

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ УКРАИНЫ
MINISTRY OF EDUCATION AND SCIENCE OF UKRAINE

ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ В. Н. КАРАЗИНА
ХАРЬКОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ В. Н. КАРАЗИНА
V. N. KARAZIN KHARKIV NATIONAL UNIVERSITY

XIV Міжнародна наукова конференція студентів, аспірантів,
докторантів, молодих вчених та фахівців

**АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ
СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ**

ТЕЗИ ДОПОВІДЕЙ

(30–31 березня 2017 року, м. Харків, Україна)

У 2 томах

Том 1

XIV Международная научная конференция студентов, аспирантов,
докторантов, молодых учёных и специалистов

**АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ
СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ**

ТЕЗИСЫ ДОКЛАДОВ

(30–31 марта 2017 года, г. Харьков, Украина)

В 2 томах

Том 1

14th International Scientific Conference of Students, Graduate students,
Doctoral candidates, Young scientists and Specialists

**TOPICAL ISSUES
OF MODERN MEDICINE**

ABSTRACTS BOOK OF THE CONFERENCE
(March 30–31, 2017, Kharkiv, Ukraine)

In 2 Volumes

Volume 1

ХАРКІВ – 2017

УДК 61 (082)
ББК 5я43

*Рекомендовано до друку рішенням Вченої ради медичного факультету
Харківського національного університету імені В. Н. Каразіна
(протокол № 6 від 20 січня 2017 року)*

*Рекомендовано к печати решением Учёного совета медицинского факультета
Харьковского национального университета имени В. Н. Каразина
(протокол № 6 от 20 января 2017 года)*

*Recommended to the print by resolution of Academic Council of School of Medicine
of V. N. Karazin Kharkiv National University
(protocol №. 6 from January 20, 2017)*

Актуальні питання сучасної медицини: Тези доповідей XIV Міжнародної наукової конференції студентів, аспірантів, докторантів, молодих вчених та фахівців, 30–31 березня 2017 року : у 2-х томах. – Х. : ХНУ імені В. Н. Каразіна, 2017. – Т. 1.– 248 с.
ISBN 978-966-285-392-6

Актуальные вопросы современной медицины: Тезисы докладов XIV Международной научной конференции студентов, аспирантов, докторантов, молодых учёных и специалистов, 30–31 марта 2017 года : в 2-х томах. – Х. : ХНУ имени В. Н. Каразина, 2017. – Т. 1. – 248 с.
ISBN 978-966-285-392-6

Topical Issues of Modern Medicine: Abstracts of Reports of 14th of International Scientific Conference of Students, Graduate students, Doctoral candidates, Young scientists and Specialists, March 30–31, 2017 : in 2 volumes. – Kharkiv : V. N. Karazin KhNU, 2017. – Vol. 1. – 248 p.
ISBN 978-966-285-392-6

За достовірність викладених наукових даних і текст відповідальність несуть автори.
Тези друкуються в авторській редакції.

За достоверность выложенных научных данных и текст ответственность несут авторы.
Тезисы печатаются в авторской редакции.

The authors are responsible for the trustworthiness of scientific results and for the text.
Abstracts are published in author's edition.

ISBN 978-966-285-392-6

© Харківський національний університет
імені В. Н. Каразіна, 2017
© Харьковский национальный университет
имени В. Н. Каразина, 2017
© V. N. Karazin Kharkiv National University, 2017

