

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ**  
**ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**  
**Наукове товариство студентів, аспірантів, докторантів і**  
**молодих вчених**

**ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ**  
**НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ СТУДЕНТІВ**  
**«СТУДЕНТИ-НАУКОВЦІ ЗДМУ В СУЧАСНІЙ**  
**МЕДИЦИНІ І ФАРМАЦІЇ – 2019»**

**в рамках І туру «Всеукраїнського конкурсу студентських**  
**наукових робіт з галузей звань і спеціальностей**  
**у 2018 – 2019 н.р.»**

**06 – 07 лютого 2019 року**

**Запоріжжя – 2019**

## **ОРГАНІЗАЦІЙНИЙ КОМІТЕТ**

### **Голова оргкомітету:**

проректор з наукової роботи, проф. Туманський В.О.

### **Заступники голови:**

голова студентської Ради Усатенко М., помічник проректора з наукової роботи, проф. Разнатовська О.М., голова Наукового товариства студентів, аспірантів, докторантів і молодих вчених, д.біол.н. Павлов С.В.

### **Члени оргкомітету:**

перший заступник голови Студентської ради Подлужний Г., члени науково-навчального сектору студради Москалюк А., Скоба В., Гонтаренко Е.

**Секретар:** Брезицька К.

## АНАЛІЗ РЕЗУЛЬТАТІВ ЕКСИМЕРЛАЗЕРНОЇ КОРЕКЦІЇ ЗОРУ У ПАЦІЄНТІВ З АНОМАЛІЯМИ РЕФРАКЦІЇ

Фам Тхі Нгок Хуєн

II медичний факультет, V курс

Ексимерлазерна корекція зору є поширеним напрямком лікування у сучасній рефракційній хірургії. Найбільш поширена методика LASIK (laser-assisted in situ keratomileusis), яка дозволяє отримати високу гостроту зору у короткий строк та мінімально травмує рогівку. Останнім часом з'явилися нові можливості щодо корекції аметропій, у тому числі складного та змішаного астигматизму.

**Мета.** Оцінити ефективність операцій LASIK при різних аномаліях рефракції, проаналізувати структуру і частоту ускладнень ексимерлазерної корекції зору.

**Матеріали та методи.** Проаналізовані результати втручань у 101 пацієнта (192 ока), яким була проведена ексимерлазерна корекція зору за методикою LASIK, серед яких було 58 жінок (57,4%) та 43 чоловіків (42,6%) у віці від 18 до 43 років (середній вік  $26 \pm 2,5$ ). Усім хворим крім стандартного офтальмологічного обстеження, виконувалась оптична когерентна томографія рогівки (OCT Vizant, Karl Zeiss) та кератотопографія з подальшим виконанням LASIK на сучасному ексимерному лазері WaveLight EX 500. Очікуваним результатом корекції вважалась максимальна корегована гострота зору. У післяопераційному періоді з метою профілактики ускладнень призначали місцеві антибактеріальні препарати та замінники сльози.

**Результати.** У структурі рефракційної патології відмічена найбільша кількість втручань з приводу міопії та складного міопічного астигматизму - 158 операцій (82,3 %), з яких з приводу міопії слабкого ступеню прооперовано 84 ока (43,8 %), міопії середнього ступеню - 57 очей (29,7 %), на 17 очах (8,9 %) проведена корекція міопії високого ступеню. Після проведення операції LASIK на очах з міопією та міопічним астигматизмом, очікуваний результат був досягнутий на 149 очах (94,3 %) і лише у 9 випадках (5,7 %) - гострота зору виявилась нижче запланованої. З приводу гіперметропії та складного гіперметропічного астигматизму рефракційне втручання проводилось на 26 очах (13,5 %). Всі хворі мали слабку ступінь гіперметропії. На всіх очах після лазерної корекції досягнута максимальна корегована гострота зору. В результаті корекції змішаного астигматизму з 8 очей (4,2 %) на 7 очах (87,5 %) була досягнута очікувана гострота зору.

Таким чином, гіпокорекція після LASIK відмічена на 10 очах (5,7 %) з різними аметропіями, що потребувало повторного втручання, яке було виконано через півроку. Докорекція виконувалась шляхом підйому рогівкового клаптя, тобто не вимагала повторного зрізу рогівки, що робить докорекцію менш травматичною ніж при використанні інших методик лазерних корекцій. Очікуваний результат досягнут на 8 очах (80 %). Серед інтраопераційних ускладнень спостерігався дефект епітелію рогівки у нижній частині клаптя (1,7 %), що не вплинуло на рефракційний ефект. Протягом одного місяця після ексимерлазерної корекції у більшості випадків (72,9 %) спостерігались ознаки синдрому «сухого ока», що вимагало призначення сльозозамінників.

### Висновки.

1. Ексимерлазерна корекція зору за методикою LASIK - це безпечне та ефективне лікування різних аномалій рефракції, яке дозволяє досягти високої гостроти зору у більшості випадків (94,8 %).

2. Гіпокорекція після ексимерлазерної корекції зору у пацієнтів з аметропіями складає у середньому 5,2 % та потребує виконання повторної операції для досягнення максимальної корегованої гостроти зору.

3. Серед інтраопераційних ускладнень у 1,7 % спостерігається дефект епітелію рогівкового клаптя, особливістю післяопераційного стану є прояви синдрому «сухого ока» (72,9 %).

