



ISSN 2522-1116

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

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

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ

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

**«Актуальні питання сучасної медицини і
фармації - 2022»**

17 травня 2022 року



ЗАПОРІЖЖЯ – 2022

УДК: 61
А43

Конференція входить до Реєстру з'їздів, конгресів, симпозіумів та науково-практичних конференцій, які проводитимуться у 2022 році

ОРГКОМІТЕТ КОНФЕРЕНЦІЇ:

ГОЛОВА ОРГКОМІТЕТУ:

ректор ЗДМУ, Заслужений діяч науки і техніки України, **проф. КОЛЕСНИК Ю.М.**

ЗАСТУПНИКИ ГОЛОВИ:

Проректор з наукової роботи, Заслужений діяч науки і техніки України, **проф. Туманський в.о.;**

Голова Координаційної ради з наукової роботи студентів, **проф. Бєленічев і.ф.;**

Члени оргкомітету: проф. Візір В.А., доц. Моргунцова С.А., проф. Павлов С.В., доц. Компанієць В.М., доц. Кремзер О.О., доц. Полковніков Ю.Ф., доц. Шишкін М.А., ст. викл. Абросімов Ю.Ю., голова студентської ради Федоров А.І.

Секретаріат: ас. Попазова О.О.; Будагов Р. І. заступник голови студентської ради; Єложенко І. Л. голова навчально-наукового сектору студентської ради

Збірник тез доповідей науково-практичної конференції з міжнародною участю молодих вчених та студентів «Актуальні питання сучасної медицини і фармації – 2022» (Запорізький державний медичний університет, м. Запоріжжя, 17 травня 2022 р.). – Запоріжжя: ЗДМУ, 2022. – 121с.

ISSN 2522-1116

Запорізький державний
медичний університет, 2022.

