



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,
присвячена 90-річчю
з дня народження
Б. Я. РЕЗНІКА



СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

(для студентів та молодих вчених)

18–19 квітня 2019 року

Тези доповідей



ОДЕСЬКИЙ
МЕДУНІВЕРСИТЕТ



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,
присвячена 90-річчю з дня народження
Б. Я. РЕЗНІКА



СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

(для студентів та молодих вчених)

18–19 квітня 2019 року

Тези доповідей



ОДЕСЬКИЙ
МЕДУНІВЕРСИТЕТ

Головний редактор:

т. в. о. ректора, заслужений лікар України
проф. Ю. В. Сухін

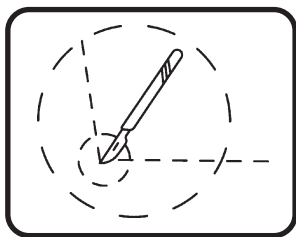
Редакційна колегія:

голова Вченої ради, академік НАМН України
проф. В. М. Запорожан
в. о. проректора з науково-педагогічної роботи
проф. Р. С. Вастьянов
науковий керівник Ради СНТ та ТМВ
проф. О. Г. Юшковська

Сучасні теоретичні та практичні аспекти клінічної медицини (для студентів та молодих вчених) : наук.-практ. конф. з міжнар. участю, присвячена 90-річчю з дня народження Б. Я. Резніка. Одеса, 18–19 квітня 2019 року : тези доп. — Одеса : ОНМедУ, 2019. — 168 с.
ISBN 978-966-443-098-9

У тезах доповідей науково-практичної конференції з міжнародною участю для студентів та молодих вчених, присвяченої 100-річчю з дня народження професора Б. Я. Резніка, подаються стислі відомості щодо результатів наукової роботи, виконаної учасниками конференції.

УДК 06.091.5:061.3:61-057.875



СЕКЦІЯ ХІРУРГІЇ І (ЗАГАЛЬНА, ВІЙСЬКОВО-ПОЛЬОВА ТА ЕНДОСКОПІЧНА ХІРУРГІЯ)

Секция хирургии I (общая, военно-полевая и эндоскопическая хирургия)

Section of Surgery I (General, Military and Endoscopic Surgery)

ВПЛИВ РАНЬОГО ЕНТЕРАЛЬНОГО ХАРЧУВАННЯ НА РЕЗУЛЬТАТИ ЛІКУВАННЯ ГОСТРОГО ДЕСТРУКТИВНОГО ПАНКРЕАТИТУ

Іщенко В. С.

*Одеський національний медичний університет,
Одеса, Україна*

Актуальність. Гострий панкреатит — одна з найбільш поширених нозологій в ургентній хірургії. Летальність при деструктивних формах гострого панкреатиту, за даними різних авторів, становить 40–70 %. Поширеною тактикою ведення пацієнтів з гострим панкреатитом є «холод, голод та спокій». Актуальною проблемою є виникнення білково-енергетичної недостатності, що впливає на частоту розвитку гнійно-септичних ускладнень та кількість оперативних втручань.

Мета: порівняти результати лікування пацієнтів із використанням парентерального харчування та комбінації парентерального та раннього ентерального харчування.

Матеріали та методи. У хірургічному відділенні ООКМЦ за період 2017–2018 рр. було відібрано 66 хворих на деструктивні форми гострого панкреатиту. Хворі розділені на групи. До основної групи увійшло 23 (35 %) хворих віком від 23 до 64 років, що отримували комбінацію парентерального і раннього ентерального харчування, до контрольної групи — 43 (65 %) пацієнти віком від 21 до 70 років, що отримували лише парентеральне харчування. Оцінювались зміни показників нутритивного статусу, частота гнійно-септичних ускладнень.

Результати. На 14-ту добу відмічались кращі показники нутритивного статусу в основній групі в порівнянні з контрольною, середній рівень загального білка в основній групі становив 67 г/л, у контрольній — 52 г/л. Загальна кількість гнійно-септичних ускладнень в основній групі — 4 (17,3 %), у контрольній — 24 (55,8 %).

Висновки. Використання раннього ентерального харчування у хворих на деструктивні форми гострого панкреатиту покращує показники нутри-

тивного статусу та знижує частоту гнійно-септичних ускладнень.

