

**Громадська організація
«Львівська медична спільнота»**

ЗБІРНИК ТЕЗ НАУКОВИХ РОБІТ

**УЧАСНИКІВ МІЖНАРОДНОЇ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ**

**«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СУЧАСНОЇ
МЕДИЦИНИ: НАУКОВІ ДИСКУСІЇ»**

26-27 жовтня 2018 р.

**Львів
2018**

ЗМІСТ

НАПРЯМ 1. КЛІНІЧНА МЕДИЦИНА

Базян А. А., Арзуманова И. В., Измайлова Л. В. МОРФО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ ЧЕЛОВЕКА ПОД ВЛИЯНИЕМ АЛКОГОЛЯ.....	5
Килівник В. С. СУЧАСНА ТРАНСФОРМАЦІЯ ПІДХОДІВ ДО ВІДБОРУ НА САНАТОРНО-КУРОРТНУ РЕАБІЛІТАЦІЮ В УКРАЇНІ.....	10
Antoniv A. A., Kotsiubiichuk Z. Ya. KIDNEY FUNCTIONAL RESERVE IN PATIENTS WITH CHRONIC RENAL DISEASE AND NONALCONHOLIC STEATONEPATITIS ON THE BACKGROUND OF OBESITY.....	16
Кочубей О. А., Ащеулова Т. В. ЗНАЧЕННЯ ПЛЕЧЕ-ГОМІЛКОВОГО ІНДЕКСУ ПРИ ОБСТЕЖЕННІ ХВОРИХ НА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ В ПОЄДНАННІ З ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ.....	22
Істомін Д. А., Нагорний І. А., Безкровний Б. О. ВОГНЕПАЛЬНІ ТА ВИБУХОВІ ПОРАНЕННЯ У ГРОМАДЯНСЬКІЙ ВІЙНІ В СИРІЇ: ОСОБЛИВОСТІ ЛОКАЛІЗАЦІЇ.....	24
Опря Є. В. КЛІНІКО-ПСИХОПАТОЛОГІЧНІ ОЗНАКИ ШИЗОФРЕНІЇ ПРИ ЇЇ ПОЄДНАННІ З СОМАТИЧНИМИ РОЗЛАДАМИ.....	26
Ащеулова Т. В., Ситіна І. В. ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК ФАКТОРІВ КАРДІОВАСКУЛЯРНОГО РИЗИКУ ТА ГІПЕРТРОФІЇ МІОКАРДУ ЛІВОГО ШЛУНОЧКА У ХВОРИХ НА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ.....	29
Соколов В. Н., Майоров О. Ю., Анищенко Л. В., Рожковская Г. М., Цвиговский В. М., Дорофеева Т. К., Любчак М. А., Дойкова Е. М., Корсун А. А. НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ДЛЯ ВИЗУАЛИЗАЦИИ СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИ ДЕМЕНЦИИ.....	33
Хапченкова Д. С., Верстак К. И. ОСОБЕННОСТИ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЫ У ДЕТЕЙ С КОАРКТАЦИЕЙ АОРТЫ.....	38
Ясіньський М. М., Ожоган З. Р., Левандовський Р. А. ПОГЛЯД НА АДАПТАЦІЙНУ РЕАКТИВНІСТЬ ОРГАНІЗМУ ПАЦІЄНТІВ ЗАПРОТЕЗОВАНИХ ЧАСТКОВИМИ ЗНІМНИМИ ПРОТЕЗАМИ.....	42

Істомін Д. А.
кандидат медичних наук,
асистент кафедри травматології та ортопедії

Нагорний І. А., Безкровний Б. О.
студенти V курсу II медичного факультету
Харківський національний медичний університет
м. Харків, Україна

