

**Збірник матеріалів
науково-практичної конференції
студентів, молодих вчених та лікарів**

KHIASM

KHARKIV INTERNATIONAL ANNUAL SCIENTIFIC MEETING



30-31.05.2019





Відомо, що в процесі розмови голосові складки коливаються з частотою від 80 до 500 коливань в сек (Гц). Під час ларингоскопії лікар просить пацієнта говорити звук «І» в різному діапазоні частот: чоловіки від 85 Гц до 200 Гц, а жінки і діти – від 160 Гц до 340 Гц. Але побачити ці рухи під час непрямой ларингоскопії або ендоскопії неможливо через інерцію зорового сприйняття.

Відеоендостробоскоп дозволяє отримати стробоскопічний ефект, заснований на оптичній ілюзії, тобто лікар бачить коливання голосових складок «в уповільненому русі». Це досягається за рахунок освітлення пульсуючим світлом голосових складок через ендоскоп. При цьому на екран монітора візуалізується збільшене зображення гортані з вібруючими голосовими складками. Цю маніпуляцію можна проводити як жорстким, так і гнучким ендоскопом під зоровим контролем відеозображення.

Таким чином, використання відеостробоскопічної техніки дозволяє не лише побачити рухливість голосових складок, а також оцінити показники їх вібраторного циклу, що є важливим при діагностиці захворювань гортані.

*Огій Аліна Валеріївна, Котовщикова Максим Сергійович,
Курчанова Юлія Віталіївна*

Харківський національний медичний університет
Кафедра хірургії №3

Науковий керівник: д.мед.н., проф. Лупальцов Володимир Іванович

ХІРУРГІЧНЕ ЛІКУВАННЯ ХОЛЕДОХОЛІТІАЗУ

Актуальність. Незважаючи на досягнення сучасної хірургії, використання лапароскопічних операцій, більш широке застосування ендоскопічної папілосфінктеротомії (ЕПСТ), балонної дилатації, а також накладення різних видів біліодигестивних анастомозів, проблема лікування ускладнених форм холедохолітазу залишається складною і актуальною.

Мета дослідження. Вивчити ефективність хірургічного лікування хворих з ускладненими формами холедохолітазу.

Матеріали та методи. Проведено ретроспективний аналіз хірургічного лікування 145 хворих з жовчнокам'яною хворобою, ускладненою холедохолітазом. Чоловіків було 53 (36,6%), жінок – 92 (63,4%) в віці від 21 до 82 років. В залежності від типу відновлення жовчовідтоку усі хворі були розподілені на 3 групи. Першу групу склали 53 (36,6%) хворих, яким була виконана холецистектомія (ХЕ) з накладенням холедоходуоденоанастомозу (ХДА). Другу групу склали 40 (27,6%) хворих, яким була виконана ХЕ з трансдуоденальною папілосфінктеропластиком (ТДПСП). До третьої групи увійшло 52 (35,8%) хворих, яким була виконана ЕПСТ з подальшим ендоскопічним вилученням конкрементів холедоха. У передопераційному періоді всім хворим було проведено УЗД для визначення діаметру холедоха, наявності або відсутності у ньому конкрементів, що в свою чергу вплинуло на вибір оперативного лікування.



Результати. Серед ускладнень у післяопераційному періоду у хворих першої групи переважали нагноєння післяопераційної рани – у 4 хворих, серома післяопераційної рани – у 3 хворих, розвиток післяопераційного панкреатиту – у 2-х хворих, ще в двох випадках розвинувся піддіафрагмальний абсцес із спайковою кишковою непрохідністю, що потребував повторної операції, у 1 хворого мав місце розвиток печінкової недостатності. Померло двоє хворих – одна хвора (76 років) померла через 4 доби після операції в наслідок розвитку інфекційно-токсичного шоку на тлі гнійного холангіту і множинних холангітичних абсцесів печінки, друга хвора (80 років) померла через 5 діб після операції через розвиток гепатоцеребральної недостатності.

Серед ускладнень у хворих другої групи: переважав розвиток післяопераційного панкреатиту – у 9 хворих, явища печінково-ниркової недостатності – у 2 хворих, ще 1 хворий помер внаслідок розвитку інфаркту міокарду на тлі панкреонекрозу. Ускладненнями, що розвинулися у третій групі, безпосередньо після ЕПСТ, були панкреатит, що потребував цілеспрямованих консервативних заходів у 3 хворих та кровотеча з папілотомної рани у 2 хворих, яка потребувала консервативного лікування в умовах палати інтенсивної терапії.