ПОРІВНЯЛЬНА ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ РІЗНИХ МЕТОДІВ УСУНЕННЯ РЕФЛЮКСУ В НЕСПРОМОЖНИХ ПЕРФОРАНТНИХ ВЕНАХ ПРИ ВАРИКОЗНІЙ ХВОРОБІ НИЖНІХ КІНЦІВОК

Лаври А. А.

*Одеський національний медичний університет,
Одеса, Україна*

Актуальність. Поширеність варикозної хвороби надзвичайно велика. За даними різних авторів, ознаки варикозної хвороби мають до 89 % жінок і до 66 % чоловіків.

Мета: вивчити ефективність різних методів усунення рефлюксу в неспроможних перфорантних венах при варикозній хворобі нижніх кінцівок.

Матеріали та методи. У дослідженні взяли участь пацієнти (n=37) різних вікових груп (від 29 до 50 років), обох статей (65 % жінок, 35 % чоловіків). Клінічні ознаки за класифікацією СЕАР у всіх пацієнтів були однаковими. Усі хворі були поділені на 2 групи. До першої групи увійшли пацієнти, яким було проведено ендовазальну лазерну коагуляцію перфорантних вен торцевим світловодом, до другої групи увійшли хворі, яким проведена традиційна перев'язка перфорантних вен.

Результати. Оцінка ефективності методу була проведена протягом одного року. Оцінювали: рецидив захворювання; кількість днів, протягом яких пацієнт залишався непрацездатним; контрольне дуплексне сканування вен нижніх кінцівок. У першій групі пацієнтів (n=19) рецидив настав у 7 % хворих. У другій групі пацієнтів (n=18) рецидив трапився у 3 % хворих.

Висновки. Методика ЕВЛК торцевим світловодом високоякісна, хоча має короткий реабілітаційний період. У свою чергу, традиційна перев'язка перфорантних вен проста в своєму виконанні, проте супроводжується низкою недоліків: більш тривалим реабілітаційним періодом, наявністю косметичних дефектів.

ХІРУРГІЧНА ТАКТИКА ПРИ СИНДРОМІ МІРІЗІ

Сирчіна В. О., Войтенко В. С., Нагорна А. А.

*Харківський національний медичний університет,
Харків, Україна*

Актуальність. Синдром Мірізі є досить рідкісним захворюванням жовчовивідних протоків та, за літературними даними, діагностується у 0,5–5 % хворих з різними формами жовчнокам'яної хвороби. Синдром частіше спостерігається у осіб жіночої статі.

Мета дослідження: вибір оптимальної тактики лікування у хворих з синдромом Мірізі.

Матеріали та методи. У клініці за період з 2012 по 2018 рр. прооперовано 14 хворих (10 жінок та 4 чоловіки) на жовчнокам'яну хворобу, ускладнену жовтяницею та синдромом Мірізі першого та другого ступеня. Вік хворих становив від 45 до 82 років. Діагноз синдрому Мірізі встановлений при холангіопанкреатографії у 5 (35,7 %) хворих, у 4 (28,6 %) — при УЗ-дослідженні, в 5 (35,7 %) випадках виявлено під час операції.

Результати. Одномоментні хірургічні втручання виконані 9 (64,3 %) хворим, вісьмом з них після усунення механічної жовтяниці проведена холецистектомія з ушиванням дефекту стінки холедоха та додатковим дренуванням гепатикохоледоха Т-подібним дренажем, в одного — накладанням гепатикоеюноанастомозу. У 4 (28,6 %) пацієнтів після ендоскопічної папілосфінктеротомії (ЕПСТ) і екстракції конкрементів з гепатикохоледоха виконані планові реконструктивні втручання. В 1 (7,1 %) випадку після ЕПСТ сталося зморщування жовчного міхура, яке не вимагало подальшого оперативного лікування. В післяопераційному періоді помер 1 хворий (7,1 %) від прогресуючої печінково-ниркової та серцево-судинної недостатності.

Висновки. Виконання ендоскопічної панкреатохолангіографії показано всім хворим з підозрою на синдром Мірізі. При виявленні синдрому Мірізі під час оперативного втручання необхідно виконувати розтин жовчного міхура з викроюванням клаптя для подальшої пластики холедоха. При великому дефекті холедоха тактично вірним вважаємо накладання гепатикоеюноанастомозу.

