

ABSTRACT BOOK | ТЕЗИ ДОПОВІДЕЙ

93

науково-практична конференція
студентів та молодих
вчених з міжнародною участю

Scientific Conference of
Students and Young Scientists
with International Participation



**ІННОВАЦІЇ В
МЕДИЦИНІ та ФАРМАЦІЇ**

**INNOVATIONS in
MEDICINE and PHARMACY**

Івано-Франківськ, Україна
28-30 березня 2024

Ivano-Frankivsk, Ukraine
March 28-30, 2024

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ІВАНО-ФРАНКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ТОВАРИСТВО МОЛОДИХ ВЧЕНИХ
СТУДЕНТСЬКЕ НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО

ТЕЗИ ДОПОВІДЕЙ

93 науково-практичної конференції студентів та
молодих вчених з міжнародною участю
«ІННОВАЦІЇ В МЕДИЦИНІ ТА ФАРМАЦІЇ»

ABSTRACTS

of the 93 Scientific Conference of Students and
Young Scientists with International Participation
«INNOVATIONS IN MEDICINE AND PHARMACY»

Головний редактор – в.о. ректора Івано-Франківського національного медичного університету, доктор медичних наук, професор **Руслан КОЗОВИЙ**

Редакційна колегія:

В.о. першого проректора, доктор біологічних наук,
професор **Микола МОЙСЕЄНКО**

В.о. проректора з наукової роботи, доктор медичних наук,
професор **Тетяна ДМИТРИШИН**

Науковий керівник Студентського наукового товариства та Товариства молодих вчених, доктор медичних наук, професор **Наталія ВОРОНИЧ-СЕМЧЕНКО**

Голова Товариства молодих вчених **Андрій САЧКО**

Голова Ради Студентського наукового товариства

Марія-Вікторія КРИВЕНЬКА

ТМВ: **Андрій САЧКО, Юрій СОЛОДЖУК, Сергій ФРЕЙК**, доктор філософії
Ольга ЗАЯЦЬ, доктор філософії **Тетяна ТОДОРІВ, Владислав СЕМЧЕНКО,**
Віталій ВОРОНИЧ

СНТ: **Святослав КЛИМ'ЮК, Марія-Вікторія КРИВЕНЬКА, Богдана ШАЛАМАЙ, Софія ДЕБЕНКО, Леся БЄЛАН, Мар'яна ХАРКОВСЬКА, Каріна РИБАЛКО, Ігор БОРУШОК, Христина БАЖАН, Сергій РОМАНОВИЧ, Олександр КОРНУТІЙ, Аліна ПЕТРІВСЬКА, Аліна ДЕХТЯР, Неля ВАЛОВІНА, Вікторія АЛЕКСАНДРУК, Аліна СЕМКІВ, Назарій ХАРИШИН, Вероніка ЛЕНЬО, Катерина ЧЕПАК, Віталій ЩЕРБІЙ, Юлія ПАРАСЮК**

*Конференція зареєстрована в
реєстрі Державної наукової установи «Український інститут
науково-технічної експертизи та інформації»
(посвідчення № 493 від 04.12.2023)*

($R_s = -0,73$ для I групи та $R_s = -0,66$ для II групи) та 7 добу ($R_s = -0,81$ для I групи та $R_s = -0,66$ для II групи) спостереження.

Висновок. Стандартизована медикаментозна терапія та рання реабілітація хворих на ішемічний інсульт не впливає на перебіг і тяжкість супутнього синдрому обструктивного апное уві сні і потребує доповнення методами неінвазивної респіраторної підтримки під час нічного сну. У хворих з ішемічним інсультом на тлі автоCPAP-терапії, зафіксовано позитивну динаміку в плані корекції синдрому обструктивного апное уві сні та стійку нормалізацію показників церебральної оксиметрії.