У хворих, які перенесли двоетапне оперативне лікування, відмічалися наступні ускладнення: нагноєння післяопераційної рани – у 2 хворих, пневмонія – у 2 хворих, ГШКК – у 2 хворих, післяопераційний панкреатит – у 3 хворих, гостра печінкова недостатність, підпечінковий абсцес, утворення зовнішньої жовчної нориці – по 1 випадку.

Висновки: Проаналізувавши результати дослідження, що до вивчення ефективності хірургічного лікування хворих з ускладненими формами холедохолітіазу, можна дійти висновку, що відновлення жовчовідтоку в дванадцятипалу кишку є основним в лікуванні хворих ЖКХ, ускладненою холедохолітіазом; виконання операції ТДПСП супроводжується більш високим відсотком розвитку післяопераційного панкреатиту в порівнянні з ендоскопічними втручаннями.

Октябрєва Ірина Іванівна, Махаринська Олена Сергіївна,

Шокало Ірина Володимирівна

Харківський національний університет імені В.Н.Каразіна

Кафедра пропедевтики внутрішніх хвороб і фізичної реабілітації

ВПЛИВ ФУНКЦІОНАЛЬНОГО СТАНУ ЩИТОВИДНОЇ ЗАЛОЗИ НА ПЕРЕБІГ ТА ЧАСТОТУ УСКЛАДНЕНЬ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 2 ТИПУ

Розповсюдженість цукрового діабету (ЦД) в теперішній час набуває форми епідемії, разом із патологією щитовидної залози ці два захворювання є найбільш розповсюдженими у практиці сімейного лікаря. З іншого боку частота патології щитовидної залози серед пацієнтів з ЦД є вищою за таку у загальній популяції.



3MICT

Adamu Zainab	2
THE RELATION BETWEEN BODY MASS INDEX AND SEVERITY OF ENDOMETRIOSIS	2
Afanasieva O.O., Zaporozhchenko Y.S., Petukhova V.V.	3
Clinical case of Deficiency anemia mixed form (iron, folic, vitamin B12 and protein deficiency), severe	3
Anmol Gupta.....	4
SOME FEATURES IN PREGNANCY WITH EARLY ABORTION	4
Chernenko Nataliia.....	5
RESEARCH OF THE PRESENCE OF THE LEVEL OF NEUROTOXICATION AND PSYCHOPATHIZATION AMONG MEDICAL STUDENTS	5
Gurkirat Kaur, Jawad Alam, Nataliia Hloba	6
REGARDING THE MENTAL STATE OF FOREIGN STUDENTS OF MEDICAL UNIVERSITY	6
Hvozdetzka Maryna, Kozko Volodimir, Gavrylov Anatoliy	7
MYELIN BASIC PROTEIN LEVEL IN HIV-INFECTED PATIENTS WITH NEUROLOGIC COMPLICATIONS	7
Kalian Viktoriia, Nauma Habeeb, Faziha Mohamed Zubair	8
AWARENESS OF YOUNG MALDIVIANS (MEDICAL STUDENTS) ABOUT β - THALASSEMIA	8
Khrystenko Nadiia, Yurko Katerina.....	9
THE FEATURES OF HORMONE METABOLISM IN PATIENTS WITH CHRONIC HEPATITIS C	9
Kikosh Ksenia, Yakushev Yegor	10
CONSEQUENCES OF CHERNOBYL ACCIDENT AND IT'S IMPACT ON THYROID CANCER DEVELOPMENT	10
Konyushenko Kateryna.....	11
INSULIN-LIKE GROWTH FACTOR 1 AS A NEW DIAGNOSTIC MARKER OF TYPE 2 DIABETES MELLITUS IN PATIENTS WITH ARTERIAL HYPERTENSION.....	11
Lilian Katunda Rushubiza.....	12
DENTOPHOBIA AMONG MEDICAL STUDENTS	12
Magapu Veera Venkata Akhil, Borovyk Kateryna,	13
FEATURES OF ATHEROSCLEROTIC LESIONS OF INFARCT-DEPENDENT CORONARY ARTERIES IN PATIENTS WITH ACUTE MYOCARDIAL INFARCTION AND OBESITY AFTER PERCUTANEOUS CORONARY INTERVENTION	13
Maslova Natalia, Maslova Yuliia.....	14
STUDY OF FUSION RESERVES OF THE VISUAL SYSTEM AMONG TEENAGERS.....	14
Nahorni Ivan, Silina Marina, Khalimov Evgeniy	15
MODERN METHODS OF TREATMENT OF CHRONIC HEMORRHOIDS.....	15



