

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

ЗБІРНИК ТЕЗ

міжвузівської конференції молодих вчених

та студентів

МЕДИЦИНА ТРЕТЬОГО ТИСЯЧОЛІТТЯ

(Харків - 20 січня 2016 р.)

Харків - 2016

УДК 61.061.3 (043.2)

ББК 61 (063)

*Медицина третього тисячоліття: Збірник тез міжвузівської конференції молодих вчених та студентів (Харків - 19 січня 2016 р.)
Харків, 2016. – 518 с.*

За редакцією професора В.М. ЛІСОВОГО

Відповідальний за випуск проф. В.В. М'ясоєдов

Затверджено вченою радою ХНМУ
Протокол № 12 від 17 грудня 2015 р.

ISO-10139 и достоверно от него и исследуемых аналогов не отличается ($p \geq 0,05$), колеблясь в пределах $(28,8 \div 29,6)$ мг/см³. При этом по уровню остаточного мономера образцы, изготовленные из исследуемых материалов на момент их изготовления характеризуются превышением содержания остаточного мономера, что соответственно снижает качество конструкции зубного протеза и требует учета в технологии полимеризации пластмасс для целенаправленного снижения удельного веса остаточного мономера.

Обобщенный анализ изученных физико-механических свойств свидетельствует о наличии специфического квалитетического профиля для каждой из акриловых пластмасс холодной полимеризации.

Выводы. Таким образом, при применении данного материала ни в коем случае нельзя пренебрегать режимами полимеризации, поскольку наименьшее отклонение может привести к изменению физико-механических свойств пластмассы. Учитывая это, необходимы исследования способов и режимов полимеризации для обеспечения качества ортопедического протеза.

Яковлева Д. Ю.

ПАЗАРИТАРНЫЕ ИНВАЗИИ В ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ

Кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии

Харьковский национальный медицинский университет,

Харьков, Украина

Научный руководитель: Рак А. В.

Актуальность. Паразитарные заболевания челюстно-лицевой области (ЧЛО) являются довольно редкими заболеваниями. Однако в ряде литературных источников описаны случаи эхинококкоза, трихинеллеза, лингватулеза, вольфартиоза мягких тканей лица и слизистой оболочки полости рта (К. Umesh, Nitin Verma, Esin Güven, Treville Pereira, Kirti Chaudhry). Особое место в Украине в последнее время получило распространение такого заболевания как дирофиляриоз мягких тканей челюстно-лицевой области (Григоров С. Н., Григорова А. А., Лесовая И. Г., Бодня Е. И.).

Цель. Проанализировать структуру паразитарных инвазий ЧЛО, изучить клинику, диагностику и лечение дирофиляриоза мягких тканей лица.

Задачи. Оценить распространенность дирофиляриоза на территории Харьковской области. Выделить основные закономерности клинической картины, и определить алгоритм лечения данного заболевания. Провести параллель между дирофиляриозом и другими редкими паразитарными инвазиями в ЧЛО.

Материалы и методы. Было обследовано 2 больных с подкожной формой дирофиляриоза мягких тканей челюстно-лицевой области. Проведен анализ 16 историй больных, с аналогичным диагнозом, находившихся на лечении в стоматологическом отделении КЗОЗ «ОКБ ЦЭМП и МК» за период с 2007 по 2015гг. Всем больным выполнено УЗИ области поражения. Проведен анализ литературных данных паразитарных инвазий ЧЛО.

Результаты и их обсуждение. Обобщив данные литературы и собственных клинических наблюдений, мы выделили около 8 видов паразитов, которые встречаются в ЧЛО, среди них наиболее многочисленный отряд двукрылые насчитывал 5 семейств и 86 различных видов.

В ходе исследования установлено, что дирофиляриоз чаще встречается в южных районах Харьковской области (60% больных). Типичным местом локализации являлась периорбитальная область (подглазничная, надбровная, корень носа). В

клинической картине у больных преобладали признаки острого воспалительного процесса: отечность, зуд и умеренные боли (70% больных), характерным патогномичным симптомом заболевания являлся феномен *larva migrans* (90% случаев). В 100% случаев диагноз был подтвержден УЗИ.

У одного больного был диагностирован дерматобиоз мягких тканей височной области. Из анамнеза установлено, что больной недавно вернулся из Южной Америки, где находился на протяжении 1 месяца и отметил укус насекомого соответствующей области.

Такие заболевания как: токсокароз, трихинеллез, гидатидный эхинококкоз верхнечелюстных пазух и подвисочной ямки, носоглоточный лингватулез являются редкими эндемическими заболеваниями ЧЛО по данным литературных источников и отмечены лишь единичные случаи преимущественно в тропическом климатическом поясе.

Выводы. Подкожная форма дирофиляриоза ЧЛО распространена преимущественно в южных районах Харьковской области, однако имели место спорадические случаи в ряде других районов. Заболевание протекает преимущественно с преобладанием симптомов, характерных для острого воспалительного процесса. Лечение предусматривает хирургическое вмешательство с последующей медикаментозной терапией. Миграция населения ведет к появлению «экзотических» паразитов в Украине.