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СЕЛЕКТИВНОГО ВНУТРИАРТЕРИАЛЬНОГО ТРОМБОЛИЗИСА И СЕЛЕКТИВНОГО ВНУТРИВЕННОГО ТРОМБОЛИЗИСА. АНАЛИЗ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ВНУТРИАРТЕРИАЛЬНОГО ТРОМБОЛИЗИСА В ХКБ НА ЖДТ №1 В 2016 ГОДУ Щербина А.Р., Стецюра Е.Ю., Сальников Р.В.	203
ТРОМБОТИЧНІ УСКЛАДНЕННЯ ПІСЛЯ ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ ВАРИКОЗНОЇ ХВОРОБИ НИЖНІХ КІНЦІВОК Яремко І.Я., Кітченко С.С., Сапай А.В., Бабаєва А.Р.	204
EPIDEMIOLOGY, CLINICAL HISTORY, DIAGNOSTICS, TREATMENT AND PREVENTION OF POST-TRAUMATIC SYNDROME IN CHILDREN Adeola Tomilade Kayode	205
CORRELATION BETWEEN GENOTYPES OF 5-METHYLTETRAHYDROFOLATE-HOMOCYSTEINE METHYLTRANSFERASE REDUCTASE GENE AND LABORATORY INDEXES IN CHILDREN WITH SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSUS Ajayi E.A, Golovko T.A., Adhikari R.	206
STH – SECRETING PITUITARY ADENOMA. ACROMEGALY CASE WITHOUT SUCCESSFUL RESULT Akala O., Shakirah, Makharynska O., Golubkina E.	207
TUBERCULOSIS MENINGITIS IN INDIA Allwin Jenifer Dsouza	208
CLINICAL CASE OF CARDIAC CYST IN THE LEFT VENTRICLE (LV) Al-mter M.	210
ASSESSMENT OF POSSIBLE COMPLICATIONS IN PATIENTS WITH MULTIPLE TRAUMA AND CONCOMINANT SOMATIC PATHOLOGY Anyanwu Chibuzor Felix	210
MYOCARDIAL BRIDGE CAUSING ANGINA: A POSITIVE OUTCOME AFTER STENTING Awotunde A.G., Afolabi O.B.	212
ROLE OF OF PERSONALITY IN CAREER PLANNING Boakie - Iadom Valentina, Shvets A.N., Shvets Y.N.	213
CHARACTERISTIC OF THE CAUSES OF DEATH FROM THE ALCOHOLIC DISEASE ACCORDING AUTOPSY Butolina E.A., Malashchuk T.G.	214
STRESS AND DEPRESSION AMONG MEDICAL STUDENTS OF V.N KARAZIN KHARKIV NATIONAL UNIVERSITY Dada Ademola, Obayelu Oluwatobi, Osikoya Nuriyat, Awofolaju Tomilayo	215

ходим анализ геморрагической трансформации и летальных исходов с целью их минимизации в будущем.

ТРОМБОТИЧНІ УСКЛАДНЕННЯ ПІСЛЯ ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ ВАРИКОЗНОЇ ХВОРОБИ НИЖНІХ КІНЦІВОК

Яремко І.Я., Кітченко С.С., Сапай А.В., Бабаєва А.Р.

Харківський національний медичний університет
Кафедра хірургії №3, Харків, Україна

Науковий керівник: Лупальцов В.І., чл.-кор. НАМН України, д.мед.н., професор, завідувач кафедри хірургії №3

Актуальність. В Україні виникає до 260 випадків тромбозу глибоких вен (ТГВ) та його ускладнень на 100 000 населення, а летальність від тромбоемболії легеневої артерії (ТЕЛА) складає до 25%.

Найбільш розповсюдженим методом хірургічного лікування варикозної хвороби нижніх кінцівок (ВХНК) на сучасному етапі є флебектомія. На сьогодні дані про венозні тромбоемболічні ускладнення (ВТЕУ) та безсимптомні ТГВ після флебектомії з приводу ВХНК носить досить суперечливий характер.

Мета роботи. Виявити частоту ТГВ та фактори ризику виникнення ВТЕУ у хворих прооперованих з приводу ВХНК.

