



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

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
науково-практичної конференції з міжнародною
участю молодих вчених та студентів
«Актуальні питання сучасної медицини і
фармації 2019»
13 – 17 травня 2019 року



УДК: 61
А43

Конференція включена до Реєстру з'їздів, конгресів, симпозіумів та науково-практичних конференцій 2019 року (179), посвідчення Укр ІНТЕІ № 125 від 29.03.2019.

ОРГКОМІТЕТ КОНФЕРЕНЦІЇ:

Голова оргкомітету: проф. Колесник Ю.М.

Заступники голови: проф. Туманський В.О., доц. Авраменко М.О.

Члени оргкомітету: проф. Візір В.А., доц. Моргунцова С.А., доц. Компанієць В.М., доц. Кремзер О.О., доц. Полковніков Ю.Ф., доц. Шишкін М.А., д.біол.н., доц. Павлов С.В., проф. Разнатовська О.М., голова студентської ради Усатенко М.С.

Секретаріат: доц. Іваненко Т.В., ст. викл. Абросімов Ю.Ю., студенти Подлужний Г.С., Москалюк А.С, Скоба В.С, Гонтаренко Е.О.

Збірник тез доповідей науково-практичної конференції з міжнародною участю молодих вчених та студентів «Актуальні питання сучасної медицини і фармації 2019» (Запорізький державний медичний університет, м. Запоріжжя, 13-17 травня 2019 р.). – Запоріжжя: ЗДМУ, 2019. – 200с.

ISSN 2522-1116

Запорізький державний медичний
університет, 2019.

ОЦІНКА РОЗПОВСЮДЖЕНОСТІ ТА ІНТЕНСИВНОСТІ КАРІЄСУ ЗУБІВ У ДІТЕЙ З БРОНХІАЛЬНОЮ АСТМОЮ

Лепетченко Є.С.

Запорізький державний медичний університет

Вступ. Незважаючи на високі досягнення в розвитку стоматології, захворюваність карієсом зубів залишається гострою проблемою у дітей. Серед чинників ризику виникнення карієсу вагоме місце займає соматична патологія. У її структурі, поширеність бронхіальної астми серед дитячого населення становить від 1 до 18%. Лікування бронхіальної астми, окрім терапевтичного ефекту, викликає зміну низки фізико-хімічних та імунологічних параметрів ротової рідини, що сприяє карієсогенній ситуації в ротовій порожнині.

Мета дослідження. Вивчити розповсюдженість та інтенсивність каріозного процесу у дітей віком від 3 до 17 років на базі КНП «Міська дитяча лікарня №5» ЗМР Хортицького району м. Запоріжжя.

Матеріал і методи. В процесі дослідження обстежено 143 пацієнта віком від 3 до 17 років, хворих на бронхіальну астму. Серед них 8 дітей віком від 3 до 5 років, 56 віком від 6 до 11 років і 79 дітей віком від 12 до 17 років.

Отримані результати. Розповсюдженість карієсу склала 94,4 %. Інтенсивність процесу була найвищою у віковій групі від 6 до 11 років і складала 6,46. Найнижча інтенсивність карієсу спостерігалася у віці 3-5 років – 2,37. У віковій групі від 12 до 17 років інтенсивність карієсу склала 6,1. Середня інтенсивність каріозного процесу у дітей від 3 до 17 років хворих на бронхіальну астму мала значення 4,97.

Висновки. 1. Отримані в результаті дослідження дані свідчать про високий рівень інтенсивності та розповсюдженості каріозного процесу (за даними ВООЗ) серед дітей 3-17 років, що хворіють бронхіальною астмою. 2. Подальше комплексне вивчення стоматологічного здоров'я дітей, хворих на бронхіальну астму, є актуальним завданням сучасної дитячої стоматології.

РЕЗУЛЬТАТИ ЗАСТОСУВАННЯ КОМПЛЕКСУ РЕПАРАТИВНИХ ПРЕПАРАТІВ, ПРИ ЛІКУВАННІ ХІРУРГІЧНИХ РАН З ВТОРИННОЮ ЕПІТЕЛІЗАЦІЄЮ, У НАЙБЛИЖЧІ ТЕРМІНИ СПОСТЕРЕЖЕННЯ

Маршалова Р.І., Глазунов О.А.

ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України»

Вступ. Нинішня посилена зацікавленість пародонтологічною хірургією пов'язана із сучасними потребами та вимогами пацієнтів до повноцінного відновлення естетики і функції зубощелепної системи. Одним з головних показань є попередження рецесії ясен або ж припинення її прогресування. Протягом тривалого відновлювального періоду необхідно зберігати гігієну порожнини рота в належному стані. Це спонукає до пошуку і використання лікувально-профілактичних засобів для використання на рановій ділянці у післяопераційний період, які б сприяли захисту прилеглих здорових ясен та загоєнню рани.

Мета дослідження. Провести лабораторну оцінку застосуванню лікувально-профілактичного комплексу (ЛПК), у найближчі терміни при лікуванні хірургічних ран з вторинною епітелізацією ранових поверхонь.