ЗМІСТ

КЛІНІЧНА МЕДИЦИНА	10
ДИНАМІКА ПОКАЗНИКІВ ГЕМОКОАГУЛЯЦІЇ ТА ЧАСТОТА РОЗВИТКУ ТРОМБОТИЧНИХ УСКЛАДНЕНЬ У ПОМЕРЛИХ ХВОРИХ ВНАСЛІДОК COVID-19	10
Черкаський В. В., Савченко Д. О.	
СЕРОЛОГІЧНИЙ ПРОФІЛЬ ПАЦІЄНТІВ ІЗ ХВОРОБОЮ ЛАЙМА ЗАЛЕЖНО ВІД ПЕРЕБІГУ ЗАХВОРЮВАННЯ .	10
Рябокоть Д. Ю., Пак К. А.	
ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК СЕРОЛОГІЧНОГО ПРОФІЛЮ ДОРΟΣЛИХ ХВОРИХ НА КІР ІЗ РОЗВИТКОМ УСКЛАДНЕНЬ .	11
Білокобила С. О.	
СТАН КИШЕЧНИКУ У ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ ПІСЛЯ ПЕРЕНЕСЕНОЇ ГОСТРОЇ ДІАРЕЇ ЗА ДАНИМИ 6-МІСЯЧНОГО КАТАМНЕЗУ.....	12
Білих В. М.	
АНАЛІЗ ОСОБЛИВОСТЕЙ ПОШКОДЖЕНЬ ТАЗОВОГО КІЛЬЦЯ ТА ОБСЯГУ ЛІКУВАННЯ ПОСТРАЖДАЛИХ З ПЕРЕЛОМАМИ ТАЗУ	12
Богдан С. О.	
ЕФЕКТИВНІСТЬ СИМУЛЯЦІЙНОГО НАВЧАННЯ ЛЮДЕЙ БЕЗ ПРОФІЛЬНОЇ ОСВІТИ З НАДАННЯ ДОМЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ	13
Будагов Р. І., Єложенко І. Л.	
ГОСТРА ІНФЕКЦІЙНА ДІАРЕЯ – ВПЛИВ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ЦИНКОМ ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ НА ПЕРЕБІГ ХВОРОБИ	14
Печугіна В. В.	
ОСОБЛИВОСТІ ВЕГЕТАТИВНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ПРИ ОСТЕОАРТРИТІ У ПІДЛІТКІВ	14
Ворона Д. А., Кобзар Д. С., Єлецький М. С., Тесленко А.О.	
ПРОБЛЕМА ШЕМІЇ ПРИ ОРГАНОЗБЕРІГАЮЧОЇ ХІРУРГІЇ ПУХЛИН НИРОК	15
Гайдур М. В.	
РЕМОДЕЛЮВАННЯ СЕРЦЯ У ХВОРИХ НА ГОСТРИЙ КОРОНАРНИЙ СИНДРОМ БЕЗ ЕЛЕВАЦІЇ ST 3 ЛЕГЕНЕВОЮ ГІПЕРТЕНЗІЮ	16
Дземешкевич Д. М.	
ФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН ФІЛЬТРАЦІЙНОЇ ПОДУШКИ ПІСЛЯ АНТИГЛАУКОМНИХ ВТРУЧАНЬ ФІЛЬТРУЮЧОГО І НЕПРОНИКАЮЧОГО ТИПУ У ВІДДАЛЕНИХ ТЕРМІНАХ	17
Діденко Л. Г.	
КЛІНІЧНИЙ ПЕРЕБІГ COVID-19 ІНФЕКЦІЇ У ХВОРИХ НА АЛЕРГІЧНУ ПАТАЛОГІЮ	17
Дрига А. О. Шаповалова А. О.	
ТОПОГРАФІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ЕЕГ-ПАТЕРНУ У ПАЦІЄНТІВ З ГПІ У ВІДНОВНОМУ ПЕРІОДІ ЗАХВОРЮВАННЯ	18
Дронова А. О.	
ВПЛИВ КОМБІНОВАНОЇ ТЕРАПІЇ ПЕРИНДОПРИЛОМ З АМЛОДИПІНОМ НА ФУНЦІЮ НИРОК ТА ПАРАМЕТРИ ДОБОВОГО МОНІТОРУВАННЯ АРТЕРІАЛЬНОГО ТИСКУ У ЧОЛОВІКІВ З ГІПЕРТОНІЧНОЮ ХВОРОБОЮ ТА ПОРУШЕННЯМ ПУРИНОВОГО ОБМІНУ	19
Дудко О. В.	
ОСОБЛИВОСТІ ДІАГНОСТИКИ СИНДРОМУ ПОЛІКІСТОЗУ ЯЄЧНИКІВ У ПІДЛІТКОВОМУ ВІСІ.....	20
Єршова О. А.	
РОЛЬ ГЕПСИДИНУ У РОЗВИТКУ ТА ХРОНІЗАЦІЇ ЗАПАЛЬНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ СЕЧОВИДІЛЬНОЇ СИСТЕМИ	20
Захарченко Н. А.	
ВИБІР МЕТОДУ ТА РЕЗУЛЬТАТИ ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ ПРЯМОКИШКОВИХ НОРИЦЬ	21
Ліоска С.	
ОЦІНКА ПОКАЗНИКІВ КОАГУЛЯЦІЙНОГО ГЕМОСТАЗУ У ХВОРИХ НА COVID-19 З УРАХУВАННЯМ ВАЖКОСТІ УРАЖЕННЯ ЛЕГЕНЬ.....	21
Ісайченкова А. В.	
ІНТЕРВАЛЬНА ЦИТОРЕДУКЦІЯ ПРИ РАКУ ЯЄЧНИКІВ ІІІС/ІV СТАДІЇ ПІСЛЯ 3 ТА 6 КУРСІВ НЕОАД'ЮВАНТНОЇ ХІМІОТЕРАПІЇ.....	22
Кабаков А. О., Нізяєва В. В.	
ВЕРИФІКАЦІЯ КРИТЕРІЇВ СПЕЦИФІКАЦІЇ ПЕРЕБІГУ ГІПЕРТОНІЧНОЇ ХВОРОБИ ЗА ДАНИМИ ДОБОВОГО МОНІТОРУВАННЯ АРТЕРІАЛЬНОГО ТИСКУ	23
Козьменко А.В., Буряк В.В.	
ПОСТВАКЦИНАЛЬНІ РЕАКЦІЇ ВІД COVID-19 У ДІТЕЙ.....	23
Компанієць П. А., Денисенко А. М., Лямцева О. В.	
ВПЛИВ СУПУТНОЇ АНЕМІЇ НА ГЕОМЕТРИЧНІ ВЛАСТИВОСТІ МІОКАРДА У ХВОРИХ НА ІШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ	24
Коновалова М. О.	
КЛІНІКО-НЕЙРОВІЗУАЛІЗАЦІЙНА ВЕРИФІКАЦІЯ КОРОТКОСТРОКОВОГО ПРОГНОЗУ У ПАЦІЄНТІВ З ГЕМОРАГІЧНИМ ПІВКУЛЬОВИМ ІНСУЛЬТОМ НА ТЛІ КОНСЕРВАТИВНОЇ ТЕРАПІЇ ЯК СКЛАДОВА ПІДРУНТЯ ДЛЯ ВИБОРУ ОПТИМАЛЬНОЇ ЛІКУВАЛЬНОЇ ТАКТИКИ	24
Кузнєцов А. А.	

