



ISSN 2522-1116

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

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

## **ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ**

**науково-практичної конференції з міжнародною участю  
молодих вчених та студентів**

**«Актуальні питання сучасної медицини і  
фармації - 2021»**

**15 – 16 квітня 2021 року**



**ЗАПОРІЖЖЯ – 2021**

УДК: 61  
А43

Конференцію зареєстровано в Укр ІНТЕІ (посвідчення № 163 від 12.02.2021).

### **ОРГКОМІТЕТ КОНФЕРЕНЦІЇ:**

**Голова оргкомітету:** проф. Колесник Ю.М.

**Заступники голови:** проф. Туманський В.О., проф. Беленічев І.Ф.

**Члени оргкомітету:** проф. Візір В.А., доц. Моргунцова С.А., доц. Павлов С.В., доц. Лур'є К.І., доц. Кремзер О.О., доц. Полковніков Ю.Ф., доц. Шишкін М.А., д.біол.н., проф. Разнатовська О.М., ст.викл. Абросімов Ю.Ю., голова студентської ради Турчиненко В.В.

**Секретаріат:** ас. Данукало М.В., ст.викл. Борсук С.О.

Збірник тез доповідей науково-практичної конференції з міжнародною участю молодих вчених та студентів «Актуальні питання сучасної медицини і фармації – 2021» (Запорізький державний медичний університет, м. Запоріжжя, 15 – 16 квітня 2021 р.). – Запоріжжя: ЗДМУ, 2021. – 202с.

**ISSN 2522-1116**

Запорізький державний медичний  
університет, 2021.

випускає рекомендації по номенклатурі та класифікації клітинної загибелі. Всі типи клітинної смерті можна класифікувати, використовуючи ряд характерних ознак: 1) Морфологічні; 2) Летальність; 3) Програмованість і непрограмованість; 4) Характер реалізації загибелі; 5) Участь в патологічному або фізіологічному гістогенезі.

Приведені в темі типи КС будуть класифіковані згідно біохімічним механізмам течії, участі у патологічному або фізіологічному гістогенезі, участі каспаз, а також наслідкам. Мережа взаємодії приведених типів КС: Якщо уявити, що клітина - невелике містечко з розвиненою дорожньою системою, в якому кожна дорога, хоч і має свій кінцевий пункт призначення, але дорогою до нього вини можуть перетинати одна іншу. Саме з цього формується питання – *яким чином регулюється вірний перехід з однієї лінії руху на іншу, щоб не виникло «аварій» і хто, ймовірно, за це відповідає?*

Таким чином, важливість в розумінні взаємодії КС полягає в можливості впливу на природний плин клітинної загибелі, що має потенціал не тільки в мінімізації вихідного пошкодження тканин, перемикаючи менш шадний варіант КС на більш оптимальний, але й може стати наступним кроком у патогенетичній терапії таких захворювань, як хвороба Паркінсона, хвороба Альцгеймера, цукровий діабет або COVID19.

## **ЛІКАРСЬКА ПОМИЛКА В СТОМАТОЛОГІЧНІЙ ПРАКТИЦІ ТА ЇЇ ПРАВОВІ НАСЛІДКИ**

Микитенко М.В.

Науковий керівник: асистент Кучковський О.М.

Кафедра фармакології та медичної рецептури з курсом нормальної фізіології

Запорізький державний медичний університет

Питання щодо якості і точності у наданні медичної допомоги на цей час дуже актуальне. Недоліки надання медичної допомоги у практиці лікарів-стоматологів доволі рідкісні. З потужним розвитком стоматології як галузі медицини, матеріали для використання та апаратура, досить зросли в якості. Проте, недоліки допустимі, і вони можуть призвести і до тяжких наслідків. Основною метою стало опрацювати причини лікарських помилок, їх класифікацію та правові наслідки. Матеріалами дослідження є Закон України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», зокрема ст 80, КК України ст 139, ст 140, ЦК України ст 11, ст. 16. Також були використані статистичні аналізи «Головного бюро судово-медичної експертизи МОЗ України»

Отримані результати. Відповідно до Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», ст. 80. Особи, винні у порушенні законодавства про охорону здоров'я, несуть цивільну, адміністративну або кримінальну відповідальність згідно із законодавством.

Кримінальна відповідальність, закріплена кримінальним законодавством за правопорушення. Згідно із ст. 139 КК України за ненадання допомоги хворому медичним працівником, а в другому випадку за неналежне виконання професійних обов'язків медичним працівником, за ст. 140. Відповідно до статистичної експертизи «Головного бюро судово-медичної експертизи МОЗ України», було виявлено, що серед усіх експертиз загальна кількість експертиз за стоматологічним напрямом склала 4,26 % по відношенню до всіх випадків за 8 поточних років.

Висновки. При оцінці найбільш частих дефектів у наданні стоматологічної допомоги було виявлено наступні: дефекти протезування - 50%, ускладнення після стоматологічного лікування, пов'язані з гіпердіагностикою – 30%, гнійні ускладнення – 10,4 %, попадання матеріалів пломбування – 9,6 %. Тільки повний розгляд умов, за яких лікарська помилка сталася, дозволить юристу вірно класифікувати результат події для пацієнта, який ступінь відповідальності лікаря та яка компенсація матеріальної шкоди пацієнту.