Матеріал і методи. Було виконано спостереження за 32 пацієнтами після проведених хірургічних операцій з вторинною епітелізацією ранових поверхонь, з них 17 операцій - із застосуванням ЛПК, до складу якого входили адаптоген, полівітаміни, антиоксидант, антисептики, і 15 операцій - без застосування лікарських препаратів (контрольна група). Всього 19 жінок і 13 чоловіків у віці від 18 до 45 років, з різними патологічними процесами зубощелепної системи. Контроль за станом пацієнтів проводили шляхом біохімічного дослідження ротової рідини на 10, 21-у добу після прийому ЛПК. У ротовій рідині пацієнтів визначали активність ферментів еластази та каталази. За рівнем обсіменіння порожнини рота, умовно-патогенною і патогенною мікрофлорою, судили за активністю уреаз, за неспецифічним антимікробним захистом – активністю лізоциму. Ступінь дисбіозу (СД) розраховували за співвідношенням відносної активності уреаз до відносної активності лізоциму.

Отримані результати. Аналіз, проведений через 10 днів, в ротовій рідині пацієнтів груп спостереження, показав достовірне зниження активності еластази в 2 рази ($p < 0,01$), збільшення активності каталази в 1,7 рази ($p < 0,05$). Дослідження показало достовірне зниження активності уреаз у всіх групах, але в різному ступені. Так в ротовій рідині 1-ої групи цей показник зменшився в 2,0 рази, а в 2-ій- в 3,1 рази в порівнянні з початковим рівнем. Встановлено, що активність лізоциму в ротовій рідині пацієнтів, які

THE PROSPECT OF CREATING NEW PILLS FOR ORAL MUCOSA DISEASES	158
Chonka H.	
ВАЛІДАЦІЯ СПЕКТРОФОТОМЕТРИЧНИХ МЕТОДІВ КІЛЬКІСНОГО ВИЗНАЧЕННЯ ДІЮЧОЇ РЕЧОВИНИ В МАЗІ «ТІОТРИАЗОЛІН».....	159
Шевченко О.А.	
СУЧАСНІ АСПЕКТИ СТОМАТОЛОГІЇ	160
ВПЛИВ ПСИХОЛОГІЧНОЇ ПІДГОТОВКИ НА РІВЕНЬ МОТИВОВАНОСТІ ДО СТОМАТОЛОГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ СЕРЕД РОБІТНИКІВ СТАЛЕЛИВАРНОЇ ПРОМИСЛОВОСТІ	160
Возна І.В., Бригадир О.С., Калянова В.А.	
СТАН ВІДНОВЛЕНЬ ЗУБІВ ПІСЛЯ ЕНДОДОНТИЧНОГО ЛІКУВАННЯ.....	161
Костенко Р.С.	
ОЦІНКА РОЗПОВСЮДЖЕНОСТІ ТА ІНТЕНСИВНОСТІ КАРІЄСУ ЗУБІВ У ДІТЕЙ З БРОНХІАЛЬНОЮ АСТМОЮ	162
Лепетченко Є.С.	
РЕЗУЛЬТАТИ ЗАСТОСУВАННЯ КОМПЛЕКСУ РЕПАРАТИВНИХ ПРЕПАРАТІВ, ПРИ ЛІКУВАННІ ХІРУРГІЧНИХ РАН З ВТОРИННОЮ ЕПІТЕЛІЗАЦІЄЮ, У НАЙБЛИЖЧІ ТЕРМІНИ СПОСТЕРЕЖЕННЯ	162
Маршалова Р.І., Глазунов О.А.	
ЛАБОРАТОРНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ ЗРАЗКІВ ФОТОКОМПОЗИЦІЙНОГО МАТЕРІАЛУ	163
Роман О.Б.	
БІЛЬ ПІСЛЯ ПЛОМБУВАННЯ, ЯК УСКЛАДНЕННЯ ЛІКУВАННЯ ЗУБІВ.....	164
Смірнова І.В., Пахолов Б.В.	
ФАКТОРИ, ЩО ВПЛИВАЮТЬ НА ЦІНОУТВОРЕННЯ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ГОСТРОГО ПОГЛИБЛЕНОГО КАРІЄСУ	164
Смірнова І.В., Ель Кандуссі А., Магуза С., Малумі С.	
ВИВЧЕННЯ БАКТЕРІАЛЬНОЇ КОНТАМІНАЦІЇ В РІЗНИХ ВИДАХ З'ЄДНАННЯ ІМПЛАНТАТУ ТА АБАТМЕНТА В СИСТЕМІ СТОМАТОЛОГІЧНИХ ІМПЛАНТАТІВ IMPLIFE®	165
Чертов С.О., Приступа Т.А.	
АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ МЕДИЧНОГО ТА ФАРМАЦЕВТИЧНОГО ПРАВА.....	166
ОСНОВНІ НАПРЯМИ УДОСКОНАЛЕННЯ АНТИКОРУПЦІЙНОЇ ДІЯЛЬНОСТІ В ЗАКЛАДАХ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я	166
Аніщенко М.А.	
РЕФОРМА ВТОРИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ: ПРОБЛЕМИ ТА ПЕРСПЕКТИВИ	166
Базарнова А.В., Аніщенко М.А.	
ПРАВОВІ ПРОБЛЕМИ ВІДПУСКУ РЕЦЕПТУРНИХ ПРЕПАРАТІВ В АПТЕЦІ.....	167
Белецький А.В., Скріпкін С.В.	
ПРОБЛЕМИ ЛЕГАЛІЗАