


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



Матеріали XIV міжнародної науково-практичної
студентської конференції
“Uzhhorod Medical Students' Conference”

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

**МАТЕРІАЛИ
XIV
МІЖНАРОДНОЇ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
СТУДЕНТСЬКОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
«НАУКОВИЙ ПОТЕНЦІАЛ МОЛОДІ –
ПРОГРЕС МЕДИЦИНИ
МАЙБУТНЬОГО»
20 – 23 КВІТНЯ 2016 р.**

УЖГОРОД 2016
УКРАЇНА

ББК Р11лО
УДК 61(063)
М 35

М 35 **Матеріали XIV міжнародної науково-практичної студентської конференції «Науковий потенціал молоді – прогрес медицини майбутнього». 20–23 квітня 2016 р.** / Укладач Смоланка В.В. – Ужгород: Видавництво УжНУ «Говерла», 2016. – 264 с.

Збірник матеріалів XIV 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 20 – 23 квітня 2016 року та підтверджує активну роботу науковців-медиків України та країн ближнього зарубіжжя в розвитку медицини та науки на сучасному етапі.

Рекомендовано до друку:

*Вченою радою медичного факультету
ДВНЗ «Ужгородський національний університет»
(протокол № 7 від 03 березня 2016 р.);*

*Редакційно-видавничою радою
ДВНЗ «Ужгородський національний університет»
(протокол № 2 від 22 березня 2016 р.).*

ISBN 978-617-7333-15-8

© ДВНЗ «Ужгородський національний університет», 2016

Обстеження пацієнток проводилося відповідно до клінічних протоколів з надання акушерсько-гінекологічної допомоги (наказ МОЗ України №676 від 31.12.2004 р.). Діагностичне вишкрібання слизової порожнини матки під контролем гістероскопії з наступним морфологічним дослідженням отриманого матеріалу.

Контроль за якістю проведеного лікування здійснили через 6 і 12 місяців. Основним методом скринінгу стану ендометрія є трансвагінальне ультразвукове дослідження, за допомогою якого вивчалися структура і товщина ендометрія. Ультразвукове сканування органів малого таза виконувалося за допомогою апарату фірми Philips HD 11 XE (США) і використанням трансвагінального датчика частотою 4,8 МГц до початку лікування і після через 3-6 міс. Визначали вміст гормонів в плазмі крові ІФА методом: естрадіол нг / мл. Статистичну обробку отриманих результатів проводили з використанням програмних продуктів Microsoft Excel, Statistika 6,0.

Результати. Критеріями якості лікування було відсутність ГЕ. В результаті проведеної терапії, у жінок основної групи, які отримували фітонутрієнти (препарат індол-3-карбінол), розвитку гіперплазії не було відзначено в жодному разі, у 2-ї групи жінок, які отримували гормональну терапію, спостерігалось рецидивування процесу в 30% випадках, а у 3-ї групи жінок, які не отримували ніякої терапії спостерігалось рецидивування процесу в 60% випадках.

Висновки. Проведені дослідження дозволяють зробити висновок, що включення фітонутрієнтів в комплексну терапію ГЕ сприяє підвищенню ефективності лікування і зниження рецидиву ГЕ у жінок репродуктивного віку. Таким чином, висока клінічна ефективність застосування Фітонутрієнтів – індол-3-карбінол з метою корекції гіперпластичних процесів і зниження їх рецидиву робить його перспективним для більш широкого використання в гінекологічній практиці.

34. ВИКОРИСТАННЯ ДОНАТОРІВ ОКСИДУ АЗОТУ В ПРОГРАМАХ ЕКСТРАКОРПОРАЛЬНОГО ЗАПЛІДНЕННЯ ДЛЯ ПІДГОТОВКИ ЕНДОМЕТРІЯ ДО ІМПЛАНТАЦІЇ

USING DONATORS OF NITROGEN OXIDES IN VITRO FERTILIZATION PROGRAMMES FOR PREPARATION ENDOMETRIUM TO IMPLANTATION

Таравнех Д.Ш., Чучупалова Т.О., Пащикова Н.О

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

Харківський національний медичний університет

Кафедра акушерства і гінекології №1

м. Харків, Україна

Вступ. Підготовка ендометрія у жінок з тромбофілією у програмах екстракорпорального запліднення (ЕКЗ) передбачає проведення курсу патогенетичної терапії, спрямованої на нормалізацію дефектів згортання крові. У жінок з тромбофілією порушується збалансована рівновага співвідношення антикоагулянтних і прокоагулянтних механізмів, зростає концентрація метаболітів оксиду азоту що призводять до дисфункції ендотелію (ДЕ) і викликають короткочасну ішемізацію ендометрія.

