



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.

диференціації природи асцити застосовують лапароскопію та кульдоскопію. Інноваційним є метод ультразвукової діагностики – еластографія, для оцінки пружних властивостей тканин (еластичність).

Висновки. Методи променевої діагностики є ключовими поряд із аналізом пухлинних маркерів та правильною інтерпретацією базових досліджень, контролем відповіді на лікування. Спіральну комп'ютерну томографію застосовують для раннього виявлення новоутворень яєчника та оцінки поширення пухлини.

НЕЙРОЕНДОКРИННА РЕГУЛЯЦІЯ ВОДНО-СОЛЬОВОГО ОБМІНУ У ЖІНОК ПРИ ЕКСТРАКОРПОРАЛЬНОМУ ЗАПЛІДНЕННІ

Лецин Д.В.

Науковий керівник: д.мед.н., проф. Барковський Д.Є.
Запорізький державний медичний університет

Мета дослідження: підвищити ефективність екстракорпорального запліднення шляхом індивідуалізації медикаментозної корекції у жінок на підставі визначення клініко-патогенетичної ролі порушень нейроендокринної регуляції водно-сольового обміну.

Матеріали і методи дослідження: Було обстежено 110 пацієток у програмі екстракорпорального запліднення. I підгрупа – 60 пацієток, яким була проведена індукція овуляції в програмі ЕКЗ відповідно до загальноприйнятих рекомендацій; II підгрупа – 30 пацієток, які отримували додатково до стандартних схем стимуляції овуляції комбіновану терапію. Контрольна група – 20 пацієток з відсутніми соматичними захворюваннями та гормональними порушеннями репродуктивної системи.

Всім пацієткам основної та контрольної групи проведено: антропометрія з визначенням індексу маси тіла та встановленням морфологічного типу жінки; визначення в сироватці крові вмісту електролітів – натрію та калію; кардіоінтервалографія.

Результати дослідження: У результаті клініко-статистичного аналізу встановлено підвищення рівня калію у пацієток I підгрупи (калій – $4,64 \pm 0,17$ ммоль/л, $p < 0,01$) у порівнянні з контрольною групою (калій – $4,61 \pm 0,33$ ммоль/л) та у пацієток II підгрупи (калій – $4,48 \pm 0,13$ ммоль/л) у порівнянні з контрольною групою (калій – $4,61 \pm 0,33$ ммоль/л). Підвищення показників натрію спостерігається у пацієток контрольної групи (натрій – $143,45 \pm 8,3$ ммоль/л) у порівнянні з I підгрупою (натрій – $143,3 \pm 7,7$ ммоль/л, $p < 0,05$) та II підгрупою (натрій – $142,15 \pm 11,8$ ммоль/л, $p < 0,05$). Порівнюючи I та II підгрупи встановлено підвищення рівня калію та натрію у пацієток I підгрупи (калій – $4,64 \pm 0,17$ ммоль/л, $p < 0,01$; натрій – $143,3 \pm 7,7$ ммоль/л, $p < 0,05$) у порівнянні з пацієтками II підгрупи (калій – $4,48 \pm 0,13$ ммоль/л; натрій – $142,15 \pm 11,8$ ммоль/л, $p < 0,05$).

Висновки: Таким чином, при застосуванні стандартних протоколів індукції овуляції у програмі екстракорпорального запліднення у пацієток відбуваються електролітні порушення у вигляді підвищення показників калію та натрію у пацієток зі стандартними протоколами індукції овуляції та зниження показників калію у пацієток, які отримували комбіновану терапію. Підвищення показників натрію спостерігається у пацієток контрольної групи та зниження показників натрію у пацієток, які отримували комбіновану терапію.

ОЦІНКА ЕЛЕКТРОЛІТНИХ ПОКАЗНИКІВ В ДІАГНОСТИЦІ ТА ОЦІНЦІ СТУПЕНЯ ТЯЖКОСТІ ВОДНО-СОЛЬОВОГО ОБМІНУ У ЖІНОК У ПРОГРАМІ ЕКСТРАКОРПОРАЛЬНОГО ЗАПЛІДНЕННЯ

Лецин Д.В.

Науковий керівник: д.мед.н., проф. Барковський Д.Є.
Запорізький державний медичний університет

Мета дослідження: підвищити ефективність екстракорпорального запліднення шляхом індивідуалізації медикаментозної корекції у жінок на підставі визначення клініко-патогенетичної ролі порушень нейроендокринної регуляції водно-сольового обміну.

Матеріали і методи дослідження: Було обстежено 110 пацієток у програмі екстракорпорального запліднення. I підгрупа – 60 пацієток, яким була проведена індукція овуляції в програмі ЕКЗ відповідно до загальноприйнятих рекомендацій; II підгрупа – 30 пацієток, які отримували додатково до стандартних схем стимуляції овуляції комбіновану терапію. Контрольна