідження: макрокопічний, макро-мікроскопічний метод В. П. Воробйова.

Заміри артерій проводилися за допомогою вимірювального циркуля і бінокулярної лупи МБС-2 з широкопольним окуляром для бінокулярної лупи, що збільшує зображення в 20 разів – SIGETA WF 20x / 10 мм., Цифровим штангенциркулем Digital caliper. В артерії було введено акриловий латекс (3060 LBS, SYNTHOS DWORY), підфарбований пігментом (Pigment-Mix, INCHEM) червоного кольору. Заповнення артерій латексом проводилося одноразовим шприцем 2 мл., через катетер KD-FIX, G18 1,3 x 45 мм, який попередньо було зафіксовано лігатурой. Після чого, препарати фіксувалися до ущільнення в 10% -ному розчині формаліну. Для вивчення внутрішньоорганного розподілу судин застосовувався метод просвітлення.

Результати дослідження. Нами було виявлено такі постійні джерела кровопостачання нижньої оливи як хребетні артерії і задні нижні мозочкові артерії. Також було виявлено непостійні джерела артеріального кровопостачання: гілки базиллярної артерії і передньої спинномозкова артерії на чотирьох препаратах, та на двох препаратах в кровопостачанні оливи приймали участь задні верхні мозочкові артерії. Усі вище зазначені артерії на поверхні довгастого мозку мають анастомози між собою.

Для зручності вивчення ми розділили оливу на три відділи: 1) верхній отримує кровопостачання від хребетної або основної артерії; 2) середній, забезпечується кров'ю з хребетної або задньої нижньої мозочкової артерії; 3) нижній відділ, до якого в більшості випадків підходять гілки нижньої мозочкової та рідше – гілки хребетної артерії. На шести препаратах ми виявили, що до середньої і нижньої ділянок оливи направляються гілки передньої спинномозкової артерії, які зазвичай розташовані в серединній борозні, рідше в передній

латеральній борозні або відразу занурюються в оливу на її поверхні. Гілки, що йдуть до оливи від інших джерел, як правило, занурюються в речовину довгастого мозку в дорсолатеральній борозні, а також входять в опуклу поверхню оливи.

Нами були проведені заміри артерій, що живлять нижні оливи довгастого мозку. Хребетні артерії, на препаратах стовбура мозку, мали довжину 18-41мм та діаметр 1,8-4,8 мм [1, с. 96], задні нижні мозочкові артерії мали довжину 16-18 мм, діаметр 0,8-3 мм [2, с. 99], що відносяться до основних джерел кровопостачання олив. Передні спинномозкові артерії мали довжину 12-31 мм, діаметр 0,34– 1,02 мм [3, с. 46], базилярна артерія мала довжину 26-32 мм, діаметр 3,5-6 мм [2, с. 99]. Судини 1-го порядку мають діаметр 0,25-0,33 мм. На протязі 1,2-4 мм, кожна судина ділиться на 2-3 гілки, діаметр яких 0,1-0,2 мм. Хребтові артерії розгалужуються на 2-5 гілок, що діляться на менші та пронизують оливи. Їх діаметр 0,2-0,8 мм та довжина 6-21 мм. Основна артерія дає в середньому 2 гілки, що кровопостачають верхню частину олив. Їх діаметр 0,2-0,8 мм та довжина 10-24 мм. Задня нижня мозочкова артерія дає 1-5 гілок, діаметром 0,2-0,8 мм та довжиною 5-14 мм. Вони кровопостачають нижню частину олив та бічну частину мозкової речовини довгастого мозку. Передня спинномозкова артерія утворює 1-5 гілок, що кровопостачають верхню частину олив та мають діаметр 0,2-0,4 мм, а довжину 8-14 мм. [2, с. 101-102].

