

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
ДВНЗ «УЖГОРОДСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»
МЕДИЧНИЙ ФАКУЛЬТЕТ

Матеріали XII

науково-практичної конференції
з міжнародною участю студентів, інтернів,
магістрів, аспірантів та молодих вчених

«Науковий потенціал молоді –
прогрес медицини майбутнього»



МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
ДЕРЖАВНИЙ ВИЩИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
«УЖГОРОДСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»
МЕДИЧНИЙ ФАКУЛЬТЕТ
СТУДЕНТСЬКЕ НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО

**МАТЕРІАЛИ
ХІІ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ З МІЖНАРОДНОЮ
УЧАСТЮ СТУДЕНТІВ ТА МОЛОДИХ
ВЧЕНИХ
„НАУКОВИЙ ПОТЕНЦІАЛ МОЛОДІ –
ПРОГРЕС МЕДИЦИНИ
МАЙБУТНЬОГО”
23 – 26 КВІТНЯ 2014 р.**

УЖГОРОД 2014
УКРАЇНА

Збірник матеріалів XII науково-практичної конференції з міжнародною участю студентів та молодих вчених „Науковий потенціал молоді – прогрес медицини майбутнього” включає всі наукові роботи молодих науковців, які приймали участь у проведенні конференції в період 23 – 26 квітня 2014 року та підтверджує активну роботу науковців-медиків України та країн ближнього зарубіжжя в розвитку медицини та науки на сучасному етапі.

Рекомендовано до друку
Редакційно-видавничою радою ДВНЗ «Ужгородський національний університет»
Протокол №1 від 19 лютого 2014 року.

MINISTRY OF EDUCATION AND SCIENCE OF UKRAINE
UZHGOROD NATIONAL UNIVERSITY
THE DEPARTMENT OF MEDICINE
STUDENT SCIENTIFIC SOCIETY

MATERIALS
OF THE
XII
SCIENTIFIC CONFERENCE WITH
INTERNATIONAL PARTICIPATION OF
STUDENTS AND YOUNG SCIENTISTS
„THE SCIENTIFIC POTENCIAL
OF YOUTH – PROGRESS OF
FUTURE MEDICINE”
APRIL, 23-26, 2014

UZHGOROD 2014
UKRAINE

МАТЕРІАЛИ ХІІ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ СТУДЕНТІВ ТА МОЛОДИХ ВЧЕНИХ „НАУКОВИЙ ПОТЕНЦІАЛ МОЛОДІ – ПРОГРЕС МЕДИЦИНИ МАЙБУТНЬОГО”

РЕДАКЦІЙНА КОЛЕГІЯ:

Декан медичного факультету, проф. Болдіжар О.О., заступник декана медичного факультету доц. Вайс В.М., куратор СНТ завідувач кафедри факультетської терапії проф. Ганич Т.М., Голова Оргкомітету конференції Смоланка В.В.

EDITORIAL BOARD:

The dean of the medical faculty Prof. Boldizhar O.O., deputy dean of the medical faculty as.prof. Vajs V.M., Student scientific society supervisor Prof. Hanich T.M., head of the organizing committee V.V.Smolanka

Оргкомітет конференції висловлює щиру подяку за фінансову підтримку в проведенні ХІІ науково-практичної конференції з міжнародною участю студентів та молодих вчених „Науковий потенціал молоді – прогрес медицини майбутнього”: фармацевтичним фірмам: “Берлін Хемі Менаріні Груп”, представництву “Ріхтер Геден” в Україні, “НЕМО MEDICA”, ОКЦНН, профкому студентів УжНУ а також деканату та всім викладачам медичного факультету УжНУ, які надали допомогу членам Оргкомітету при організації конференції.

**ОРГКОМІТЕТ
ХІІ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ СТУДЕНТІВ
ТА МОЛОДИХ ВЧЕНИХ
„НАУКОВИЙ ПОТЕНЦІАЛ МОЛОДІ – ПРОГРЕС
МЕДИЦИНИ МАЙБУТНЬОГО”**

Куратор СНТ

проф. Ганич Т.М.

