

ЗБІРНИК МАТЕРІАЛІВ КОНФЕРЕНЦІЇ «МЕДИЦИНА ТРЕТЬОГО ТИСЯЧОЛІТТЯ»



2020

20-22 СІЧНЯ



ЗМІСТ

ТЕОРЕТИЧНА ТА ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНА МЕДИЦИНА	3
ARJUN BATISH, OLGA AVILOVA	4
OSTEOGENESIS IMPERFECTA: WIDE RANGE OF PRESENTATION	4
FESKOVA A.A.	5
DETECTION OF LEWY BODIES IN NEURAL TISSUE IN PARKINSON'S DISEASE	5
FISHENZON ILLIA, DUHAR SOFIIA	7
CERVICAL CANCER: INFLUENCE OF GENES ON DISEASE PROGRESSION	7
GARGI GAUTAM	10
SENSORY MODIFICATIONS OF TASTE AND SMELL DURING PREGNANCY	10
GAYCHUK ALESIA, SAVELIEV VLADYSLAV, SINELNIK VYACHESLAV	12
EXPERIMENTAL RESEARCH OF THE INFLUENCE OF PHARMACEUTICAL COMPOSITION OF ROFECOXIB WITH CAFFEINE ON CRPA UNDER THE CONDITIONS OF FORMALIN EDEMA.....	12
ISHAN VERMA, OLGA AVILOVA	14
ORGANOMETRIC CHANGES OF RAT'S THYMUS AFTER INFLUENCE OF PROPYLENE GLYCOL	14
KISHAN CHANDRA PANDA, TALAT JAHAN, HUBENKO IRINA ANATOLIEVNA	16
DENDRITIC CELLS IN ANTITUMOR IMMUNITY	16
KONOPLIA LINA, KOLTSOVA LARYSA	17
CONGENITAL ATRESIA OF THE DIGESTIVE SYSTEM.....	17
POLUPAN YEGOR SERGEEVITCH	20
IMPACT OF ACADEMIC PERFORMANCE ON THE DEVELOPMENT OF EMOTIONAL BURNOUT SYNDROME AMONG THE MEDICAL STUDENTS.....	20
БАДАЛОВ ЗАУР АДАЛЯТ ОГЛИ, КОЛЬЦОВА ЛАРИСА ВЯЧЕСЛАВІВНА, ГОРСЛОВА ВІКТОРІЯ МИХАЙЛІВНА	22
ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА РОЗВИТКУ ЛЮДСЬКОГО ПЕНІСА ТА КЛІТОРА.....	22
БАРАНОВА КАТЕРИНА ОЛЕКСАНДРІВНА	24
СУДОВО-МЕДИЧНА ЕКСПЕРТИЗА РАПТОВОЇ СМЕРТІ ПІД ЧАС ФІЗИЧНОГО НАВАНТАЖЕННЯ	24
БОНДАРЄВА Є.І.	26
СІМЕЙНИЙ АНАМНЕЗ ЯК ДЖЕРЕЛО ІНФОРМАЦІЇ ПРО СХИЛЬНІСТЬ ДО МУЛЬТИФАКТОРІАЛЬНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ.....	26
БРАТЧУК КИРИЛО ВАДИМОВИЧ	28
ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА ЗАСОБІВ СЕДАТИВНОЇ ДІЇ В ЕКСПЕРИМЕНТІ ЗА ПОВЕДІНКОВИМИ РЕАКЦІЯМИ	28
БУРОВ АНДРІЙ МИКОЛАЙОВИЧ, ВЕКШИН ВІТАЛІЙ ОЛЕКСАНДРОВИЧ	30
РОЗРОБКА МЕДИЧНОГО ПРЕПАРАТА НА ОСНОВІ ГЕЛЯ КАРБОКСИМЕТИЛЦЕЛЛОЗИ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ОПІКОВИХ РАН	30
ВОЛКОВ ІГОР ІГОРОВИЧ	32
КІСТКОВОМОЗКОВЕ КРОВОТВОРЕННЯ ПРИ ЗАПАЛЕННІ НА ТЛІ ВВЕДЕННЯ КОНТРИКАЛУ	32
ГАРМАШ ІРИНА ВІТАЛІЇВНА, ЛЮБОМУДРОВА КАТЕРИНА СЕРГІЇВНА, ДЕГТЯР КИРИЛО ОЛЕКСАНДРОВИЧ	34
ВИДИ ХІРУРГІЧНИХ ДОСТУПІВ ПРИ ОПЕРАЦІЯХ НА ПІДШЛУНКОВІЙ ЗАЛОЗІ	34
ГОПТА ОЛЕНА ВАЛЕРІЇВНА	35
ПЕРСПЕКТИВИ ВИКОРИСТАННЯ НАНОКОМПЗИТІВ У ЯКОСТІ АНТИБАКТЕРІАЛЬНИХ АГЕНТІВ.....	35
ГРИГОРЯН ЕДГАР КАРЛОВИЧ, ДАНИЛОВ ОЛЕГ ВАЛЕРІЙОВИЧ, ГЕРБСТ ІНГА ОЛЕКСАНДРІВНА	37
ВСТАНОВЛЕННЯ КРИТЕРІЇВ ОЦІНКИ ДАВНОСТІ НАСТАННЯ СМЕРТІ	37
ГУБІЄВА МАРГАРИТА ТАЙМУРАЗІВНА	38
ОСОБЛИВОСТІ ВИЗНАЧЕННЯ НОВОНАРОДЖЕНОЇ ДИТИНИ ПРИ СУДОВО-МЕДИЧНІЙ ЕКСПЕРТИЗІ ДІТОВБИВСТВА	38
ЗИНЧЕНКО МАРИНА АЛЕКСАНДРОВНА	39
АНАЛІЗ ПРИЧИН НАСИЛЬСТВЕННОЇ СМЕРТІ НОВОРОДЖЕНИХ МЛАДЕНЦЕВ (ЛИТЕРАТУРНИЙ ОБЗОР)	39
ІСАЄВА ГАННА ОЛЕГІВНА	41
ПИТОМА ВАГА МІКРООРГАНІЗМІВ, ЗБУДНИКІВ ЗАХВОРЮВАНЬ ОРГАНІВ ДИХАННЯ У ДІТЕЙ.....	41



