



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.

**Conclusions.** RFNA of the genicular nerves and additional ablation of skin nerves allows more pronounced reduce the intensity of pain in the postoperative period after knee replacement and prevent chronic pain syndrome caused with neuropathic component in terms of 6 months after surgery.

## **OUR EXPERIENCE IN THE USE OF PRP THERAPY FOR THE TREATMENT OF TRAUMA AND ORTHOPEDIC PATIENTS**

El Kandoussi Sara, Maslennikov S.O., Kozhemyaka M.O.  
Scientific supervisor - Assistant Maslennikov S.O.  
Department of Traumatology and orthopedics  
Zaporizhia State Medical University

**Introduction.** Despite significant advances in the surgical treatment of patients with various injuries of the musculoskeletal system, we still try to resort to surgery last, when all attempts at a conservative solution are unsuccessful. In modern orthopaedics, regenerative medicine methods are relevant, including PRP therapy. Platelet-rich plasma (PRP) is a modern treatment strategy with worldwide recognition. PRP was introduced in the 1950s and is currently used in multiple fields of medicine. There is high concentration of platelet growth factors in small amounts of plasma. This works for offering an "ideal environment" for tissue regeneration and is part of the so-called biological therapy.

**The aim of the study was** to analyze the results of treatment of patients with pathology of the musculoskeletal system using the PRP method

**Materials and methods:** in the department of traumatology, patients with various pathologies of the musculoskeletal system were monitored. Patient S., with a diagnosis: fracture of the middle third of the right tibia in the stage of delayed consolidation; patient K., with a diagnosis: bitten wound, trophic wound of the anterior surface of the left Shinbone; patient B., with a diagnosis: bilateral gonarthrosis 1-2 stages, severe pain syndrome on the left. All patients received PRP therapy in the form of local injections of the damaged area.

**Results.** A patient with gonarthrosis subjectively shows an improvement in his condition and a decrease in pain. The patient refused painkillers. On the VAS scale, pain decreased from 8 points before the start of therapy to 3 points after 3 injections. Objectively: no articular effusion was found, no edema. The range of motion in the knee joint: flexion increased by 58% (95° before treatment, 60° after), extension increased 1.7% (177° before treatment, 180° after). KOOS after therapy: 71% (Symptoms + Stiffness subtotal: 79%; Pain subtotal: 78%; Function, daily living subtotal: 82%; Function, sports and recreational activities subtotal: 40%; Quality of life subtotal: 75%). In a patient with a trophic wound, there is a decrease in perifocal edema and inflammation; at the bottom of the wound, there are areas of growth of granulation tissue. The size of the wound did not decrease significantly, but there is a tendency towards uniform convergence of the edges from all sides. The wound process made it possible to carry out an operation to close the skin defect with an autograft. In a patient with a bone fracture at the stage of delayed consultation, after 3 injections of the PRP into the fracture zone, the formation of a dense periosteal callus, signs of closure of the fracture by secondary fusion of fragments are radiographically noted, which made it possible to expand the function of the lower limb and axial load in the range of 70-80% of the body weight. On the VAS scale, pain decreased from 6 points before the start of therapy to 2 points in the end. Patient monitoring continues. There is a positive trend in all the cases described.

**Conclusions.** Local PRP therapy exhibits an anti-inflammatory effect, reduces pain syndrome and perifocal edema, and creates conditions for tissue restoration and proliferation by activating the body's own regenerative capabilities, which is confirmed by numerous clinical observations. However, there are still not enough statistical data on effectiveness, which requires continued research and the search for new combinations of therapy.

## **СУЧАСНІ ПРИНЦИПИ ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ ТРОМБОЕМБОЛІЇ ЛЕГЕНЕВОЇ АРТЕРІЇ**

Будагов Р. І.  
Науковий керівник: ас. Матвеев С.О.  
Кафедра госпітальної хірургії  
Запорізький державний медичний університет

**Мета дослідження:** на основі аналізу та вивчення актуальних науково-літературних даних, розробити сучасні принципи найбільш раціональної діагностичної та лікувальної тактики при тромбоемболії легеневої артерії (ТЕЛА).