Голова оргкомітету конференції

Смоланка В.В.

Секретар Ради СНТ

Белей Н.А.

ЧЛЕНИ ОРГКОМІТЕТУ КОНФЕРЕНЦІЇ:

1. Ваць Н.
2. Гал Е.Й.
3. Гульпе К.Ю.
4. Дутко О.О.
5. Логай К.І.
6. Муржо Е.З.
7. Овчіннікова Д.А.
8. Оросі Д.П.
9. Павук Ф.
10. Сабовчик А.Я.
11. Стахун Л.
12. Стрижак К.В.
13. Федько Ю.Р.
14. Шютева К.М.

**THE ORGANIZING COMMITTEE
OF THE XII SCIENTIFIC CONFERENCE
WITH INTERNATIONAL PARTICIPATION OF
STUDENTS AND YOUNG SCIENTISTS
„THE SCIENTIFIC POTENCIAL OF YOUTH –
PROGRESS FUTURE MEDICINE”**

Student scientific society supervisor

Prof. T. Hanych

Organizing committee chairman

V. Smolanka

Student scientific society secretary

N. Belei

ORGANIZATIONAL COMMITTEE MEMBERS:

1. N.Vats
2. E.Gal
3. K.Hulpe
4. O.Dutko
5. K.Loghai
6. E.Murzho
7. D.Ovchinnikova
8. D.Orosi
9. F.Pavuk
10. A.Sabovchik
11. L.Stakhun
12. K.Stryzhak
13. Y.Fedko
14. K.Shuteva

**СЕКЦІЯ АКУШЕРСТВА, ГІНЕКОЛОГІЇ, ПЕДІАТРІЇ ТА
ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГІЇ**

**SECTION OF OBSTETRICS, GYNECOLOGY, PEDIATRICS AND
DERMATOVENEROLOGY**

Інформаційно-аналітичний центр

„Здоров’я”, пл. Театральна

Голова секції: Федько Ю.Р.

Head of the section: Y. Fedjko

Секретар секції: Гульпе К.Ю.

Secretary of the section: K. Hulpe

УСНІ ДОПОВІДІ:

SPOKEN REPORT:

**1. ЕФЕКТИВНІСТЬ ВИКОРИСТАННЯ СЕРКЛЯЖНИХ ПЕСАРІЇВ В ГРУПАХ
АКУШЕРСЬКОГО РИЗИКУ ПО ПЕРЕДЧАСНИМ ПОЛОГАМ**
THE EFFICIENCY OF THE CERVICAL PESSARIES AMONG WOMEN WITH RISK OF
PRETERM DELIVERY

Абдуллаєв В.Е.

Науковий керівник: к.м.н., доц. Коньков Д.Г.

Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова

Кафедра акушерства і гінекології №1

м. Вінниця, Україна

**2. ОЦІНКА ДИНАМІКИ ФІЗИЧНОГО РОЗВИТКУ НЕДОНОШЕНИХ ДІТЕЙ 1-го
РОКУ ЖИТТЯ**
VALUATION OF THE DYNAMICS OF PHYSICAL DEVELOPMENT OF PRETERM
INFANTS

Адаховська А. О.

Науковий керівник: асистент Хіменко Т.М.

Медичний факультет ОНМедУ

Кафедра пропедевтики педіатрії

м. Одеса, Україна

3. ЧИННИКИ РИЗИКУ РОЗВИТКУ ІСТМІКО-ЦЕРВІКАЛЬНОЇ НЕДОСТАТНОСТІ
RISK FACTORS OF DEVELOPMENT DE ISTHMIC- CERVICAL INSUFFICIENCY

Му’авія Салем Альмарадат

Науковий керівник – д.мед.н., проф. М.О.Щербина

Харківський національний медичний університет

Кафедра акушерства та гінекології №1

м. Харків, Україна

**4. ПРОФІЛАКТИКА ТА ЛІКУВАННЯ НЕВИНОШУВАННЯ ВАГІТНОСТІ У
ЖІНОК ПІСЛЯ ЕКСТРАКОРПОРАЛЬНОГО ЗАПЛІДНЕННЯ**
PREVENTION AND TREATMENT OF PREGNANCY LOSS IN WOMEN AFTER IN
VITRO FERTILIZATION.

