

Ukraine **NOW** ua



**TMSJ**  
TURKISH MEDICAL STUDENT JOURNAL

Ministry of Health of Ukraine  
Ukrainian Medical Stomatological Academy

## ABSTRACT BOOK

of 2nd International Medical Students Conference  
in Poltava in honour of 100th anniversary of  
Ukrainian Medical Stomatological Academy

# IMEDSCOP



# 2021

25-26 of March 2021  
Poltava, Ukraine



2-га Міжнародна студентська наукова конференція «International Medical Students Conference in Poltava 2021» (IMEDSCOP 2021) включена до плану проведення наукових, науково-технічних симпозиумів, з'їздів, конференцій, семінарів, нарад в Україні в 2020-2021 рр. (посвідчення №362 від 10 вересня 2020 р.)

### Редакційна колегія

Голова оргкомітету, голова комісії з реорганізації УМСА, професор  
Заступник голови оргкомітету, проректор з наукової роботи, професор  
Заступник голови оргкомітету, куратор СНТ, професор  
Проректор з виховної роботи, професор  
Декан стоматологічного факультету, доцент  
Декан медичного факультету №1, доцент  
Декан медичного факультету №2, доцент  
Декан міжнародного факультету, доцент  
Начальник відділу ТЗН  
Голова Ради СНТ

**Ждан В. М.**

**Кайдашев І. П.**

**Непорада К. С.**

**Похилько В. І.**

**Сидорова А.І.**

**Рябушко М.М.**

**Капустянський Д.В.**

**Буря Л.В.**

**Бутович М.І.**

**Шкодiна А.Д.**

### Редакційна рада

Абаровська В.  
Безкоровайна А.  
Беляєв І.  
Беляєва А.  
Войнаш В.  
Джугань Є.  
Довгополий О.  
Єфімчук Д.  
Євтушок В.  
Ємець Я.  
Єнгаличев Т.  
Іванов М.  
Карпiк З.  
Качур Р.  
Катриченко Л.  
Кислий В.  
Кiр'ян Є.

Ковтун М.  
Комерчий Д.  
Копитько Н.  
Мазур Б.  
Малежик Є.  
Малик А.  
Мариняк Д.  
Мись М.  
Миршавка А.  
Олійник К.  
Омелечко Л.  
Охріменко І.  
Охріменко Р.  
Патраш О.  
Пишняк Б.  
Пузан А.  
Рева Р.

Семеняк Т.  
Серікова В.  
Свирида О.  
Тишковська Т.  
Торубара О.  
Шевченко А.  
Шепетько Ю.  
Шкодiна А. – **головна редакторка**  
Ющенко Я.  
Bolujo Toluwase p.  
Cristianu Esanu  
Ndu Victory Chibuikem  
Munachimso  
Stephen Ennin  
Sunny-Cookey  
Amblessed

## ОСОБЛИВОСТІ ЦИТОЛОГІЧНОЇ ДІАГНОСТИКИ ТИРЕОЇДНОЇ ПАТОЛОГІЇ НА ФОНІ АУТОІМУННОГО ТИРЕОЇДИТУ PECULIARITIES OF CYTOLOGICAL DIAGNOSTICS OF THYROID PATHOLOGY THAT COMBINATED WITH AUTOIMMUNE THYROIDITIS

Зимня Катерина Олександрівна

Zymnia K.O.

Науковий керівник: д. мед. н., проф. Завгородній Сергій Миколайович

Scientific adviser: Prof. Zavgorodnyi S. M., D. Med. Sc.

Запорізький державний медичний університет

м. Запоріжжя, Україна

Кафедра загальної хірургії та післядипломної хірургічної освіти

**Актуальність:** Тиреоїдит Хашимото є одним з найпоширеніших аутоімунних захворювань, яке характеризується проліферативною активністю та частим поєднанням з вузловою тиреоїдною патологією. Тонкоголкова аспіраційна пункційна біопсія (ТАПБ) на даний час є доступним та поширеним методом оцінки структури вузлових уражень щитоподібної залози. Аутоімунний тиреоїдит характеризується лімфоїдною інфільтрацією, наявністю атипії та фолікулярних клітин різного ступеня зрілості. Дані зміни ускладнюють оцінку ступеня злоякісності вузла щитоподібної залози.