Матеріали та методи. Було обстежено 23 хворих (17 жінок, 6 чоловіків), яким було виконано флебектомію з приводу ВХНК. Вік хворих $52 \pm 5,4$ років. У всіх обстежених пацієнтів в анамнезі не виявлено ТГВ, онкологічних захворювань, тромбофілічних станів. В якості факторів ризику наявність тільки варикозно змінених вен – у 3-х (13,1%), хворих поєднання двох факторів ризику – у 5-ти (21,7%) хворих, трьох – у 13 (56,5%), чотирьох – у 2-х (8,7%) пацієнтів. Всім хворим проведено ультразвукове дуплексне дослідження (УДД) підшкірних та глибоких вен з оцінкою спроможності клапанного апарату до оперативного втручання та на 7, 10 добу після флебектомії з застосуванням компресійних проб.

Результати. Оперативне втручання в басейні великої підшкірної вени виконано у 83% хворих, у 72% було виконано субфасціальну перев'язку перфорантних вен. ТГВ в післяопераційному періоді було виявлено у 4(17,4%) хворих. У всіх випадках ускладнення спостерігалось в області прооперованої кінцівки. У 50% тромбоз виник на рівні гомілкового сегменту, один випадок (25%) – тромбоз підколінно-гомілкового сегменту, один (25%) – тромбоз на рівні клубово-стегнового сегменту. У 7 (30%) пацієнтів тромботичне ускладнення супроводжувалося клінічними проявами у вигляді болю, почуття важкості, розпирання в області гомілки; в інших випадках – безсимптомний перебіг. При вивченні найбільш значимих факторів ризику виникнення ВТЕУ у хворих яким виконано флебектомію найбільший вплив на частоту виникнення ТГВ створює збільшення ступеню хронічної венозної недостатності. Вік більше 40 років, збільшення об'єму операції, індексу маси тіла призводить до деякого збільшення частоти виникнення ТГВ, але достовірного впливу цих факторів на частоту виникнення ВТЕУ нами не виявлено.

Висновки. В післяопераційному періоді у хворих з ВХНК, яким виконано флебектомію, частота виявлення ТГВ за допомогою УДД складає 17,4%. Найбільш значимим в відношенні виникнення ВТЕУ є збільшення ступеню хронічної венозної недостатності.

EPIDEMIOLOGY, CLINICAL HISTORY, DIAGNOSTICS, TREATMENT AND PREVENTION OF POST-TRAUMATIC SYNDROME IN CHILDREN

Adeola Tomilade Kayode

V. N. Karazin Kharkiv National University

Introduction: Post-traumatic syndrome (PTS) in children occurs as a result of a exposure to major traumatic event(s), which may include domestic violence, physical or sexual assaults, natural disasters, accidents, death or injury of a loved one, and emotional abuse or neglect; consequently arousing fear, helplessness, or horror in the affected child.

Concept: Estimates from worldwide studies on children and adolescents population indicate the prevalence of PTS to be about 8%. Approximately 14%-43% of this children have experienced a traumatic event including the death of a loved one, a natural disaster, sexual abuse or rape. 3%-15% of girls and 1%-6% of boys from this group could present with PTS. However, when obtaining the clinical history, the child's developmental history, family history and abuse history must be considered. A valid diagnosis of PTS requires that symptoms persist for more than one month. Treatment options for PTS may include the use of medications (antidepressants, mood stabilizers, etc.) or Cognitive-Behavioural Therapy (CBT), which involves substituting negative, unhelpful thoughts and feelings with more positive thinking. Treatment and relief can also be achieved through support groups. This provides a safe atmosphere to share feelings, promote care, and offer support and understanding among kids experiencing similar stress disorder. Prevention of PTS includes various psychological and pharmacological approaches. Psychological approach such as Critical Incident Stress Debriefing (CISD) may re-expose child to relive the incident in his mind especially when compelled to discuss in details. This method has been shown to increase the risk of developing PTS and can be avoided.

Conclusion: The occurrence of post-traumatic syndrome remains on the rise with inadequate and ineffective measures of prevention. However, children suffering from post-traumatic syndrome require support not only from parents, guardians or caregivers but also from the society at large. This will assist to gain the normal social skills and emotional stability that were not developed during the period of withdrawal.