

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
ДУ „НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ ІМ. Л.Т.МАЛОЇ НАМН УКРАЇНИ”
ДУ «ІНСТИТУТ МЕДИЧНОЇ РАДІОЛОГІЇ ІМ. С.П. ГРИГОР'ЄВА НАМН УКРАЇНИ»
ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ “МОЛОДІ ВЧЕНІ ТА СПЕЦІАЛІСТИ ІНСТИТУТІВ
НАМН УКРАЇНИ М. ХАРКОВА”
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА ВНУТРІШНЬОЇ МЕДИЦИНИ № 1
КАФЕДРА КЛІНІЧНОЇ ФАРМАКОЛОГІЇ
ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАДМІНІСТРАЦІЇ

МАТЕРІАЛИ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ З УЧАСТЮ
МІЖНАРОДНИХ СПЕЦІАЛІСТІВ, ПРИСВЯЧЕНОЇ ДНЮ НАУКИ

ВНЕСОК МОЛОДИХ СПЕЦІАЛІСТІВ В РОЗВИТОК МЕДИЧНОЇ НАУКИ І ПРАКТИКИ

15 травня 2014 року

Харків 2014

УДК: 616.001.8-25.12

В 33

Редакційна рада

Г.Д.Фадєєнко (голова)

О.В. Колеснікова (заступник голови)

Д.М. Калашник, А.М. Кожина, В.С. Сухін, Г.В. Болотських, О.В. Чирва

Відповідальний секретар: Т.А. Лавренко

В 33 «Внесок молодих спеціалістів в розвиток медичної науки і практики»: Матеріали науково-практичної конференції з участю міжнародних спеціалістів, присвяченої Дню науки 15 травня 2014 р./Ред. рада Г.Д.Фадєєнко (голова) та ін.; НАМН України та ін.-Х., 2014.- 226 с.

Адреса редколегії:

ДУ «Національний інститут терапії імені

Л.Т.Малої НАМН України»

пр. Постишева, 2-а, м.Харків, 61039, Україна

Оргкомітет не несе відповідальності за зміст опублікованих тез

„ДУ «Національний інститут терапії імені Л.Т.Малої НАМН України», 2014

ЧИ ПОТРІБНА В УКРАЇНІ ОBOB'ЯЗKOBA BAKЦИHAЦІЯ ДІTEЙ ПPOТИ BІPУCНOГO ГEПATИТУ A?	
Сарнацька І.В., Кірсанова Т.О.....	178
КЛІНІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ЗМІШАНОГО BAPІАНТУ ШИЗОAФEКТИBНОГO ТА БІПOЛЯPНОГO AФEКТИBНОГO PОЗЛAДІB	
Серікова О.С., Павлов А.Ю.....	179
СУЧACНІ ОСОБЛИBOCTІ ЗМІШАНОГO BAPІАНТУ ШИЗОAФEКТИBНОГO PОЗЛAДУ	
Серікова О.С.....	179
XPOМАТИДНІ AБEPACІЇ Y XBOPIХ HA PAK ЛEГEНІB HA PІЗНИХ EТАПAX ПPOМЕНEBOЇ TEPAPIЇ	
Сипко Т.С., Пшенічна Н.Д., Мазник Н.О., Старенький В.П.....	180
ОCОБЛИBOCTІ ETЮПАГEНETИЧНИХ ЗMІH ПOCТГІCTEPEКТOMІЧНОГO CИHДPOMY	
Скорбач О.І.	181
ВЛИЯНИЕ СУЛЬФАТА ЖЕЛЕЗА НА АКТИВНОСТЬ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ С ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ	
Смирнова А.С.	182
КЛІНІКО-БІOХІMІЧНА ХАPАКТЕРИCTИКА XPOНІЧНОГO HEКАЛЬКУЛЬOЗНОГO XOЛEЦИCTИТУ, ПOЄДHAНОГO З BІPУCНИМ ГEПATИТОМ C З НИЗЬКИМ CТУПЕНEM AKТИBHOCTІ	
Соцька Я.А., Круглова О.В., Старік А.Д., Декалюк І.В.....	183
ДИАГНОСТИКА И ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ РЕТЕНИРОВАННЫХ ТРЕТЬИХ МОЛЯРОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ	
Стеблянко А.А., Худик А.К.....	184
ЗMІНИ PІBНЮ VE-КАДГЕРИНУ Y XBOPIХ HA ГКС З XPOНІЧНОЮ XBOPOBOЮ НИPOК	
Степанова О.В., Кірієнко М.О., Щенявська О.М.....	185
ГІГІЄНІЧНА OЦІHKA БУДІBНИЦTBA ЖИTЛOBIХ БУДИHКІB ІЗ BБУДОВАНИМИ В НИХ OБ'ЄKТАМИ ГPOМАДЬCЬKОГO ПPИЗHAЧEHHЯ	
Стирта З.В., Махнюк В.М., Могильний С.М.	185
ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА ПРЕГАБАЛИН («ЛИРИКА») С ЦЕЛЬЮ СНИЖЕНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕЙРОПАТИИ У БОЛЬНЫХ РАКОМ ЯИЧНИКОВ НА ФОНЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПОЛИХИМИОТЕРАПИИ	
Сухин В.С., Зац О.С., Сплюхина О.В., Слободянюк О.В., Зуб В., Грановская А.И.....	186
PEЗУЛЬТАТИ КОМБІHОВАНОГO ЛІКУBАННЯ XBOPIХ HA EНДОМЕТPІAЛЬНУ CТPOMАЛЬНУ CАРКОМУ МАТКИ	
Сухін В.С., Слободянюк О.В., Немальцова К.В., Грановська Г.І., Нестеренко А.С.....	187
ЗАCTOCYBАННЯ ПPEBЕНТИBНИХ ЗАХОДІB І CТОМАТОЛОГІЧНИЙ CТАТУC Y XBOPIХ HA PAK МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ ПІД ЧAC ПPOBEДEHHЯ ІV ЦИКЛУ ПОЛІХІMІOTEPAPIЇ	
Сухіна І.С.	188
ЗMІНИ B ГOPMOНАЛЬНІЙ ЛАНЦІ ІММУHІTETУ Y XBOPIХ HA BІБPAЦІЙНУ XBOPOBY HA TЛІ ГІПEPТОНІЧНОЇ XBOPOБИ	
Сухонос Н.К.	189