ВИПАДОК ГОСТРОГО ЕНТЕРОКОЛІТУ ВИКЛИКАНОГО ENTEROBACTER SAKAZAKII

Білокобыла С.О.

*Науковий керівник – д.мед.н., проф. О.В. Рябоконт
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет
Кафедра інфекційних хвороб
м. Запоріжжя, Україна, e-mail: belokobyla_sv@ukr.net*

Актуальність. *Stenobacter sakazakii*, раніше відома як *Enterobacter sakazakii*, умовно-патогенна бактерія, здатна викликати захворювання у всіх вікових групах. Інфекції, викликані цим збудником, такі як неонатальний менінгіт, інфекції сечостатевого шляху, некротизуючий ентероколіт, сепсис, судоми мають високу летальність для недоношених дітей та дітей молодше двох місяців, а у осіб середнього та похилого віку тяжкий перебіг інфекцій сечостатевого шляху (уретрит), шлунково-кишкового тракту (гострий холангіт), сепсис тощо.

Мета роботи – проаналізувати клінічний перебіг гострого ентероколіту у чоловіка 35 років, пролікованого амбулаторно.

Матеріал та методи. Було проаналізовано клінічний перебіг гострого ентероколіту у чоловіка Б., 35 років (медична карта амбулаторного хворого № 15417777), який лікувався амбулаторно в лікаря-інфекціоніста в МСЧ «Мотор Січ» (м. Запоріжжя). Діагноз був підтверджений виявленням бактерії *Enterobacter sakazakii* 10^{*6} КОЕ/1,0 у випорожненнях (№ 498 від 25.11.2021 р.) у бактеріологічній лабораторії ВП «Запорізький МВ ДУ «Запорізький ОЛЦ МОЗ України».

Результати. Хворий Б., 35 років звернувся в поліклініку МСЧ «Мотор Січ» в кабінет інфекційних захворювань 25.01.2021 р. зі скаргами на підвищення температури тіла до $37,5^{\circ}\text{C}$, біль в животі – в лівій боковій та лівій здухвинній областях, діарею до 3 разів на добу, загальну слабкість.

З анамнезу захворювання стало відомо, що захворів 21.01.2021 р. з підвищення температури тіла до $38,0^{\circ}\text{C}$, діареї до 3 разів на добу, слабкості, зниження апетиту. За медичною допомогою не звертався, оскільки на той час перебував у відрядженні (Єгипет, Об'єднані Арабські Емірати). Самостійно приймав ніфураксид, атоксил, проте ефекту не було. Одразу після повернення до України 24.11.2021 р. ввечері самостійно розпочав прийом рифаксиміну, а 25.11.2021 р. звернувся до поліклініки за місцем роботи.

З епідеміологічного анамнезу відомо: перебування за кордоном у відрядженні (Єгипет, Об'єднані Арабські Емірати), де реєструється захворюваність на гостру кишкову інфекцію, викликану *Enterobacter sakazakii*.

Об'єктивно при огляді шкіра звичайного кольору, висип відсутній. Слизова ротоглотки рожева, язик вологий, чистий. Дихання везикулярне у всіх відділах. Серцева діяльність ритмічна. Живіт при пальпації м'який, чутливий в епігастральній та лівій здухвинній областях; вислуховується активна перистальтика кишківника. Випорожнення кашкоподібні, до 3 разів на добу, без патологічних домішок.

З попереднім діагнозом гострий коліт, середньої тяжкості. Функціональна диспепсія? Було призначено обстеження: загальний аналіз крові, бактеріологічне дослідження випорожнень на патогенну та умовно-патогенну мікрофлору. В лікуванні продовжити прийом рифаксиміну 600 мг на добу, додано спазмолітики (мебеверин) та пробіотики.