ІМЕННИЙ ПОКАЖЧИК

- | | | |
|----------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| Австрієвська О. В. 6, 125 | Бородавко О. І. 61 | Герасимюк Б. С. 99 |
| Ади́ров М. В. 122 | Босенко К. В. 96, 97 | Герасімова А. М. 95 |
| Аль Надаві Н. Д. 38 | Бошкова Я. В. 76, 99, 123, 160 | Глушченкова А. В. 115 |
| Анцут О. А. 87 | Бринь М. В. 96 | Гніда Н. І. 25 |
| Артеменко Ю. О. 14 | Бузиновський А. Б. 21 | Годін О. В. 54 |
| Артюх А. О. 116 | Буравцев-Давидов Н. А. 105 | Гожелова Н. М. 15 |
| Асієва А. В. 160 | Бурдейна А. І. 82 | Головенко І. В. 4 |
| Атанасов Д. В. 89, 101 | Бурячківський С. Е. 19 | Голуб В. С. 95 |
| | Бусло Я. А. 132 | Гонжа А. В. 4 |
| Бабіч М. С. 22 | Буюклі К. Ф. 127 | Гонтарук Г. І. 49 |
| Бабіченко С. І. 78 | | Гончаренко А. С. 104 |
| Багдасар'ян С. С. 144 | Вальда О. В. 129 | Гончарова А. В. 51 |
| Бажора Я. І. 56, 60 | Варабіна А. О. 100 | Горбач Т. В. 31, 32 |
| Байдан В. В. 81 | Василенко К. С. 135 | Гордєєв В. М. 113 |
| Байдачна-Скрипник С. Л. 83 | Васильєва О. А. 94, 103 | Горліцина О. А. 29 |
| Бакуліч Г. С. 127 | Васильченко В. Г. 89 | Городницька І. М. 132 |
| Балаур М. О. 9, 74 | Вастьянов М. Р. 157 | Горшкова К. П. 4 |
| Бахнюк К. Д. 39 | Вдовиченко В. Е. 11 | Грабовська Ю. С. 69 |
| Баюр Ю. І. 34 | Величко К. В. 7 | Грекул Ю. Л. 6, 125 |
| Баязітов Д. М. 21 | Величко О. В. 121 | Гриб І. А. 119 |
| Беженар Є. І. 5 | Верба Н. В. 62 | Григор'єва А. О. 74 |
| Безега Є. В. 30 | Верьовкін М. П. 140 | Григорян Т. Є. 26 |
| Белозеров М. О. 34 | Вишницька І. В. 34, 36, 37 | Гриценко К. С. 64 |
| Бен Отмен Мабрук 121 | Власенко О. В. 30 | Гриценко М. В. 58 |
| Беседа А. В. 135 | Власюк В. А. 135 | Гриценко Я. І. 65 |
| Беседа А. Я. 53 | Вовраженцева Р. Д. 18, 157 | Гріневіч К. П. 90 |
| Белікова О. Ю. 127 | Водолазова В. А. 115 | Грубник В. В. 88 |
| Белкіна О. А. 17, 134 | Войтенко А. А. 64 | Губенко Б. А. 88 |
| Біднюк К. А. 21 | Войтенко В. Л. 26 | Губіна-Вакулік Г. І. 158 |
| Білаш О. В. 156 | Войтенко В. С. 92 | Гулавська І. В. 93 |
| Білоножкін Г. Г. 99 | Волков В. Б. 84 | Гулієва Г. А. 110 |
| Білянська А. Д. 53 | Волощук Х. Ю. 34, 35, 36 | Гуменюк А. О. 83 |
| Бірюк М. В. 20 | Воротинцева К. О. 82 | Гуненко І. І. 52 |
| Блажевич О. О. 24, 64 | | Гуцал С. М. 158 |
| Бліхар О. В. 52 | Габінет К. М. 107 | Гуцал К. В. 158 |
| Бобров А. А. 8 | Гаврилюк А. Є. 10 | |
| Богату С. І. 129 | Гавриш В. В. 53 | Деліч О. Б. 78 |
| Богдан Н. М. 59 | Гаврюш О. М. 78 | Дем'янова Є. А. 85 |
| Бондаренко А. В. 73 | Гайдаржи О. І. 95 | Дерешова А. С. 157 |
| Бондаренко О. В. 51 | Галицький Є. В. 72 | Дзигал Л. О. 63 |
| Бондарчук В. В. 87 | Галюк Г. В. 6 | Дзюбенко Р. О. 17 |
| Борисенко С. І. 76 | Галюк Д. В. 6 | Дідик В. В. 40 |
| Борисова А. О. 38 | Герасименко А. В. 126 | Дімітрашко Є. А. 143 |