ВОГНЕПАЛЬНІ ТА ВИБУХОВІ ПОРАНЕННЯ У ГРОМАДЯНСЬКІЙ ВІЙНІ В СИРІЇ: ОСОБЛИВОСТІ ЛОКАЛІЗАЦІЇ

Актуальність. Вогнепальні поранення являють тяжкі порушення життєво важливих функцій організму, що напряму залежать від характеру отриманих ушкоджень і від загальних розладів регуляції. На жаль, нині використання вогнепальної зброї стало повсякденною практикою, коли поранення отримують не тільки військові, але цивільне населення. Щорічно у всьому світі через вогнепальних поранень гине близько 1,6 млн осіб [1, с. 1-2]. Тому вивчення проблеми вогнепальних та вибухових поранень є досить важливим напрямком сучасної медицини. Громадянська війна в Сирії є одним з найбільших конфліктів сьогодення, а велика кількість постраждалих формує достатній матеріал для детального вивчення та перейняття досвіду закордонних спеціалістів з цієї теми.

Метою нашого дослідження було вивчення особливостей вогнепальних та вибухових поранень у громадянській війні в Сирії на основі літературних джерел.

Матеріали та методи. Для проведення дослідження було взято провідні публікації з зазначеної теми, знайдені за допомогою

пошукових систем та наукометричних баз Pubmed, Scopus та Web of Science.

Результати. За даними дослідників середній вік постраждалих склав 29 років серед дорослих і 11 років серед дітей. Здебільшого це були чоловіки (88,6%). Вогнепальна зброя стала причиною більшості поранень (83,75%), наслідком яких були тяжкі ускладнення. Вибухові речовини та шрапнель (15,5%) були ще однією причиною поранень [2, с. 199]. Вибухові поранення здебільшого були отримані внаслідок бомбардування та мін. Дослідники відзначають значно вищу летальність від мінно-вибухових поранень у порівнянні з вогнепальними. За локалізацією найчастіше були уражені голова та шия, потім грудна клітина та живіт і на третьому місці - верхні кінцівки [3, с. 2].

Висновки. Отже, вогнепальна зброя є найпоширенішою причиною поранень у громадянській війні в Сирії. Вибухові поранення посіли друге місце серед причин поранень, але летальність від них була значно вищою проти вогнепальної зброї. Верхні кінцівки були найчастішою локалізацією поранень, на другому місці - грудна клітина та живіт, на третьому - голова та шия.

Перспективним напрямком є дослідження та розробка нових методів лікування вогнепальних та вибухових поранень.

Список літератури:

1. Zeren C, Arslan MM, Aydogan A, Özkalipli Ö, Karakuş A. Firearm injuries documented among Syrian refugees in Antakya Turkey. British Journal of Arts and Social Sciences 2012;5:1-5.

2. Kocamer şimşek B, Dokur M, Uysal E, (^aliker N, Gok9e ON, Deniz iK, Ugur M, Geyik M, Kaya M, Dagli G. Characteristics of the injuries of Syrian refugees sustained during the civil war. Ulus Travma Acil Cerrahi Derg. 2017 May;23(3): 199-206.
3. Causes and types of injuries encountered by Handicap International while working with Internally Displaced Persons in Syria: A FOCUS ON THE IMPACT OF EXPLOSIVE WEAPONS. (2014): 1-4.
4. Explosive Weapons in Populated Areas (EWIPA), Contamination and Mine Action Humanity & Inclusion, 2018: 1-6.

Опря Є. В.
доцент кафедри психіатрії та наркології
Одеський національний медичний університет
м. Одеса, Україна

КЛІНІКО-ПСИХОПАТОЛОГІЧНІ ОЗНАКИ ШИЗОФРЕНІЇ ПРИ її ПОЄДНАННІ З СОМАТИЧНИМИ РОЗЛАДАМИ

Поширеність соматичної патології серед хворих на шизофренію, її інтеркурентність з психопатологічними проявами та складнощі в діагностиці та лікуванні поєднаних станів, обумовлюють актуальність та доцільність досліджень в цьому напрямку, зокрема в визначенні особливостей клінічного оформлення шизофренії в разі її поєднання з різними варіантами соматичних розладів.

З метою визначення особливостей клініко-психопатологічних проявів шизофренії, що поєднана з соматичними захворюваннями