Висновки. Наявність IgG до вірусу кору та їх кількісний вміст у дорослих пацієнтів з кором на момент госпіталізації дозволяє оцінити ризик розвитку ускладнень. За умов кількісного вмісту IgG до вірусу кору < 20,26 опт.од. висока ймовірність розвитку ускладнень як з боку органів дихальної системи, так і з боку шлунково-кишкового тракту.

СТАН КИШЕЧНИКУ У ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ ПІСЛЯ ПЕРЕНЕСЕНОЇ ГОСТРОЇ ДІАРЕЇ ЗА ДАНИМИ 6-МІСЯЧНОГО КАТАМНЕЗУ

Білих В. М.

Науковий керівник д. мед. н., проф. Іванько О. Г.

Кафедра пропедевтики дитячих хвороб

Запорізький державний медичний університет

Мета. Оцінити скарги батьків відносно стану здоров'я кишечника у їх дітей протягом перших 6 місяців після перенесеної гострої діареї інфекційного та неінфекційного походження шляхом прямого інтерв'ювання.

Матеріали та методи дослідження. У дослідженні взяли участь 28 дітей віком 6-24 місяців із гострою діареєю, госпіталізованих у інфекційно-боксоване діагностичне відділення дитячої лікарні. Пацієнтів було розподілено на 3 групи. До першої (I) групи дослідження увійшли 11 дітей з ротавірусним гастроентеритом, до другої групи II – 11 пацієнтів з парентеральною діареєю, III групу склали 7 дітей із функціональними порушеннями травлення. Усім дітям проведено загальні лабораторні клінічні та копрологічні тести. В катамнестичному періоді проведено пряме інтерв'ювання батьків, щодо стану здоров'я ШКТ.

Результати та їх обговорення. За результатами дослідження встановлено, що розлади травлення у вигляді розрідження стільця спостерігались у дітей першої (I) групи у 54%(6 з 11 пацієнтів), у другій групі 36,3% дітей (II) та в III групі в 28,5%. Абдомінальний біль, що нагадував кольки спостерігався у 3 з 11 пацієнтів I групи та спорадичні випадки у II та III групах. Це свідчить, що в катамнезі у дітей з неінфекційними діареями не спостерігалось розвитку функціональних розладів травлення, лише поодинокі випадки розрідження стільця та колік, що можуть бути спорадичними випадками.

Висновок. Функціональні порушення травлення у віддаленому періоді спостереження у пацієнтів з неінфекційними діареями характеризувались найбільш сприятливим перебігом.

АНАЛІЗ ОСОБЛИВОСТЕЙ ПОШКОДЖЕНЬ ТАЗОВОГО КІЛЬЦЯ ТА ОБСЯГУ ЛІКУВАННЯ ПОСТТРАВМАТИЧНИХ З ПЕРЕЛОМАМИ ТАЗУ

Богдан С. О.

Науковий керівник: проф. Головаха М. Л.

Кафедра травматології та ортопедії

Запорізький державний медичний університет

Актуальність. Аналіз результатів лікування постраждалих з політравмою свідчить про високу смертність (18-36%) та великий відсоток інвалідизації (67,6%) осіб молодого, працездатного віку. Пошкодження тазового кільця становлять від 3% до 7% всіх пошкоджень опорно-рухового апарату, з яких близько 10-20% пацієнтів із нестабільною гемодинамікою. Перелом кісток таза свідчить про високоенергетичну травму і такі пацієнти потребують ретельного пошуку супутніх пошкоджень. Тісна близькість кістково-зв'язкових утворень з тазовими органами, нейросудинними, полими вісцеральними та урогенітальними структурами може призвести до широкого спектру тяжких ускладнень при відсутності ранньої діагностики та своєчасного лікування, саме тому травми тазу заслуговують на особливу увагу, оскільки нерідко становлять безпосередню загрозу для життя потерпілого, як у гострому періоді травматичної хвороби, так і в наступних періодах.