Бакун О.В., Лашук Ю.М.

науковий керівник: к.м.н. Бакун О.В.

Буковинський державний медичний університет

Кафедра акушерства і гінекології з курсом дитячої та підліткової гінекології

м. Чернівці, Україна

Вступ. Щорічно в Україні близько 5 % дітей народжується з гестаційним віком ≤ 37 тижнів. Передчасне народження дитини з низькою масою тіла пов'язане з ризиком постнатальної затримки фізичного розвитку (ФР).

Мета роботи. Виявити відмінність ступеня вираженості затримки ФР і ймовірності виникнення білково-енергетичної недостатності у недоношених дітей 1 -го року життя залежно від маси тіла при народженні.

Матеріали і методи дослідження. Проведено ретроспективний аналіз історій розвитку та обстеження 104 дітей. Критерії включення – народження дитини ≤ 37 тижнів гестації з масою тіла ≤ 2500 г без вад розвитку та органічної патології ЦНС. Для оцінки ФР використовувалися центильні таблиці для недоношених дітей від 22 до 50 тижнів (Fetal-infant Growth Chart for preterm infants, WHO, 2006), антропометричний калькулятор BOO3 Anthro з обчисленням сигмальних відхилень (Z- scores). Діти були розподілені на 3 групи залежно від маси тіла при народженні (1-а – 2499-1500г, 2-а – 1499-1000г, 3-я – ≤ 999 г).

Висновки. Протягом другого півріччя життя діти 1-ої групи переважно додають у рості, діти 3-ої – у вазі, а діти з 2-ої – як у зростанні, так і у вазі. До 6 місяців в 2-ій (0,64, 95 % ДІ [0,476; 0,804]) і 3-ій (0,94, ДІ 95 % [0,824 ; 1,0]) групах дітей достовірно частіше, ніж у 1-ій (0,13, ДІ 95 % [0,041; 0,219]) зустрічається недостатній і надмірно недостатній показники ваги і зросту щодо віку (-2 -ЗСО і ≤ -3 СО). У віці одного року надмірно недостатня вага зустрічається тільки у дітей 3-ї групи і загальна кількість дітей з недостатньою вагою достовірно більше, ніж у 1-ій групі. У віці одного року життя дітей з надмірною затримкою росту не виявлено тільки в 1-ій групі, але достовірного розходження в загальному числі дітей із затримкою росту не виявлено між трьома групами. Аналізуючи показник ІМТ, виявлено, що у дітей 2-ої (0,36, ДІ 95 % [0,196; 0,524]) і 3-ої (0,44, ДІ 95 % [0,197 ; 0,683]) груп, у порівнянні з 1-ою (0,02, ДІ 95 % [0,017 ; 0,057]), в 6 місяців достовірно частіше визначається дефіцит маси тіла. Таким чином, при веденні дітей з масою при народженні менше 1500г необхідно враховувати особливості динаміки їх фізичного розвитку.

3. ЧИННИКИ РИЗИКУ РОЗВИТКУ ІСТМІКО-ЦЕРВІКАЛЬНОЇ НЕДОСТАТНОСТІ

RISK FACTORS OF DEVELOPMENT DE ISTHMIC- CERVICAL INSUFFICIENCY

Му'авія Салем Альмаарадат

Науковий керівник – д.мед.н., проф. М.О.Щербина

Харківський національний медичний університет

Кафедра акушерства та гінекології №1

м. Харків, Україна

Вступ. Істміко-цервікальна недостатність (ІЦН) як ускладнення вагітності характеризується неповноцінністю циркулярної мускулатури в ділянці внутрішнього зіву й неспроможністю перешийка й шийки матки.