ДИАГНОСТИКА И ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ РЕТЕНИРОВАННЫХ ТРЕТЬИХ МОЛЯРОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ.

Стеблянко А.А., Худик А.К.

Харьковский национальный медицинский университет

В хирургической стоматологической практике проблема удаления ретенированных третьих моляров верхней челюсти при их патологическом наклоне остается актуальной и в настоящее время.

Целью работы явилась оценка данных рентгенографического исследования (РИ) и спиральной компьютерной томографии (3D) (СКТ3D) у пациентов с ретенированными третьими молярами верхних челюстей.

Нами обследованы пациенты челюстно-лицевого отделения Областной клинической больницы г. Харькова, которые поступили для хирургического лечения ретенированных третьих моляров. Так как выбор методики хирургического лечения ретенции и дистопии зависит от топографических особенностей расположения третьих моляров в костной ткани и их соотношением с гайморовой пазухой, то перед операцией удаления зуба всем пациентам проведено РИ и СКТ3D.

В стоматологическое отделение Областной клинической больницы г. Харькова больная Н., 26 лет, обратилась с жалобами на наличие болей в области верхней правой челюсти. При ПР и СКТ3D обнаружен ретенированный и дистопированный 1.8, который расположен таким образом, что коронка прилегает к вестибулярной поверхности 1.7 в области его шейки, ось зуба наклонена по отношению к центральной линии на 38°, верхушка корня 1.8 располагается в непосредственной близости от слизистой оболочки дна правой гайморовой пазухи. Зуб был удален без перфорации в гайморову пазуху. Рана была ушита узловыми швами наглухо. У больной Н., 27 лет, обратившейся с жалобами на наличие болей в области верхней левой челюсти, коронка 2.8 развернута в небную сторону, ось зуба наклонена по отношению к центральной линии на 43°, верхушка корня 2.8 располагается в близости дна гайморовой пазухи. 2.8 был удален с возникновением перфорации дна в гайморовой пазухи. Гнойных выделений из полости носа и раны не наблюдалось. Рана была ушита узловыми швами наглухо.

Таким образом, выбор тактики лечения зависит от расположения зуба в костной ткани, которое точно определяется современным и значимым методом СКТ3D, что позволяет врачу-стоматологу прогнозировать возможность перфорации дна гайморовой пазухи и выполнить необходимый объем стоматологической помощи.