## **ХАРАКТЕР ЗМІН ІЗОФОРМНОГО ПРОФІЛЮ СИНТАЗИ ОКСИДУ АЗОТУ В СТРУКТУРАХ ГІПОТАЛАМУСУ В УМОВАХ СОЦІАЛЬНОГО СТРЕСУ В ЕКСПЕРИМЕНТІ**

Романова К.Б.

Науковий керівник: проф., д.мед.н. Ганчева О.В.

Кафедра патологічної фізіології з курсом нормальної фізіології

Запорізький державний медичний університет

Вивчення системи монооксиду азоту (NO) при стресорних впливах на організм є актуальним і необхідним через значне стресорне навантаження у людській популяції. Зацікавленість вчених саме до цієї унікальної молекули обумовлений різноманітним її функцій та

розповсюдженістю практично в усіх тканинах та органах. На сьогодні вже добре визначено, що NO – це унікальний газотрансмітер, який проявляє ефекти як локально, так і системно. Через це, оцінка стану системи NO дозволяє виявити взаємозв'язок між цими змінами в різних органах та системах. Універсальність системи NO і обумовила її вибір в якості предмета дослідження.

**Метою** дослідження було дослідити системні зміни показників експресії ізоформ синтази оксиду азоту в супраоптичному (СОЯ) та паравентрикулярному (ПВЯ) ядрах гіпоталамусу при експериментальному стресі через обмеження життєвого простору.

**Матеріали та методи.** Для дослідження були відібрані 40 щурів-самців лінії Вістар та розділені на 4 групи. Перша група контроль – інтактні тварини. Для інших 3-х груп тварин (по 10 в групі) створювалися умови «restraint stress» за рахунок обмеження простору у лабораторній клітці протягом 6, 15 та 21 тижнів, відповідно. Вивчення експресії ізоформ NOS проводилося за допомогою імуофлюоресцентного методу в серійних зрізах гіпоталамусу.

**Результати дослідження:** Проведене дослідження показало, що в СОЯ щурів з експериментальним стресом вже на 6-у тижні спостерігаються достовірно вищі показники концентрації імуореактивного матеріалу (ІРМ) до ізоформ NOS в порівнянні з щурами контрольної групи. Так концентрації nNOS, iNOS та eNOS у щурів експериментальних груп були вірогідно більшими ніж у контрольних тварин на 20,9 %, 26,6 % та 28 % відповідно. В ПВЯ збільшення показника концентрації ІРМ досліджуваних ізоформ по відношенню до контролю у них становило: 5,3 % - nNOS; 10,1 % - iNOS та 4,9 % - eNOS.

**Висновки:** Таким чином проведене дослідження показало, що при обмеженні життєвого простору як в СОЯ так і в ПВЯ відбуваються однотипні зміни експресії ізоформ NOS та характеризуються підвищенням їх концентрації. Зміни носять системний характер та свідчать про залученість системи NO у розвиток патології.

## **MODELING OF HAEMOSTATIC TOURNIQUET BASED ON THE RELATIONSHIP WITH PHYSIOLOGICAL PARAMETERS**

Skoba Vladyslav

Scientific supervisors: Mikaelyan G.R., Prokopchenko O.E., Stepanova N.V.

Medical Physics, Biophysics and Advanced Higher Mathematics

Department of Pharmacology and Medical Formulation with Course of Normal Physiology

Zaporizhzhia State Medical University

The purpose of the presented work is to determine the physical and technical characteristics of tourniquet (device that is used in emergencies or extremity in order to limit or stop the flow of blood); comparative analysis of design features that affect the efficiency and safety of tourniquets; detection of the relationship between the mechanical moment of beam compression and pressure and physiological parameters and individual characteristics of patients.

Object of research: certified haemostatic tourniquet "SICH Tourniquet" and "NAR Combat Application Tourniquet". The method of physical modeling and comparative-experimental methods of analysis were used in the experimental research.

A simple tourniquet can be made from a stick and a rope. The principle of action of the tourniquets like SICH Tourniquet is based on the compression of the arteries of the injured limb until the bleeding ceases. In this case, the compression force is determined in accordance with the instruction but if to talk subjective, not considering humans physiological characteristics. Uncertainty and uncontrolled time of the turnstile can lead to injuries or complications, which can have critical consequences. Well known that if the time after compression and the cessation of blood flow (bleeding) exceeds thirty minutes, a person can have tissue death in compression area, as a result it can be amputation of the extremities. Thus, the problem of determining and controlling the permissible pressure, which causes the stopping of bleeding and blood loss and determining the critically valid time interval of the turnstile operation, is topical. The control of time and forces applied to the haemostatic tourniquet is relevant from the point of view of the physiological characteristics of the person and depending on the place, shape or type of the injury. In the work is used the method of modeling and comparative experimental research and analysis. Part of the experiment was carried out on the basis of a physical model for determining the scale of the relationship between force, pressure and torque with respect to the turn angle of the turnstile hardware. The values obtained during the simulation were corrected with physiological indices.

Conclusions: The obtained dependence of the pressure on the angle of rotation and fixed torque values allow us to talk about the scale of relative pressure and calibration of the tourniquet, which is confirmed by the methods of functional diagnostics including the use of ultrasonic methods, which allows you control the force which applied to stop bleeding.