Федотова Е. Л.	423
СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ФИЗИКО-МЕХАНИЧЕСКИХ СВОЙСТВ АКРИЛОВЫХ ПЛАСТМАСС ХОЛОДНОЙ ПОЛИМЕРИЗАЦИИ.....	423
Яковлева Д. Ю.	424
ПАРАЗИТАРНЫЕ ИНВАЗИИ В ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ.....	424
СУСПІЛЬНО-ГУМАНІТРАНІ НАУКИ	426
Алехина А.М.	426
ЛЕГАЛИЗАЦИЯ ЭВТАНАЗИИ В ЗАРУБЕЖНЫХ СТРАНАХ.....	426
Альков В. А.	426
ПРОБЛЕМИ ОРГАНІЗАЦІЇ ЕВАКУАЦІЇ ПОРАНЕНИХ ДО МЕДИЧНИХ ЗАКЛАДІВ ХАРКІВСЬКОЇ ГУБЕРНІЇ НА ПОЧАТКУ ПЕРШОЇ СВІТОВОЇ ВІЙНИ	426
Гаврилова Т. С., Немцева М. О.	428
СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ДЕТЕРМИНАЦИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА: ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ ЛЕЧЕНИЯ.....	428
Гайворонська В.О.....	429
АБОРТ ЯК СОЦІАЛЬНО-ФІЛОСОФСЬКА ПРОБЛЕМА.....	429
Грищенко Д.	430
ТРАНСПЛАНТАЦИЯ И ЕЕ ПРОБЛЕМЫ ЧЕРЕЗ ТЫСЯЧУ ЛЕТ	430
Гудевич Антон.....	431
АБОРТ: ПРЕСТУПЛЕНИЕ ИЛИ МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА?	431
ПРОПАГАНДА МЕДИЧНИХ ЗНАНЬ У ХАРКОВІ ТА ОБЛАСТІВ СЕРЕДИНІ 50-Х РР. ХХ СТ.	432
Диасамидзе М. Э., Хмызова Д. С.	433
МЕДИЦИНСКАЯ ЭТИКА – ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ ОСНОВА МЕДИЦИНСКОЙ ДЕОНТОЛОГИИ.....	433
Дідова Т.В.....	434
СТАТЕВИЙ ТА ГЕНДЕРНИЙ ПІДХОДИ У МЕДИЦИНІ	434
Зварыч К. и Журавлев Е.	435
3D-ПРИНТЕР КАК БУДУЩЕЕ МЕДИЦИНЫ	435
Чан Линда, Ивлева А.О.....	436
3D ПЕЧАТЬ ОРГАНОВ – МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА ОБЩЕСТВА	436
Ільїн В. Г., Гончаренко А. А., Шевякова О. М.	437
МЕДИЧНІ АСПЕКТИ ЛІКВІДАЦІЇ НАСЛІДКІВ АВАРІЇ НА ЧАЕС	437
Глебова О. и Слободян А.....	438
СОВРЕМЕННЫЙ БИОТЕХНОЛОГИИ В ЗДОРОВЬЕ: ЗА И ПРОТИВ	438
Научный руководитель – канд.социол. наук, доц. Ю.С. Седая.....	438
Кордюмова А.	440
ЯВЛЯЕТСЯ ЛИ АБОРТ ПРЕСТУПЛЕНИЕМ?.....	440
Кромский П. , Умрихина А.....	441
ВЗАИМОСВЯЗЬ ФИЛОСОФИИ И МЕДИЦИНЫ КАК ФЕНОМЕН КУЛЬТУРЫ.....	441
Могрицкая В.М.....	442
АБОРТ КАК МОРАЛЬНО-ЭТИЧЕСКАЯ И ПРАВОВАЯ ПРОБЛЕМА СОВРЕМЕННОГО ОБЩЕСТВА	442
Набок Т.А.	443
СОЦІАЛЬНО-МЕДИЧНІ НАСЛІДКИ ВПЛИВУ МОДИ НА ЗДОРОВ'Я ЛЮДИНИ	443
Насонова Л. И.....	444
СКАЗКОТЕРАПИЯ В ПОЛЕ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ.....	444
Обыхвост А. А.	445
ЭТИКА ВЛАСТИ.....	445
Олех А.	446
СОЦИАЛЬНЫЕ И ДУХОВНЫЕ АСПЕКТЫ ДУШЕВНОГО ЗДОРОВЬЯ.....	446
Пересада Г.....	447
ПРАВО НА СМЕРТЬ: ФІЛОСОФСЬКИЙ ТА БІОЕТИЧНИЙ АСПЕКТИ	447
Петросян Т. А.	448
НУЖНА ЛИ ПРИНУДИТЕЛЬНАЯ СДАЧА КРОВИ	448
ФІЛОСОФСЬКЕ ОСМИСЛЕННЯ ПРОБЛЕМИ ЕВТАНАЗІЇ	449
Подус И. А.....	450