Отримали дані виміру сили тиску під турнікетом та побудували шкалу дії сили обертального моменту для об'єктивної оцінки сили стискання м'яких тканин під турнікетом.

**Висновки:** Проведене дослідження дозволяє зробити висновок, що отримані статистичні данні являються достовірними, достатньо проводити 1,5-2 оберти закрутки турнікету для ефективної зупинки кровотечі, але визначення максимально можливого часу фіксації турнікету вимагає подальшого дослідження і уточнення, що і буде метою подальшої наукової роботи. Велике значення має отримана шкала дії сили обертального моменту для об'єктивної оцінки сили стискання м'яких тканин під турнікетом, це дозволяє нам перенести експериментальне дослідження на тварин.

ДОСВІД З НАДАННЯ ДОМЕДИЧНОЇ ТА ЕКСТРЕННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ В ЗОНІ ПРОВЕДЕННЯ БОЙОВИХ ДІЙ.....	64
Копотій О.С, Скоба В.С.	
ПЕРШИЙ ДОСВІД ПЕТЬОВОЇ ЕНДОСКОПІЧНОЇ РЕЗЕКЦІЇ АДЕНОМИ ВЕЛИКОГО ДУОДЕНАЛЬНОГО СОСОЧКА .....	65
Погосян М.А., Діденко Е.В.	
ПРОГНОЗУВАННЯ І КООРДИНАЦІЯ ВАЖКОЇ ІНТУБАЦІЇ ТРАХЕЇ.....	66
Похвата М.П.	
ХРОНІЧНА ВЕНОЗНА НЕДОСТАТНІСТЬ У ХВОРИХ НА ВАРИКОЗНУ ХВОРОБУ.....	67
Рожанський Д.О.	
ДОСЛІДЖЕННЯ ЯКОСТІ ЖИТТЯ ТА СТАНУ ЗДОРОВ'Я ПАЦІЄНТІВ ЯКІ ПЕРЕНЕСЛИ ХІРУРГІЧНЕ ВТРУЧАННЯ З ПРИВОДУ АНЕВРИЗМИ АБДОМІНАЛЬНОГО ВІДДІЛУ АОРТИ .....	67
Соколовський Д.М.	
ФОРМУВАННЯ МОТИВАЦІЇ ТА ПРАКТИЧНИХ НАВИЧОК МІНІІНВАЗИВНОЇ ХІРУРГІЇ ПРИ РОБОТІ З ЛАПАРОСКОПІЧНИМ БОКСОМ В МАЛИХ АКАДЕМІЧНИХ ГРУПАХ .....	68
Ткачов В.С.	
<b>АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ЛОР-ХВОРОБ ТА ОФТАЛЬМОЛОГІЇ.....</b>	<b>70</b>
ХІРУРГІЧНЕ ЛІКУВАННЯ НЕПРОХІДНОСТІ СЛЬОЗОВИХ ШЛЯХІВ .....	70
Кирпиченко Н.С.	
ОЦІНКА ГОЛОСОВОЇ ФУНКЦІЇ У ОСІБ ГОЛОСОМОВНИХ ПРОФЕСІЙ ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ФАРИНГІТ .....	71
Кришталь В.М.	
ВИВЧЕННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ ЗУПИНКИ КРОВОТЕЧІ ЗА ДОПОМОГОЮ «СІЧ - ТУРНИКЕТУ».....	72
Скоба В.С.	
ЕФЕКТИВНІСТЬ РІЗНИХ СПОСОБІВ ОПТИЧНОЇ КОРЕКЦІЇ МІОПІЇ У ДИТЯЧОМУ ВІЦІ	73
Тіткова О.Ю., Фам Т.Н.Х.,	
АНАЛІЗ РЕЗУЛЬТАТІВ ЕКСИМЕРЛАЗЕРНОЇ КОРЕКЦІЇ ЗОРУ У ПАЦІЄНТІВ З АНОМАЛІЯМИ РЕФРАКЦІЇ .....	74
Фам Тхі Нгок Хуен	
<b>МЕТОДОЛОГІЯ І ТЕХНОЛОГІЯ ФАРМАЦІЇ.....</b>	<b>76</b>
РОЗРОБКА СКЛАДУ, ТЕХНОЛОГІЇ ТА БІОФАРМАЦЕВТИЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ ШАМПУНІЮ З МІНОКСИДИЛОМ.....	76
Арабаджі Л.О.	
РОЗРОБКА ТА ВАЛІДАЦІЯ СПЕКТРОФОТОМЕТРИЧНОЇ МЕТОДИКИ КІЛЬКІСНОГО ВИЗНАЧЕННЯ КАРВЕДІЛОЛУ У СКЛАДІ ЛІКАРСЬКИХ ФОРМ.....	77
Афендикова Ю. С.	
Розробка складу, технології і біофармацевтичні дослідження ректальних супозиторіїв з празіквантелом .....	78
Васіна А.В.	
РОЗРОБКА СПЕКТРОФОТОМЕТРИЧНОЇ МЕТОДИКИ КІЛЬКІСНОГО ВИЗНАЧЕННЯ КСИЛОМЕТАЗОЛІНУ У СКЛАДІ ЛІКАРСЬКИХ ФОРМ ПРОМИСЛОВОГО ВИРОБНИЦТВА .....	79
Зеленюк А. Ю.	