Мета роботи. Виявити чинники ризику розвитку ІЦН.

Матеріал і методи дослідження. Обстежено 40 вагітних жінок з ІЦН у віці 18-41 років. Групу контролю склали 20 здорових вагітних. Усі вагітні з ІЦН мали супутню екстрагенітальну патологію, у 52,5 % з них патологія була пов'язана з дефектом колагенових структур. Залежно від нозології соматичної патології пацієнтки з ІЦН були розділені на дві групи: до І було залучено 19 пацієнток (47,5%), які мали в анамнезі вітряну віспу, гострі респіраторні захворювання, ангіну, пневмонію, цистит, хронічний отит. До II групи було залучено 21 пацієнтку (52,5%), які мали в анамнезі екстрагенітальну патологію, яка пов'язана з розвитком дисплазії сполучної тканини (ДСТ): хронічні захворювання шлунково-кишкового тракту 42,8%, міопія слабкого та середнього ступеню – 14,2%, хронічний тонзиліт – 14,2%, вегето-судинна дистонія – 9,5 %, варикозна хвороба вен нижніх кінцівок – 4,7%, пролапс мітрального клапана – 4,7%, деформуючий коксартроз – 4,7%, ревматизм – 4,7%, міокардит – 4,7%. Поєднання 2-х екстрагенітальних патологій у цій групі мало місце в 33,3%, 3-5 – 4,7%.

Висновки. ЩН розвивається в одні і ті ж терміни вагітності, незалежно від різної екстрагенітальної патології. Проте наявність у жінок екстрагенітальної патології, що має відношення до ДСТ, частіше вимагає накладення швів на шийку матки. Таким чином, враховуючи, що перенесені захворювання, які мають відношення до ДСТ, стигми дизембріогенезу й низький індекс Варги переважали в пацієнток з ЩН порівняно з групою контролю. Тому можна вважати, що ДСТ є однією з причин ЩН.

4. ПРОФІЛАКТИКА ТА ЛІКУВАННЯ НЕВИНОШУВАННЯ ВАГІТНОСТІ У ЖІНОК ПІСЛЯ ЕКСТРАКОРПОРАЛЬНОГО ЗАПЛІДНЕННЯ PREVENTION AND TREATMENT OF PREGNANCY LOSS IN WOMEN AFTER IN VITRO FERTILIZATION

Бакун О.В., Лащук Ю.М.

науковий керівник: к.м.н. Бакун О.В.

Буковинський державний медичний університет

Кафедра акушерства і гінекології з курсом дитячої та підліткової гінекології

м. Чернівці, Україна

Вступ. Після використання екстракорпорального запліднення (ЕКЗ) серед причин невиношування вагітності (НВ) значне місце посідають імунологічні розлади, наслідком яких може бути порушення імплантації та розвитку ембріона.

Мета дослідження. Знизити рівень репродуктивних втрат у жінок шляхом оптимізації до профілактики і лікування НВ у жінок після ЕКЗ.

Матеріали і методи дослідження. Для досягнення вказаної мети було обстежено 40 жінок в терміні вагітності 6-12 тижнів, з безпліддям в анамнезі, в яких вагітність наступила після застосування ЕКЗ (основна група). Контрольну групу склали 22 жінки з фізіологічним плином вагітності, яка наступила в природньому циклі. Всім жінкам проведено загальноклінічне обстеження, ультразвукове, визначення рівнів гормонів (естрадіол, прогестерон, хоріонічний гонадотропін), визначення кількості Тлімфоцитів (CD3+), Тхелперів (CD4+), Тсупресорів (CD8+), Влімфоцитів(CD19+), NK (CD16+), інтерлейкінів (IL1, IL2, IL6), фактору некроза пухлин (TNFa), імуноглобулінів (IgA, IgM, IgG). Жінки основної групи розділені на 2 клінічні підгрупи. До 1-ї підгрупи увійшли 22 вагітних, які отримували традиційну терапію НВ. 2-у підгрупу склали 34 пацієнтки, яким у складі замасної терапії призначався плазмаферез.