Мета роботи полягає в підготовці ендометрія до імплантації у програмах ЕКЗ у жінок з тромбофілією шляхом корекції коагулопатичних порушень та ДЕ за допомогою розробленої схеми патогенетичної терапії.

Матеріали і методи дослідження. Проведено обстеження 80 жінок з невдалими спробами ЕКЗ в анамнезі та тромбофілією, які були розподілені на 2 клінічні групи: 1 група – 50 жінок, яким за 3 тижні до проведення ЕКЗ проводилась патогенетична терапія з приводу тромбофілії та корекція ДЕ за допомогою донаторів оксиду азоту; 2 група – 30 жінок з тромбофілією, яким з метою підготовки ендометрія призначалась тільки патогенетична терапія дефектів гемостазу. В якості донатора оксиду азоту нами використовувався L-аргініну гідрохлорид 100 мл однаразово на день протягом 10 днів внутрішньовенно, з подальшим переходом на пероральну форму «Тівортін аспартат» по 5 мл 3 рази на день 1 тиждень.

Результати. Підготовка ендометрія у жінок з тромбофілією напередодні проведення програми ЕКЗ підтвердила високу ефективність проведення патогенетичної терапії

тромбофілії та ЕД. У жінок 1-ї групи, які проходили терапію донаторами оксиду азоту після ЕКЗ вагітність наступила у 38 (60%), у пацієнток 2-ї груп позитивні результати ЕКЗ спостерігались тільки у 8 (26,6%) жінок.

Висновки. Отримані нами результати свідчать про досить високу ефективність проведення підготовки ендометрія перед ЕКЗ у жінок з тромбофілією за допомогою розробленої схеми патогенетичної терапії з використанням донаторів оксиду азоту, що спрямована на корекцію дефектів гемостазу та ДЕ.

35. ПРОБЛЕМИ ДІАГНОСТИКИ МУКОВІСЦИДОЗУ **DIAGNOSTIC PROBLEMS OF CYSTIC FIBROSIS**

Чемерис О.М.

Науковий керівник: Роговик Н.В.

Львівський національний медичний університет ім. Данила Галицького

Кафедра педіатрії і неонатології ФПДО

Кафедра клінічної фармації, фармакотерапії та медичної стандартизації

м. Львів, Україна

Вступ. Муковісцидоз (МВ) – це найбільш поширене моногенне спадкове захворювання з аутосомно-рецесивним типом успадкування, яке можна охарактеризувати як універсальну екзокринопатію. Вчасна постановка діагнозу дозволяє лікарю розпочати якнайшвидше правильне лікування, що вагомо впливає на тривалість та якість життя хворого.

Мета роботи. Вивчити вікову структуру постановки діагнозу МВ і проаналізувати «маски» захворювання.

Матеріали і методи дослідження. Проведено аналіз амбулаторних карт та історій хвороб 30 дітей хворих на МВ, які спостерігаються в центрі надання допомоги хворим на МВ Західноукраїнського спеціалізованого дитячого медичного центру. Вік пацієнтів був у межах від 2 до 15 років. Середній вік постановки діагнозу становив 4,5 роки. МВ встановлювався на основі результатів неонатального скринінгу, типової клінічної картини, підвищених хлоридів поту та ДНК-аналізу. Хвороба «маскувалась» під захворювання пов'язані із рецидивуючим брохообструктивним синдромом та синдром мальабсорбції. До остаточного встановлення МВ, пацієнтам встановлювали різні діагнози, зокрема, хронічна пневмонія, бронхіальна астма, целіакія, хронічний гастроентерит.

Висновки. Не зважаючи на ранні типові клінічні прояви МВ, правильний діагноз часто встановлювався дітям досить пізно, що свідчить про низьку поінформованість лікарів первинної ланки щодо діагностики, симптомів та особливостей протікання МВ.

36. РОЛЬ ДЕФЦИТУ ВІТАМІНУ D У РОЗВИТКУ ПРЕЕКЛАМПСІЇ **ROLE OF THE VITAMIN D DEFICIENCY IN THE DEVELOPMENT OF PREECLAMPSIA**

Черняк М.М.

Науковий керівник: д.мед.н., проф. Корчинська О.О.

Факультет післядипломної освіти та доуніверситетської підготовки ДВНЗ «Ужгородський національний університет»

Кафедра охорони материнства та дитинства

м. Ужгород, Україна

Вступ. Беззаперечною є роль вітаміну D як гормону, який регулює мінеральний обмін, а також приймає участь у розвитку та регуляції функції репродуктивної системи. Крім того, протягом останніх років дискусійним і досі не вирішеним питанням залишається роль дефіциту вітаміну D у розвитку гіпертензивних станів під час вагітності. Водночас, висока поширеність преєклампсії (3-8% вагітностей) та її значна роль у материнській смертності (10-15% випадків материнської смертності спричинені преєклампсією та еклампсією) робить це питання доволі актуальним.