**Матеріали та методи.** Проведено дослідження з аналізом вітчизняної та зарубіжної літератури, зокрема: даних реєстру ICOPER (International Cooperative Pulmonary Registry) із 1113 обстежуваних хворих ТЕЛА, результатів отриманих M. Orgen і співавт. на підставі 23796 аутопсій, дослідження PROPED II (Prospective Investigation On Pulmonary Diagnosis), клінічних рекомендацій European Society of Cardiology (ESC) у співробітництві з European Respiratory Society (ERS), 2019. Джерела інформації були отримані в ході пошукової роботи на сайтах «Google Scholar», «Escardio», «Cyberleninka», «PubMed», «Scopus», «Medscape».

**Отримані результати.** Найбільш цінним методом діагностики виявилася МСКТ-ангіографія (МСКТ-АПГ), яка мала чутливість 83% і специфічність 96%. Ангіопульмонографія (АПГ) виявилася менш цінним методом, через більшу інвазивність. Серед 174322 пацієнтів, госпіталізованих з 1999 по 2013рр. в Нью-Йорку показники виживаності і рецидивування ТЕЛА були співставні між пацієнтами з тромболізисом і хірургічною тромбектомією (ХТЕ) в якості першої лінії лікування. В цілому не було відмінностей між двома стратегіями реперфузії у впливі на летальність протягом 30 днів (15 і 13% відповідно). У пацієнтів з тромболізисом, частіше реєструвався рецидив ТЕЛА, в порівнянні з пацієнтами, що перенесли оперативне втручання (7,9 проти 2,8%). Постановка қава-фільтра асоціювалася зі зниженням на 50% частоти розвитку ТЕЛА. Антикоагулянтна терапія починалася при ТЕЛА високого та проміжного ризику ще в процесі діагностики.

**Висновки.** Найбільш цінними методами діагностики ТЕЛА є МСКТ-АПГ, АПГ.

Основними напрямками лікування ТЕЛА є гемодинамічна та респіраторна підтримка, реперфузія (тромболізис або ХТЕ з легених артерій), антикоагулянтна терапія при ТЕЛА високого та проміжного ризику ще в процесі діагностики.

## РЕЗУЛЬТАТИ КОРЕКЦІЇ МІОПІЇ ЗА ДОПОМОГОЮ ІННОВАЦІЙНОЇ ТЕХНОЛОГІЇ RELEX SMILE

Віннік М.С.

Науковий керівник: к. мед. н., доц. Поплавська І.О.

Кафедра офтальмології

Запорізький державний медичний університет

**Мета.** Оцінити результати фемтосекундної лазерної корекції зору у пацієнтів з міопією та складним міопічним астигматизмом із застосуванням технології ReLEx SMILE.

**Матеріали та методи.** Продемонстровані результати лазерної корекції зору методом ReLEx SMILE у 50 пацієнтів (94 ока), серед яких 27 жінок (54%) та 23 чоловіка (46%). У хворих діагностована міопічна рефракція різного ступеня та складний міопічний астигматизм: на 36 очах (38,3%) відмічена міопія слабкого ступеня, на 43 очах (45,7%) – міопія середнього ступеня та на 15 очах (16%) – міопія високого ступеня. Операції виконувались із застосуванням найсучаснішого фемтосекундного лазера ZEISS VisuMax за стандартною методикою з виконанням розтину 3 мм в меридіані 120. Через 5 днів після оперативного втручання проводилася оцінка гостроти зору, показників авторефрактометрії та перебіг післяопераційного періоду. Очікуваною гостротою зору була максимальна корегована гострота зору до операції, рефракція – еметропія. Всі хворі отримували інстиляції протизапальних препаратів та сльозозамінники.

**Результати.** На п'яту добу після проведення лазерної корекції ReLEx SMILE прогнозована гострота зору відмічена на 89 очах (94,6%), на інших очах гострота зору була високою, однак не досягала очікуваної. Показники авторефрактометрії варіювали від + 0,25 до - 0,25д. Через 1 місяць після проведення корекції ReLEx SMILE на більшості очей досягнута максимально очікувана гострота зору та стабільні показники авторефрактометрії.

**Висновки.**

ReLEx SMILE – це сучасне, безпечне, малоінвазивне втручання з коротким періодом реабілітації.

У результаті операції у більшості випадків досягнута максимальна корегована гострота зору (94,6%), що дозволяє рекомендувати даний вид корекції пацієнтам з міопією та міопічним астигматизмом.