Мета роботи: провести аналіз розподілу пошкоджень тазу за класифікацією Young-Burgess та визначити обсяг лікування постраждалих згідно цієї класифікації.

Матеріали і методи. Проведено ретроспективний аналіз історій хвороби постраждалих з ушкодженнями тазу за період 2011-2021 років включно. Оцінювали дані рентгенографії та СКТ з метою класифікації перелому за Young-Burgess та дані протоколів проведення операції.

Результати. Всього було проаналізовано 49 пацієнтів. Переважна більшість травм була отримана внаслідок ДТП (81,7%) або падіння з великої висоти (16,3%). Серед пошкоджень домінували пошкодження LC type III за Young-Burgess (41%), найменшу кількість склали пошкодження AP type I (6%), LC type I (6%) та VS (6%). Для лікування 24,5% пацієнтів з пошкодженнями тазового кільця було використано апарати зовнішньої фіксації, для 71,4% – стабільно-функціональний остеосинтез і для 4,1% пацієнтів – консервативне лікування.

Висновки. Проведений аналіз розподілу пошкоджень тазу показав, що найбільш частими є пошкодження LC type III за класифікацією Young-Burgess, при цьому найчастіше застосованим методом лікування при такому типі пошкоджень є внутрішній стабільно-функціональний остеосинтез.

ЕФЕКТИВНІСТЬ СИМУЛЯЦІЙНОГО НАВЧАННЯ ЛЮДЕЙ БЕЗ ПРОФІЛЬНОЇ ОСВІТИ З НАДАННЯ ДОМЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

Будагов Р. І., Сложенко І. Л.

Науковий керівник: к. мед. н., доц. Льовкін О. А.

Кафедра медицини катастроф, військової медицини та нейрохірургії

Запорізький державний медичний університет

Актуальність. З початку введення воєнного стану в Україні у населення зросла потреба в підвищенні якості теоретичного знання та практичних навичок з надання домедичної допомоги.

Мета дослідження: оцінити ефективність навчання людей без профільної освіти за програмою «Екстрена домедична допомога».

Матеріали та методи. Нами проведений проспективний аналіз симуляційного навчання 876 людей без профільної освіти з надання домедичної допомоги на базі міжкафедрального тренінгового центру ЗДМУ за лютий-квітень 2022 року. Навчання проводилось за робочою програмою «Екстрена домедична допомога», складеною на підставі типової програми за наказом МОЗ України від 29.03.2017 № 346 «Основи підтримки життя», з використанням манекенів, муляжів (ран, дихальних шляхів), індивідуальних аптечок (ІФАК). Ефективність навчання оцінювалась за допомогою тестування та анкетування. Статистичний аналіз даних передбачав методи описової статистики. У всіх процедурах статистичного аналізу критичний рівень значущості р приймали рівним 0,05.

Отримані результати. Модуль робочої програми складався з таких етапів навчання: початкове тестування; брифінг у вигляді презентацій та відеоматеріалу; симуляційне навчання з використанням муляжів, манекенів, додаткових засобів за різними сценаріями; дебрифінг (детальний аналіз роботи групи слухачів згідно з єдиним алгоритмом дій); заключне тестування. Під час навчання, слухачі без профільної освіти отримали теоретичні знання (результати тестування зростали з $11,4 \pm 0,1$ до $88,6 \pm 0,1$ %) та практичні навички (огляд травмованого постраждалого за схемою С'АВС, тимчасова зупинка критичної/некритичної кровотечі, відновлення прохідності дихальних шляхів, транспортування постраждалих). Рівень оволодіння практичними навичками зростав з $14,2 \pm 0,1$ до $64,5 \pm 0,2$ %.

Висновки. 1. Під час навчання за програмою «Екстрена домедична допомога» рівень теоретичного знання слухачів за результатами тестування зростав з $11,4 \pm 0,1$ до $88,6 \pm 0,1$ %. 2. Рівень оволодіння практичними навичками людей без профільної освіти зростав з $14,2 \pm 0,1$ до $64,5 \pm 0,2$ %. 3. Метод симуляційного навчання за робочою програмою «Екстрена домедична допомога» є ефективним та може використовуватися для швидкого навчання населення з надання домедичної допомоги.