**Мета роботи:** Провести аналіз результатів тонкоголкової аспіраційної біопсії та оцінити їх інформативність при постановці діагнозу у пацієнтів з аутоімунним тиреоїдитом та вузловими утвореннями щитоподібної залози

**Матеріали та методи:** Проведено ретроспективний аналіз 133 історій хвороб пацієнтів, які були прооперовані з приводу вузлової патології щитоподібної залози в клініці ТОВ «ВІЗУС» з січня 2018 року по грудень 2019. Середній вік пацієнтів становив 53,1 рік  $\pm$  10,4 роки. До основної групи включено пацієнтів з вузловими утвореннями щитоподібної залози на фоні аутоімунного тиреоїдиту – 49 (36,8 %). До групи порівняння включено пацієнтів які мали ізольовану вузлову тиреоїдну патологію – 84 (63,2 %).

**Результати:** В основній групі в 12 (24,5 %) випадках аутоімунний тиреоїдит комбінувався з вузловим зобом, в 4 (8,2 %) з фолікулярною аденомою, в 22 (67,3 %) з папілярною карциномою. Серед пацієнтів групи порівняння у 23 (27,4 %) пацієнта встановлено діагноз вузловий зоб, у 31 (36,9 %) виявлено фолікулярну аденому та у 30 (35,7 %) хворого папілярну карциному.

Результати цитологічного дослідження з атипією неясного генезу виявлено у 14 (28,6 %) пацієнтів основної групи та у 3 (3,6 %) групи порівняння,  $p=0,0165$ . Фолікулярна неоплазія виявлена у 18 (36,7 %) хворих основної групи та у 5 (5,9 %) групи порівняння,  $p = 0,0032$ .

**Висновки:** Наявність аутоімунного тиреоїдиту як фонові патології підвищує кількість отримання результатів цитологічного дослідження з невизначеним ступенем злоякісності вузла.

**Ключові слова:** Аутоімунний тиреоїдит, тонкоголкова аспіраційна пункційна біопсія.

## ДІАГНОСТИКА РІЗНИХ ТИПІВ ГОСТРИХ ПОРУШЕНЬ ВЕНОЗНОГО КРОВООБІГУ В СІТКІВЦІ

### DIAGNOSTICS OF VARIOUS TYPES OF ACUTE DISORDERS OF VENOUS BLOOD CIRCULATION IN THE RETINA

Іваницька Олена Юріївна

Ivanytska O.Y.

Науковий керівник: д.мед.н., доц. Максимук Ольга Юріївна

Scientific adviser: assoc. prof. Maksymuk O.Ju., D.Med.Sc.

Українська медична стоматологічна академія

м. Полтава, Україна

Кафедра оториноларингології з офтальмологією

**Актуальність:** згідно статистичних досліджень Всесвітньої організації охорони здоров'я, майже кожен другий українець має проблеми з зором. Одним із нагальних питань, що потребує особливої уваги, є питання діагностики і лікування хворих на гострі порушення кровообігу в судинах сітківки, етіологічними чинниками яких є такі хвороби століття як: гіпертонічна хвороба, атеросклероз та цукровий діабет. У таких хворих, характерним є поява патологічних артеріовенозних перехрещень і дегенеративних змін венозних судин. При сповільненні кровотоку в венозних судинах утворюються тромбоцитарні і еритроцитарні агрегати, підвищується в'язкість крові, що супроводжується пошкодженням ендотеліальних клітин і призводить до формування тромбу. Наслідки гострих порушень венозного кровообігу в сітківці призводять до зниження гостроти зору, а такі ускладнення, як вторинна глаукома, дегенерація сітківки – до сліпоті.

**Мета роботи:** вивчення можливостей діагностики різних типів гострих порушень венозного кровообігу в сітківці за допомогою сучасних діагностичних методик.

**Матеріали та методи:** проаналізовано клінічні випадки стосовно діагностики і лікування хворих на гострі порушення венозного кровообігу в сітківці. Хворим проводилося загальноклінічне і спеціальне офтальмологічне обстеження з використанням сучасних діагностичних методик.