В результатах лабораторних даних при зверненні (25.11.2021 р.) зміни відсутні (ер. $5,49 \times 10^{12}/\text{л}$, Нб 157 г/л, лейкоц. $8,1 \times 10^9/\text{л}$, лімф. 20,4 %, мон. 5,3 %, гран. 74,3 %, тромб. $225 \times 10^9/\text{л}$). За результатами бактеріологічного дослідження калу виділено *Enterobacter sakazakii* 10^{*6} КОЕ/1,0.

На фоні отриманого лікування при повторному огляді 01.12.2021 р. у пацієнта скарги відсутні. Виписаний з амбулаторного лікування з одужанням.

Заключний діагноз: Гострий ентероколіт, викликаний *Enterobacter sakazakii* 10^{*6} КОЕ/1,0 (№ 498 від 25.11.2021 р.), середньої тяжкості.

Висновок. Наведене клінічне спостереження демонструє перебіг середньої тяжкості гострого ентероколіту, який викликаний завизним збудником *Enterobacter sakazakii* у пацієнта молодого віку, який не мав коморбідних станів та інших факторів ризику несприятливого перебігу.

СУЧАСНІ МЕТОДИ ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНОГО ГЕНЕРАЛІЗОВАНОГО ПАРОДОНТИТУ. ФОТОДИНАМІЧНА ТЕРАПІЯ

Бугерчук О.О.

*Науковий керівник – д.мед.н., проф. М.М. Рожко
Івано-Франківський національний медичний університет
Кафедра стоматології ПО
м. Івано-Франківськ, Україна, e-mail: buherchuk_ol@ifntu.edu.ua*

Актуальність. Пародонтит – поліетіологічне захворювання, яке через свою значну поширеність становить не лише медичну, але й соціальну проблему. Провідна роль у розвитку захворювань тканин пародонта належить мікрофлорі зубного нальоту, яка представлена в основному грамнегативними та грампозитивними коками, облигатними та факультативними анаеробами, актиноміцетами, найпростішими, фузобактеріями, дріжджовими грибами, спірилами, спірохетами, бактеріодами та ін. Тому важливого значення для підтримання здорового стану пародонта набуває профілактика, рання діагностика і своєчасне лікування. Лікування пацієнтів із захворюваннями пародонта має бути комплексним, індивідуальним і цілеспрямованим. Воно має включати як місцеву, так і загальну терапію.

Мета дослідження. Дослідити ефективність фотодинамічної терапії при лікуванні захворювань тканин пародонта.

Результати. Фотодинамічна терапія – методика лікування стоматологічних захворювань, заснована на застосуванні фотосенсибілізуючої рідини і лазерного випромінювання, що діє безпосередньо на біоплівку. Попереднє проведення професійної гігієни ротової порожнини призводить до оголення «біоплівки», яка піддається обробці спеціальним барвником –

ЗМІСТ CONTENT

АКУШЕРСТВО ТА ГІНЕКОЛОГІЯ	3
OBSTETRICS AND GYNECOLOGY	3
АНЕСТЕЗІОЛОГІЯ ТА ІНТЕНСИВНА ТЕРАПІЯ	12
ANESTHESIOLOGY AND INTENSIVE CARE	12
БІОЛОГІЧНА ТА МЕДИЧНА ХІМІЯ	13
BIOLOGICAL AND MEDICINAL CHEMISTRY	13
МЕДИЧНА ІНФОРМАТИКА, МЕДИЧНА І БІОЛОГІЧНА ФІЗИКА	24
MEDICAL INFORMATICS, MEDICAL AND BIOLOGICAL PHYSICS	24
ВНУТРІШНЯ МЕДИЦИНА	28
INTERNAL MEDICINE	28
ГІГІЄНА ТА ЕКОЛОГІЯ	39
HYGIENE AND ECOLOGY	39
ГІСТОЛОГІЯ, ЦИТОЛОГІЯ ТА ЕМБРІОЛОГІЯ	42
HISTOLOGY, CYTOLOGY AND EMBRYOLOGY	42
ДЕРМАТОЛОГІЯ ТА ВЕНЕРОЛОГІЯ	43
DERMATOLOGY AND VENEREOLOGY	43
ЕНДОКРИНОЛОГІЯ	46
ENDOCRINOLOGY	46
ІНФЕКЦІЙНІ ХВОРОБИ ТА ЕПІДЕМІОЛОГІЯ	48
INFECTIOUS DISEASES AND EPIDEMIOLOGY	48
МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ ТА ВІЙСЬКОВА МЕДИЦИНА	55
DISASTER AND MILITARY MEDICINE	55
МЕДИЧНА БІОЛОГІЯ ТА ГЕНЕТИКА	62
MEDICAL BIOLOGY AND GENETICS	62
МІКРОБІОЛОГІЯ ТА ВІРУСОЛОГІЯ	67
MICROBIOLOGY AND VIROLOGY	67