emotional response (65.1%); Reduction of professional duties (48.8%), anxiety and depression (41.8%), experiences of psychotransmenting circumstances (40.0%).

Among the young men, resistance phase formation was 33.3% with leading symptoms: inadequate selective-emotional response (60.6%); Emotionally moral disorientation (48.5%), reduction of professional duties (39.4%), emotional deficit (39.4%).

The analysis of the development of EBS depending on the academic performance of students showed a high level of emotional burnout in "A-students" (phase of resistance 46.2%, depletion - 23.0%) and "C-students" (phase of resistance 46.7%, depletion - 40.0%, voltage - 38.7%) compared to "B-students" (respectively 35.5 and 21.0%).

Conclusions. EBS among the students manifests itself as a stress-reaction to emotionally-intense educational and communicative activities. EBS goes through a number of stages with a gradual increase in psycho-vegetative and psychological symptoms. The possibility of preventing "emotional burnout" becomes essential.

Бадалов Заур Адалят Огли, Кольцова Лариса Вячеславівна, Горєлова Вікторія Михайлівна

ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА РОЗВИТКУ ЛЮДСЬКОГО ПЕНІСА ТА КЛІТОРА

Україна, Харків

Харківський національний медичний університет

Кафедра гістології, цитології та ембріології

Науковий керівник: д.мед.н. Степаненко О. Ю.

Актуальність. Зовнішні статеві органи чоловіка та жінки відіграють істотну роль у відтворенні людини. Функціонування вказаних органів вимагає правильної анатомічної організації еректильних структур у їх складі, уретри, їх взаємного розташування, а також адекватної іннервації статевого члена й клітора. Розуміння процесу закладки й подальшого формування зовнішніх статевих органів під час ембріонального розвитку в нормі має вирішальне значення для визначення механізмів формування вроджених вад пеніса, клітора та сечівника й підбору оптимального способу оперативного втручання.

