



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. Беленічев 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.

СТОМАТОЛОГІЇ ВПЛИВ ГІГІЄНИЧНИХ ЗУБНИХ ПАСТ НА МІКРОБІОЦЕНОЗ РОТОВОЇ ПОРОЖНИНИ.....	118
Крупей К. С., Галич І. В.	
<b>ЛАБОРАТОРНА ДІАГНОСТИКА .....</b>	<b>119</b>
ВИВЧЕННЯ ВПЛИВУ ВУГЛЕКИСЛОТНОГО ЕКСТРАКТУ JUGLANS REGIA L. НА АДГЕЗИВНІ ВЛАСТИВОСТІ ГРИБІВ РОДУ CANDIDA .....	119
Можаєв І.В. <sup>1</sup> , Білозор О.Р. <sup>2</sup>	
ДІАГНОСТИКА ЦИРОЗУ ПЕЧІНКИ.....	119
Ветрова А.О.	
ПОКАЗНИКИ ПЕРИФЕРИЧНОЇ КРОВІ ЯК ФАКТОРИ РИЗИКУ РОЗВИТКУ СИНДРОМУ ГІПЕРСТИМУЛЯЦІЇ ЯЄЧНИКІВ .....	120
Збаражський К.В.	

будову печінки. Досвідчений фахівець також може оглянути стан великих судин печінки і жовчних протоків.

УЗД – типова гіпертрофія лівої долі та хвостатої долі, зменшення правої долі та нерегулярний поліциклічний контур краю печінки.

Доплерометрія та УЗД можуть також виявити розвиток портальної гіпертензії шляхом вимірювання діаметра ворітної вени, який не повинен перевищувати 13 мм при спокійному диханні, швидкості кровотоку, гепатофугального потоку, асцити та спленомегалії. Судинний малюнок видний не чітко. Капіляри НЕ верифікуються. У четвертій стадії хвороби УЗД може показати повну відсутність здорових ділянок. Вся паренхіма заміщається рубцевої тканиною. Часто збільшення жовчного міхура і потовщення його стінки та холелітіаз. Гепатоцелюлярна карцинома, зазвичай, є гіпоехогенною вогнищевою зміною (якщо діаметр >2 см, то ймовірність раку становить ≈95 %). КТ – немає переваг над УЗД, за винятком підозри на гепатоцелюлярну карциному.

**Висновок:** Застосування УЗД при Цирозі Печінки є надійним методом для визначення діагнозу. Максимально точно ультразвукове обстеження визначає цироз, починаючи зі стадії субкомпенсації. На більш ранніх термінах діагноз ставиться на підставі зіставлення лабораторної мікроскопії крові та апаратного обстеження (УЗД + томографія).

## ПОКАЗНИКИ ПЕРИФЕРИЧНОЇ КРОВІ ЯК ФАКТОРИ РИЗИКУ РОЗВИТКУ СИНДРОМУ ГІПЕРСТИМУЛЯЦІЇ ЯЄЧНИКІВ

Збаражський К.В.

Науковий керівник: доц. Кабаченко О.В.

Кафедра акушерства, гінекології та репродуктивної медицини ФПО  
Запорізький державний медичний університет

**Мета:** Провести порівняльний аналіз клінічних даних та особливостей клініко-імунологічних показників периферичної крові жінок після контрольованої гормональної стимуляції овуляції та визначити фактори ризику та найбільш ранні лабораторні показники розвитку синдрому гіперстимуляції яєчників (СГЯ) в умовах проведення ЕКЗ.

**Матеріали та методи:** обстежено 40 жінок від 20 до 45 р., яким проводилася контрольована гормональна стимуляція яєчників за коротким протоколом. Основна група – 15 жінок з ризиком СГЯ (в процесі стимуляції формувалось 10 і більше фолікулів), група контролю – 25 пацієнток без ризику розвитку СГЯ. Методи: клініко-біохімічний аналіз крові після пункції фолікулів, гормональне обстеження на 2-3 день менструального циклу, УЗО, статистичний.

**Результати:** При ризикі розвитку СГЯ за U-критерієм Манна-Уїтні спостерігається позитивний статистично значущий зв'язок між кількістю фолікулів, вмістом лейкоцитів, абсолютним вмістом сегментоядерних нейтрофілів, моноцитів, альбуміну, натрію, кількістю великих класів лімфоцитів, прогестерону та естрадіолу, негативний зв'язок – з рівнем реакції бласттрансформації лейкоцитів (РБТЛ). На етапі пункції фолікулів прогностичними критеріями ризику розвитку СГЯ можуть бути: помірний лейкоцитоз, збільшення у 2 і більше разів рівня прогестерону та естрадіолу.

**Висновки:** Показники периферичної крові в комплексному обстеженні підвищують ефективність ранньої діагностики і профілактики ризику розвитку СГЯ.