НЕВРОЛОГІЯ	69
NEUROLOGY	69
НОРМАЛЬНА ТА ПАТОЛОГІЧНА МОРФОЛОГІЯ	71
NORMAL AND PATHOLOGICAL MORPHOLOGY	71
НОРМАЛЬНА ТА ПАТОЛОГІЧНА ФІЗІОЛОГІЯ	81
NORMAL AND PATHOLOGICAL PHYSIOLOGY	81
ОНКОЛОГІЯ	96
ONCOLOGY	96
КЛІНІЧНА АНАТОМІЯ ТА ОПЕРАТИВНА ХІРУРГІЯ	99
CLINICAL ANATOMY AND OPERATIVE SURGERY	99
ОФТАЛЬМОЛОГІЯ	100
OPHTHALMOLOGY	100
ПЕДІАТРІЯ	101
PEDIATRICS	101
ПСИХІАТРІЯ, НАРКОЛОГІЯ ТА МЕДИЧНА ПСИХОЛОГІЯ	110
PSYCHIATRY, NARCOLOGY AND MEDICAL PSYCHOLOGY	110
РЕАБІЛІТАЦІЙНА МЕДИЦИНА	119
REHABILITATION MEDICINE	119
СОЦІАЛЬНА МЕДИЦИНА ТА ГРОМАДСЬКЕ ЗДОРОВ'Я	128
SOCIAL MEDICINE AND PUBLIC HEALTH	128
СПОРТИВНА МЕДИЦИНА	131
SPORTS MEDICINE	131
СТОМАТОЛОГІЯ	134
STOMATOLOGY	134
СУДОВА МЕДИЦИНА	143
FORENSIC MEDICINE	143
ТРАВМАТОЛОГІЯ	145
TRAUMATOLOGY	145
УКРАЇНОЗНАВСТВО ТА ФІЛОСОФІЯ	150
UKRAINIAN STUDIES AND PHILOSOPHY	150

ФАРМАКОЛОГІЯ	155
PHARMACOLOGY	155
ФАРМАЦІЯ	156
PHARMACY	156
ФІЗИЧНА РЕАБІЛІТАЦІЯ ТА ЕРГОТЕРАПІЯ	179
PHYSICAL REHABILITATION AND ERGOTHERAPY	179
ФТИЗІАТРІЯ	199
PHTHISIOLOGY	199
ХІРУРГІЯ	203
SURGERY	203
АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ ПРИКЛАДНОЇ ЛІНГВІСТИКИ ТА МЕДИЧНА ТЕРМІНОСИСТЕМА	210
ACTUAL PROBLEMS OF APPLIED LINGUISTICS AND MEDICAL TERMINOLOGY	210
НАУКОВІ ДОСЛІДЖЕННЯ СТУДЕНТІВ МЕДИЧНОГО КОЛЕДЖУ	220
RESEARCHES OF STUDENT MEDICAL COLLEGE	220
НАУКОВІ ДОСЛІДЖЕННЯ МОЛОДИХ ВЧЕНИХ	236
RESEARCH WORKS OF YOUNG SCIENTIST	236