- Саенсус М. С. 137
 Саенсус М. А. 117
 Саїд-Хассан Р. Х. 87
 Салех А. Ю. 130
 Самарський І. Н. 94
 Самарський І. М. 103
 Сандул О. І. 56
 Сарахан В. М. 159
 Сафарова Л. З. 132
 Сватковська А. О. 12
 Сем'янів І. О. 68
 Сергієнко В. В. 117
 Серебрицька Е. О. 37
 Сивий С. М. 18
 Синенко М. В. 68
 Сирчіна В. О. 92
 Сичева А. М. 37
 Сікорська М. О. 13
 Склярук Д. О. 32
 Скоробогатський Р. В. 25
 Слесаренко М. В. 90
 Сливка В. І. 68, 69
 Смаль І. В. 140
 Смолякова І. Д. 143, 144
 Снігач А. О. 39
 Соколова В. І. 93
 Соловійова А. О. 124
 Сорока В. А. 141
 Спектор І. О. 37
 Степаненко В. О. 69
 Степаніченко Д. О. 130
 Степанов Є. А. 46
 Степанова К. В. 24
 Степанова Н. В. 127
 Степанова О. А. 37, 43
 Степанченко І. В. 132
 Столярєнко В. Н. 122
 Столярєнко К. Н. 4, 124
 Суслов О. С. 98
 Сухарєв І. Д. 26
 Сухонос Р. Є. 98
 Таляр О. В. 18
 Танасійчук О. О. 55
 Тараненко О. В. 75
 Таранова І. С. 110
 Тарасов Є. В. 24
 Тарнавська А. О. 119
 Тащук М. В. 45
 Тертишний В. В. 141
 Тимофєєва Д. Р. 43
 Тимофєєва М. О. 138
 Ткаченко А. С. 32
 Ткаченко В. С. 121
 Тоан Нго 91
 Тодеріка Я. І. 68
 Тодоріко Л. Д. 70
 Тодорова Д. В. 124
 Тодорова Т. П. 109
 Толмачова С. Р. 123
 Топал М. М. 28
 Трибелустова Р. Ю. 143
 Тутука К. О. 102
 Усенко Д. В. 122
 Усман А. Х. 99
 Ушакова А. В. 106
 Фільчук М. М. 103
 Фалис В. В. 103
 Фам Нгок Фіонг Ян 83, 84
 Фильчук М. Н. 94
 Фінчук М. І. 57
 Хайлє Р. Т. 42
 Хань М. Ю. 73
 Харченко Е. О. 32
 Харченко Л. В. 123
 Ходзинська Ю. Ю. 121
 Холодков О. В. 26
 Хоробрих О. В. 56
 Хохуля Ю. О. 155
 Хрущ М. О. 19
 Хуссейн А. 20
 Циба А. А. 13
 Циганенко О. О. 75, 91
 Чайка А. В. 85, 86
 Чернієвський С. В. 111
 Черняк А. В. 139
 Четверіков М. С. 101
 Четверікова-Овчинник В. В. 101
 Чехлова О. В. 30
 Чикор М. В. 133
 Чистякова В. Р. 138
 Чистякова Д. О. 11
 Чолак В. М. 118
 Чорній О. П. 47
 Чубач В. С. 70
 Чумак Р. Р. 105
 Шанигін А. В. 22, 23
 Шаплавська А. І. 81
 Швабовська Т. М. 47
 Швець В. О. 125
 Швець О. В. 126
 Шевчук М. В. 75, 91
 Шидловська Ю. В. 108
 Шилєнко В. Г. 30
 Шитова А. В. 112
 Шишкін І. О. 43
 Шкарнега О. С. 14
 Шкімбов С. М. 59
 Шпак С. С. 47, 111
 Шухтін В. В. 54
 Шухтіна І. М. 54
 Щербакова О. В. 14
 Щолок Т. С. 31
 Юнаш Т. П. 105
 Юрко Є. В. 27
 Юшковська А. В. 134
 Яковлев А. А. 25
 Якушкін Є. Ю. 81
 Якушкіна М. Ю. 81
 Яремчук Т. О. 71
 Яхно Ю. Е. 31
 Яценко Б. О. 23
 Ящук І. С. 36