Викладення основного матеріалу. Обидві структури (пеніс і клітор) розвиваються з дивовижно схожого генітального горбка - індіферентна стадія



розвитку зовнішніх статевих органів. Статева диференціація зовнішніх статевих органів залежить від попередньої диференціації гонад. Стать ембріону визначається геном SRY на короткому плечі Y-хромосоми. SRY запускає каскад розвитку яєчок, синтез дигідротестостерону, розвиток статевого горбика за чоловічим типом. Диференціація статевого горбка за жіночим типом відбувається у разі відсутності SRY-гена. Отже, андрогени є ключовим гормональним фактором, що обумовлює розвиток пеніса. При відсутності андрогенів або через порушення їх дії, генітальний горбок у генетично чоловічого ембріона (хромосомний набір 46, XY) розвиватиметься за кліторальним типом. В той же час, у ембріонів жіночої статі з вродженою гіперплазією наднирників продукуються андрогени в надлишковій кількості, тим самим впливаючи на різного ступеня вірилізацію зовнішніх статевих органів, що в найбільш важких випадках може привести до розвитку нормальної морфології статевого члена. Як пеніс людини, так і клітор, мають печеристі тіла, що містять ерекtilьну тканину; дистально обидва органи мають аналогічну голівку пеніса і голівку клітора відповідно. У чоловіків уретра утворюється в межах стовбура статевого члена і голівки. На відміну від цього, у жінок уретра відкривається назовні в "основі" клітора.

На сьогоднішній день найбільш поширеними патологіями зовнішніх клітору та пенісу є кліторомегалія, епіспадія, гіпоспадія. Кліторомегалія – рідкісна патологія, за якої клітор за розмірами наближається до статевого члена. Популяційна частота 1:1500. Кліторомегалія може діагностуватися при народженні або розвинути пізніше. Гіпоспадія є найпоширенішою вродженою аномалією у хлопчиків, що виникає 1 з 300 живонароджених. Гіпоспадія у людини визначається трьома аномаліями статевого члена: 1) аномальне розташування уретрального отвору, 2) викривлення статевого члена (хорди), 3) аномальна крайня плоть. При гіпоспадії уретральний отвір розташовується більш проксимально, аніж його нормальне розташування на кінчику статевого члена. Епіспадія – вроджена хвороба, яка полягає в тому, що частково або повністю розщеплена передня стінка сечівника. Епіспадія зустрічається вкрай



рідко, вона трапляється в одного на 50 тисяч новонароджених, причому у хлопчиків в 5 разів частіше, ніж у дівчаток.

Висновки. Статева диференціація генітального горбка в статевий член або клітор обумовлена присутністю гена SRY, що локалізований на короткому плечі Y-хромосоми, а також дією андрогенів як гонадного так і позагонадного походження.

Баранова Катерина Олександрівна
**СУДОВО-МЕДИЧНА ЕКСПЕРТИЗА РАПТОВОЇ СМЕРТІ ПІД ЧАС
ФІЗИЧНОГО НАВАНТАЖЕННЯ**

Україна, Харків

Харківський національний медичний університет

Кафедра судової медицини, медичного правознавства ім. засл. проф. М.С. Бокаріуса

Науковий керівник: к.мед.н., доцент Губін М.В.

Актуальність. Смерть людини, яка настає раптово під час фізичного навантаження є досить поширеною проблемою у сучасному світі. Вона охоплює різні верстви населення, незалежно від віку, статі, професії та наявності певних хвороб. Виникнення випадків смерті громадян, на фоні фізичного навантаження, сприяє зростанню загальної смертності населення в Україні, починаючи з 2000 року. Особи, що померли раптово під час фізичного навантаження стають об'єктом судово-медичної експертизи, яка проводиться в ході досудового слідства. При цьому основними експертним завданнями під час судово-медичного розтину є встановлення причини смерті, хвороб, морфологічних змін внутрішніх органів досліджуваного, які не було діагностовано при житті та які могли стати причиною смерті.

Мета роботи. Провести контент-аналіз висновків експерта за результатами судово-медичної експертизи осіб, які раптово померли під час фізичного навантаження.

Матеріал і методи досліджень. Було проаналізовано 21 висновок судово-медичної експертизи, яка була проведена на базі Харківської судово-медичної експертної установи.