Мета роботи. Дослідити частоту і ступінь дефіциту вітаміну D у вагітних із преєклампсією.

CONTENT

THE ORGANIZING COMMITTEE	5
PROGRAMME	6
SECTION REGULATIONS	7
SECTIONS AND JURY	8
SECTION OF MORPHOLOGICAL DISCIPLINES (HUMAN ANATOMY, HISTOLOGY, TOPOGRAPHIC ANATOMY AND PATHOMORPHOLOGY)	62
SECTION OF FUNCTIONAL DISCIPLINE (PHYSIOLOGY, PATHOPHYSIOLOGY, BIOCHEMISTRY AND PHARMACOLOGY)	88
SECTION OF SURGICAL DISCIPLINES 1 (GENERAL SURGERY, ABDOMINAL SURGERY, THORACIC SURGERY, ONCOLOGY, UROLOGY, ANESTHESIOLOGY AND REHABILITATION)	118
SECTION OF SURGICAL DISCIPLINES 2 (TRAUMATOLOGY, NEUROSURGERY, OPHTHALMOLOGY, OTORHINOLARYNGOLOGY)	140
SECTION OF THERAPEUTIC DISCIPLINES 1 (CARDIOLOGY, PULMONOLOGY, RHEUMATOLOGY, HEMATOLOGY AND PHTHISIOLOGY)	149
SECTION OF THERAPEUTIC DISCIPLINES 2 (GASTROENTEROLOGY, NEPHROLOGY, ENDOCRINOLOGY)	168
SECTION OF NEUROLOGIC DISCIPLINES (NEUROLOGY, PSYCHIATRY, PSYCHOLOGY)	183
SECTION OF NEONATAL MEDICINE AND PEDIATRICS (OBSTETRICS, GYNECOLOGY, PEDIATRICS AND GENETICS)	194
SECTION OF INFECTIOUS DISEASES AND ALERGOLOGY (INFECTION, MICROBIOLOGY, DERMATOLOGY AND IMMUNOLOGY)	224
SECTION OF SOCIAL MEDICINE (FAMILY MEDICINE, SOCIAL MEDICINE, HYGIENE)	248

Наукове видання

**МАТЕРІАЛИ
XIV
МІЖНАРОДНОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
СТУДЕНТСЬКОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
«НАУКОВИЙ ПОТЕНЦІАЛ МОЛОДІ –
ПРОГРЕС МЕДИЦИНИ МАЙБУТНЬОГО»
20–23 КВІТНЯ 2016 р.**

Збірник наукових робіт

Укладач – *Смолянка В.В.*
Відповідальний за випуск – *проф. Ганич Т.М.*
Комп'ютерна верстка – *Досяк Б.В.*
Дизайн – *Лях С.О.*

Підписано до друку 20.03.2015. Формат 60x84/16.
Папір офсетний. Гарнітура Times New Roman.
Умовн. друк. арк. 14,88. Обл.-вид. арк. 19,62.
Зам. 39. Тираж 350 прим.

Видавництво УжНУ «Говерла».
м. Ужгород, вул. Капітульна, 18. E-mail: goverla-print@uzhnu.edu.ua
*Свідоцтво про внесення до державного реєстру видавництв, виготівників
і розповсюджувачів видавничої продукції
– Серія 3т № 32 від 31 травня 2006 року.*

Віддруковано у ТОВ «БОГРАЧ»
м. Ужгород, вул. Гагаріна, 36.
Свідоцтво серія ДК № 5040 від 21 січня 2016 року.

М 35 Матеріали XIV міжнародної науково-практичної студентської конференції «Науковий потенціал молоді – прогрес медицини майбутнього». 20–23 квітня 2016 р. / Укладач Смоланка В.В. – Ужгород: Видавництво УжНУ «Говерла», 2016. – 264 с.

ISBN 978-617-7333-15-8

У Збірник матеріалів міжнародної науково-практичної студентської конференції «Науковий потенціал молоді – прогрес медицини майбутнього» включено всі наукові роботи молодих науковців, які приймали участь у проведенні конференції в період 20–23 квітня 2016 року та підтверджує активну роботу науковців-медиків України, країн ближнього та далекого зарубіжжя в розвитку медицини та науки на сучасному етапі.

ББК Р11.лО
УДК 61(063)