Результати дослідження. За даними ультразвукового дослідження у всіх жінок основної групи було виявлено підвищення тонуусу міометрія, часткове відшарування хоріона та плодових оболонок було виявлене у кожної, 26 (46.4%) хворих. При гормональному обстеженні зміни у продукції стероїдних гормонів: в контрольній групі – збільшення естрадіолу і прогестерону, а в основній – зниження концентрації прогестерону і підвищення естрадіолу ($P<0.05$). При імунологічному дослідженні в основній групі – підвищення CD3+, CD4+, CD8+, NKклітин, зсуви IgG та IgA в порівнянні з контрольними показниками ($P<0.05$). При порівнянні результатів традиційного лікування та запропонованої терапії було виявлено, ознаки загрози НВ спостерігались в 5 разів частіше в першій клінічній підгрупі (40.9%), де застосована традиційна терапія, ніж в другій.

Висновки. Для лікування та профілактики НВ у жінок після ЕКЗ є ефективне використання плазмаферезу, який дозволяє значно знизити кількість репродуктивних втрат, не впливаючи негативно на стан матері та плода.

5. СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ЛІКУВАННЯ ПСОРИАЗУ MODERN APPROACHES TO THE TREATMENT OF PSORIASIS

Бережна А. В., Берегова А. А.

Науковий керівник: д.м.н., проф. Біловол А. М.

Харківський національний медичний університет

Кафедра дерматології, венерології і медичної косметології

м. Харків, Україна

Вступ. Останнім часом відзначаються зміни в структурі контингенту хворих на псоріаз: зростає питома вага важких, інвалідизуючих форм захворювання, резистентних

