



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО СТУДЕНТІВ, АСПІРАНТІВ, ДОКТОРАНТІВ І
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ**

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ

НАУКОВОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ СТУДЕНТІВ ЗДМУ

**«ДОСЯГНЕННЯ СУЧАСНОЇ МЕДИЧНОЇ ТА
ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ НАУКИ – 2020»**

**ЗА ПІДСУМКАМИ РОБОТИ У НАУКОВИХ ГУРТКАХ КАФЕДР ЗДМУ
on-line**

16 грудня 2020 р.



м. Запоріжжя

ЛЮБИ ДРУЗИ!

З радістю повідомляємо вам, що 16.12.2020 в Запорізькому державному медичному університеті була проведена наукова конференція студентів «Досягнення сучасної медичної та фармацевтичної науки – 2020». У цьому збірнику викладені матеріали, які дозволяють узагальнити досягнуті результати науково-дослідних робіт студентів і магістрів усіх факультетів і спеціальностей, виконані під керівництвом викладачів в 2019/20 навчальному році. Представлені роботи присвячені фундаментальній та клінічній медицині, фармації, стоматології, лабораторній діагностиці, ерготерапії, а також правовим і гуманітарним аспектам медицини і фармації. Тези робіт рекомендовані до опублікування Оргкомітетом і відповідними секціями науково-практичної конференції.

ОРГАНІЗАЦІЙНИЙ КОМІТЕТ

Голова оргкомітету:

ректор ЗДМУ, проф. Колесник Ю.М.

Заступники голови:

проф. Туманський В.О., проф. Бєленічев І.Ф.

Члени оргкомітету:

доц. Авраменко М.О., проф. Візір В.А., доц. Моргунцова С.А., доц. Шаравара Л.П., ас. Земляний Я.В., доц. Бурега Ю.О., доц. Бірюк І.А., д.біол.н., доц. Павлов С.В., ст. викл. Абросімов Ю.Ю., голова студентської ради Турчиненко В.В.

Секретаріат:

доц. Іваненко Т.В., ст. викл. Борсук С.О., ас. Вакула Д.О., ас. Данилюк М.Б., ас. Данукало М.В., ас. Дічко Г.О., ас. Котенко М.С., ас. Курілець Л.О., ас. Чернявський А.В., студенти Безверхий А.А., Лихасенко О.Ф., Моргунцов В.О., Москалюк А.С, Федоров А.І.

Висновки: санація осередка хронічної стафілококової інфекції у носоглотці, який являють собою аденоїдні вегетації за допомогою комбінованої терапії, що включає у себе оперативне лікування та топічні стероїди дозволяє значно зменшити прояви алергічних реакцій.

ЗНАЧЕННЯ ОКРЕМИХ КЛІНІЧНИХ ТА ЛАБОРАТОРНИХ ПОКАЗНИКІВ ПРИ ДИФЕРЕНЦІЙНІЙ ДІАГНОСТИЦІ ПІСЛЯПОЛОГОВИХ СЕПТИЧНИХ УСКЛАДНЕНЬ

Князева А.О. лікар–інтерн 3го року

Славчева О.С. лікар–інтерн 1-го року

Науковий керівник: доцент, к.мед.наук Павлюченко Михайло Іванович

Кафедра акушерства і гінекології

Мета роботи – порівняльний аналіз критеріїв SIRS та шкали SOFA при диференційній діагностиці умовно обмежених та генералізованих форм післяпологових септичних ускладнень на підставі вивчення клінічних матеріалів гінекологічного відділення КНП «ЗОКЛ» ЗОР.

Матеріали і методи. У дослідження включили 27 пацієток, яким був підтверджений діагноз умовно обмежених післяпологових гнійно-запальних захворювань (І група) та 21 пацієнтку з генералізованими формами післяпологових гнійно-запальних захворювань (ІІ група).

Результати. Встановлено, що у всіх 48 пацієток при госпіталізації відмічалось підвищення температури тіла, в І клінічній групі в середньому до цифр $37.91 \pm 0.59^{\circ}\text{C}$, в ІІ групі – $38.22 \pm 1.01^{\circ}\text{C}$. В І групі пацієток ЧСС склала $89,7 \pm 8,02/\text{хв}$, в групі пацієток з підозрою на генералізовані форми септичних ускладнень (ІІ група) - $102,14 \pm 0,49/\text{хв}$. ($P < 0.05$). Показники частоти дихання в І клінічній групі склали $19,04 \pm 2,04/\text{хв}$. та були вірогідно нижчими ($p < 0,05$) за відповідні показники у ІІ клінічній групі - $24,28 \pm 4,92 /\text{хв}$. При оцінці загального аналізу крові: в І групі рівень лейкоцитів склав $9,86 \pm 4,39 \times 10^9/\text{л}$, відповідно у ІІ клінічній групі - $11,5 \pm 7,65 \times 10^9/\text{л}$ ($p > 0,05$), що свідчить про відсутність вірогідної різниці в клінічних групах. При порівняльній оцінці стану пацієток обох груп за шкалою qSOFA та SOFA слід зазначити відсутність вірогідної різниці по всім показникам ($p > 0,05$). У І клінічній групі жодна пацієнтка не набрала сумарно два чи більше балів за шкалою qSOFA та SOFA; у ІІ клінічній групі 2 бали та більше за шкалою SOFA мали 6 пацієток (26,32%). При цьому 2 пацієтки (9,52%) мали 7 балів по шкалі SOFA (ті самі пацієтки, що мали по 2 бали за шкалою qSOFA) та 3 пацієтки (14,29%) - 2 бали, що дозволило розцінити їх стан як сепсис.

Висновки Для своєчасної діагностики післяпологових септичних ускладнень у сучасних умовах необхідно проводити комплексну оцінку стану пацієток з використанням критеріїв SIRS та окремих показників за шкалами qSOFA та SOFA. Вважаємо, що саме цей клінічний підхід дозволить протягом доби встановити клінічний діагноз та вибрати адекватну тактику лікування пацієнтів з ускладненнями у післяпологовому періоді.