ЗМІСТ

«Круглий стіл», присвячений 90-річчю з дня народження професора Бориса Яковича Резніка	Секція нейронаук	
«Круглый стол», посвященный 90-летию со дня рождения профессора Бориса Яковлевича Резника	Секция нейронаук	
“Round Table”, Dedicated to 90th Anniversary of Birth of Professor Borys Yakovych Reznik	Section of Neuroscience	72
Секція суспільних і гуманітарних наук, філософії та соціальної медицини	Секція хірургії I (загальна, військово-польова та ендоскопічна хірургія)	
Секция общественных и гуманитарных наук, философии и социальной медицины	Секция хирургии I (общая, военно-полевая и эндоскопическая хирургия)	
Section of Social Sciences and Humanities, Philosophy and Social Medicine	Section of Surgery I (General, Military and Endoscopic Surgery)	80
Секція морфологічних наук	Секція хірургії II (вузькоспеціалізована хірургія та онкологія)	
Секция морфологических наук	Секция хирургии II (узкоспециализированная хирургия и онкология)	
Section of Morphological Sciences	Section of Surgery II (Highly Specialized Surgery and Oncology)	93
Секція медичної біології, гігієни людини, біофізики та медичної апаратури	Секція акушерства, гінекології та урології	
Секция медицинской биологии, гигиены человека, биофизики и медицинской аппаратуры	Секция акушерства, гинекологии и урологии	
Section of Medical Biology, Human Health, Biophysics and Medical Equipment	Section of Obstetrics, Gynecology and Urology	109
Секція фізіологічних наук	Секція педіатрії	
Секция физиологических наук	Секция педиатрии	
Section of Physiological Sciences	Section of Pediatrics	121
Секція фармакології і фармації	Секція стоматології	
Секция фармакологии и фармации	Секция стоматологии	
Section of Pharmacology and Pharmacy	Section of Dentistry	129
Секція терапії I (захворювання серцево-судинної системи)	Секція фізичної реабілітації, спортивної медицини та валеології	
Секция терапии I (заболевания сердечно-сосудистой системы)	Секция физической реабилитации, спортивной медицины и валеологии	
Section of Therapy I (Diseases of Cardiovascular System)	Section of Physical Rehabilitation, Sports Medicine and Valeology	134
Секція терапії II (загальна терапія та сімейна медицина)	Мультидисциплінарна англійська секція	
Секция терапии II (общая терапия и семейная медицина)	Мультидисциплинарная англоязычная секция	
Section of Therapy II (General Therapy and Family Practice)	Multidisciplinary English Section	145
Секція інфекційних, шкірно-венеричних хвороб і туберкульозу	Секція загальної та клінічної патофізіології та трансляційної медицини	
Секция инфекционных, кожно-венерических болезней и туберкулеза	Секция общей и клинической патофизиологии и трансляционной медицины	
Section of Infectious, Dermatovenerologic Diseases and Tuberculosis ...	Section of General and Clinical Pathophysiology and Translational Medicine	154
	Іменний покажчик	162

**СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ
АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ
(для студентів та молодих вчених)**

**Науково-практична конференція
з міжнародною участю, присвячена 90-річчю
з дня народження Б. Я. Резніка**

18–19 квітня 2019 року

Тези доповідей

Провідний редактор О. В. Бровкін
Редактор А. А. Гречанова
Художній редактор А. В. Попов
Технічний редактор Р. В. Мерешко
Коректор О. В. Титова
Поліграфічні роботи І. К. Каневський

Електронне видання на диску. Формат 60 84/8.
Ум.-друк. арк. 19,53. Тираж 63. Зам. 2085.

Видавець і виготовлювач Одеський національний медичний університет
65082, Одеса, Валіховський пров., 2.
Свідоцтво суб'єкта видавничої справи ДК № 668 від 13.11.2001 р.