ЗМІСТ

ОРГКОМІТЕТ XII НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ СТУДЕНТІВ ТА МОЛОДИХ ВЧЕНИХ „НАУКОВИЙ ПОТЕНЦІАЛ МОЛОДІ – ПРОГРЕС МЕДИЦИНИ МАЙБУТНЬОГО” THE ORGANIZING COMMITTEE OF THE XII SCIENTIFIC CONFERENCE WITH INTERNATIONAL PARTICIPATION OF STUDENTS AND YOUNG SCIENTISTS „THE SCIENTIFIC POTENCIAL OF YOUTH – PROGRESS OF MEDICINE IN FUTURE”	5
ПРОГРАМА XII НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ СТУДЕНТІВ ТА МОЛОДИХ ВЧЕНИХ „НАУКОВИЙ ПОТЕНЦІАЛ МОЛОДІ – ПРОГРЕС МЕДИЦИНИ МАЙБУТНЬОГО” PROGRAMME OF THE XII SCIENTIFIC CONFERENCE WITH INTERNATIONAL PARTICIPATION OF STUDENTS AND YOUNG SCIENTISTS „THE SCIENTIFIC POTENCIAL OF YOUTH – PROGRESS OF MEDICINE IN FUTURE”	7
<u>СЕКЦІЯ МОРФОЛОГІЧНИХ ДИСЦИПЛІН (АНАТОМІЇ ЛЮДИНИ, ГІСТОЛОГІЇ, ТОПОГРАФІЧНОЇ АНАТОМІЇ ТА ПАТОМОРФОЛОГІЇ)</u> SECTION OF MORPHOLOGICAL DISCIPLINES (OF ANATOMY, HISTOLOGY, TOPOGRAPHIC ANATOMY AND PATHOLOGICAL ANATOMY)	55
<u>СЕКЦІЯ ФУНКЦІОНАЛЬНИХ ДИСЦИПЛІН (ФІЗІОЛОГІЇ, ПАТОФІЗІОЛОГІЇ, БІОХІМІЇ ТА ФАРМАКОЛОГІЇ)</u> SECTION OF FUNCTIONAL DISCIPLINES (OF PHYSIOLOGY, PATHOLOGICAL PHYSIOLOGY, BIOCHEMISTRY, PHARMACOLOGY)	79
<u>СЕКЦІЯ ХІРУРГІЇ, НЕЙРОХІРУРГІЇ, ТРАВМАТОЛОГІЇ ТА ОНКОЛОГІЇ</u> SECTION OF SURGERY, NEUROSURGERY, TRAUMATOLOGY AND ONCOLOGY	105
<u>СЕКЦІЯ ТЕРАПІЇ, НЕВРОЛОГІЇ, ПСИХІАТРІЇ ТА МЕДИЧНОЇ ПСИХОЛОГІЇ</u> SECTION OF INTERNAL DISEASES, NEUROLOGY AND MENTAL DISEASES	137
<u>СЕКЦІЯ АКУШЕРСТВА, ГІНЕКОЛОГІЇ, ПЕДІАТРІЇ ТА ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГІЇ</u> SECTION OF OBSTETRICS, GYNECOLOGY, PEDIATRICS AND DERMATOVENEROLOGY	165
<u>СЕКЦІЯ ТЕРАПІЇ, МІКРОБІОЛОГІЇ, ІНФЕКЦІЇ, ІМУНОЛОГІЇ ТА ВІРУСОЛОГІЇ</u> SECTION OF INTERNAL DISEASES, MICROBIOLOGY, INFECTIOUS DISEASES, IMUNOLOGY, VIROLOGY	193
<u>СЕКЦІЯ ПРОПЕДЕВТИКИ ВНУТРІШНІХ ХВОРОБ, СОЦІАЛЬНОЇ МЕДИЦИНИ, ТА ГІГІЄНИ</u> SECTION OF INNER MEDICINE, SOCIAL MEDICINE AND HYGIENE	223

Наукове видання

МАТЕРІАЛИ

ХІІ

НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ СТУДЕНТІВ ТА МОЛОДИХ ВЧЕНИХ
«НАУКОВИЙ ПОТЕНЦІАЛ МОЛОДІ –
ПРОГРЕС МЕДИЦИНИ МАЙБУТЬОГО»
23–26 КВІТНЯ 2014 р.

Збірник наукових робіт

Укладач – Смоланка В.В.

Відповідальний за випуск – проф. Ганич Т.М.

Комп'ютерна верстка – Жуков С.Є.

Підписано до друку 10.04.2014. Формат 60х84/16.

Папір офсетний. Гарнітура Times New Roman.

Умовн. друк. арк. 13,25. Обл.-вид. арк. 16,7.

Зам. 28. Тираж 300 прим.

Видавництво УжНУ «Говерла».

м. Ужгород, вул. Капітульна, 18. E-mail: hoverla@i.ua

*Свідоцтво про внесення до державного реєстру видавництв, виготівників
і розповсюджувачів видавничої продукції
– Серія 3т № 32 від 31 травня 2006 року.*

М 35

Матеріали ХІІ науково-практичної конференції з міжнародною участю студентів та молодих вчених «Науковий потенціал молоді – прогрес медицини майбутнього». 23–26 квітня 2014 р. / Укладач Смоланка В.В. – Ужгород: Видавництво УжНУ «Говерла», 2014. – 240 с.

У Збірник матеріалів ХІІ науково-практичної конференції з міжнародною участю студентів та молодих вчених «Науковий потенціал молоді – прогрес медицини майбутнього» включає всі наукові роботи молодих науковців, які приймали участь у проведенні конференції в період 23–26 квітня 2014 року та підтверджує активну роботу науковців-медиків України та країн ближнього зарубіжжя в розвитку медицини та науки на сучасному етапі.

ББК Р11лО

УДК 61(063)



Ужгород, 2014