Зазвичай в дорсолатеральну борозну проникає від 5 до 9 артерій, які розподіляються уздовж борозни. Увійшовши в речовину довгастого мозку, ці артерії негайно діляться на декілька гілок так, що між оливою і пірамідою може перебувати до 15-18 судин. Останні, в свою чергу, дають бічні гілки, що йдуть двома-трьома паралельними рядами. Латерально розташовані ряди артеріальних судин забезпечують кровопостачання пірамід, а медіальний ряд дає

гілки до оливи. Гілки медіального ряду мають діаметр 0,03-0,04 мм.

Зв'язок між судинами сірої і білої речовини вивчалися на серійних зрізах просвітлених методом діафонізації препаратів. Нами було відзначено нерівномірну густоту кровоносної мережі сірої і білої речовини. У білій речовині, розташованій всередині оливи, артерії утворюють мережу, що утворюють великі петлі в анастомозах, які схожі на арки. Мережа артерій, що оточують оливу ззовні, також має форму петель, але більш дрібних. Артерії зубчастого ядра оливи створюють густу мережу, що повністю повторює його контури, розгалужуючись у вигляді кущиків або пензликів. Артерії проникають в речовину довгастого мозку через медіальну борозну або опуклу поверхню воріт оливи. На зроблених нами поздовжніх зрізах було виявлено, що кількість внутрішніх і зовнішніх артерій відповідає кількості зубців оливи. Вони анастомозують між собою. Всі анастомози виявляються в межах сірої речовини. Ці анастомози і утворюють контур так званої «судинної оливи».

Висновки. Таким чином можна зазначити, що розподіл артерій оливи відображає структуру цього утворення. Це положення поширюється і на розподіл судин в сірій речовині оливи. Кровоносна мережа зубчастого ядра оливи не виходить за межі сірої речовини. Усі артеріальні судини другого порядку пов'язані з оливою, йдуть по обидві її сторони, створюючи ніби два джерела її кровопостачання. Було виявлено, що одна група судин підходить до оливи з її поверхні, а інша – з боку воріт.

ЛІТЕРАТУРА

1. Fomkina O. A., Gladilin Yu. A. Morphometric parameters of cerebral arteries in the elderly. *Saratov Journal of Medical Scientific Research*. 2019. V.15, No 1. P. 94-97. URL: (Last accessed: 07.04.2021).
2. Akar Z. C., Dujovny M., Gómez-Tortosa E., Slavin K. V., Ausman J. I. Microvascular anatomy of the anterior surface of the

medulla oblongata and olive. Journal of Neurosurgery. 1995. V. 82, No 1. P. 97-105.

3. Er U, Fraser K, Lanzino G. The anterior spinal artery origin: a microanatomical study. Spinal Cord. 2008. V.46, No 1. P. 45-49. URL:<https://doi.org/10.1038/sj.sc.3102060>

4. Filatova O. V., Sidorenko A. A. Age and sex hemodynamic characteristics of cerebral arteries. Acta Biologica Sibirica. 2015. Vol. 1, № 3-4. P. 199-243.

5. Фомкина О. А., Гладилін Ю. А. Дисиметрія артерій, кровоснабжаючих головної мозг человека. Бюллетень медичинських інтернет-конференцій. 2015. Т. 5. № 7. С. 1061– 1065.

6. Низамов Ф. Х. Функціональні можливості гілок мозгових артерій в залежності від типів їх гілок. Медичинська наука і освіта Урала. 2016. Т. 17, № 1 (85). С. 50-53.

Човпан Г. О.

кандидат фізико-математичних наук, доцент,
доцент кафедри медичної та біологічної фізики
і медичної інформатики

Мамедов Азер Гейдар огли, Волохань Ю. В.

студенти

*Харківський національний медичний університет
м. Харків, Україна*

ХВОРОБИ ЛІТНІХ ЛЮДЕЙ.

МЕТОДИ ЇХ ЛІКУВАННЯ ТА ПРОФІЛАКТИКИ

Вступ. Вік приносить з собою не тільки мудрість і життєвий досвід, але різні захворювання. Процес старіння неминуче пов'язаний з погіршенням роботи практично всіх життєво-важливих систем в організмі. Уразливість аостійкість