Луб'янова Єлизавета-Ольга Євгенівна, Бабичева Катерина Андріївна	84
ПОРУШЕННЯ СЛУХУ ПРИ ХВОРОБІ АЛЬЦГЕЙМЕРА	84
Луніна Аліна Олегівна	85
АНЕСТЕЗІОЛОГІЧНЕ ВЕДЕННЯ ХВОРИХ З ГІПЕРТРОФІЧНОЮ КАРДІОМІОПАТІЄЮ	85
Магдинич Ольга Юріївна, Граділь Оксана Григорівна.....	86
СУЧАСНІ АСПЕКТИ ДІАГНОСТИКИ ЗАХВОРЮВАНЬ ШИЙКИ МАТКИ.....	86
Малявко Анна Олексіївна, Андрусенко Діана Олегівна	87
СУЧАСНІ АСПЕКТИ ВАГІНАЛЬНОГО КАНДИДОЗУ ВАГІТНИХ.....	87
Маслова Юлія Ігорівна, Фоменко Юлія Володимирівна	88
ЧИННИКИ НЕВДАЧ ПЕРВИННОГО ЛІКУВАННЯ МОЛЯРІВ ВЕРХНЬОЇ ЩЕЛЕПИ.....	88
Меліхова Тетяна Володимирівна.....	89
ІМУНОГІСТОХІМІЧНІ МАРКЕРИ ДІАГНОСТИКИ АДЕНОМІОЗУ	89
Міняйленко Валерія Віталіївна, Бутко Юлія Олександрівна	90
ФАКТОРИ РИЗИКУ РОЗВИТКУ СЕРЦЕВО-СУДИННИХ РОЗЛАДІВ У НОВОНАРОДЖЕНИХ З ДІАБЕТИЧНОЮ ФЕТОПАТІЄЮ.....	90
Мунтянова Анастасія Андріївна, Яковенко Анастасія Едуардівна.....	92
АНАЛІЗ ІНДЕКСУ НАПРУЖЕНОСТІ АДАПТАЦІЇ У СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ ЗАЛЕЖНО ВІД СТАТІ.....	92
Нагорний Іван Андрійович, Сіліна Марина Павлівна, Михневич Костянтин Георгійович	93
ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНЕ ЗНЕБОЛЮВАННЯ У ГЕРОНТОЛОГІЧНИХ ХВОРИХ З ПОЛІТРАВМОЮ.....	93
Невзорова Світлана Ігорівна	94
МЕТОДОЛОГІЯ ДОСЛІДЖЕННЯ ПСИХІЧНИХ РОЗЛАДІВ У ХВОРИХ НА ТИРЕОТОКСИКОЗ	94
Невхорошев Євген Олександрович	95
СИНДРОМ АЙКАРДІ.....	95
Нестерук Ганна Володимирівна	96
КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК ВЕДЕННЯ ПАЦІЄНТКИ З ПЕРВИННОЮ ДИСМЕНОРЕЄЮ... ..	96
Новікова Катерина Анатоліївна.....	97
ВИКОРИСТАННЯ ІНТЕРАКТИВНИХ ВЕБ-ТЕХНОЛОГІЙ В НАВЧАЛЬНОМУ ПРОЦЕСІ ДИСЦИПЛІНИ «ГІСТОЛОГІЯ, ЦИТОЛОГІЯ ТА ЕМБРІОЛОГІЯ».....	97
Овсієнко Єлизавета Валеріївна.....	98
ВІДЕОЕНДОСТРОБОСКОПІЯ - СУЧАСНИЙ МЕТОД ДІАГНОСТИКИ ЗАХВОРЮВАНЬ ГОРТАНІ	98
Огій Аліна Валеріївна, Котовщиків Максим Сергійович, Курчанова Юлія Віталіївна.....	99
ХІРУРГІЧНЕ ЛІКУВАННЯ ХОЛЕДОХОЛІТІАЗУ	99
Октябрьова Ірина Іванівна, Махаринська Олена Сергіївна, Шокало Ірина Володимирівна.....	100
ВПЛИВ ФУНКЦІОНАЛЬНОГО СТАНУ ЩИТОВИДНОЇ ЗАЛОЗИ НА ПЕРЕБІГ ТА ЧАСТОТУ УСКЛАДНЕНЬ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 2 ТИПУ	100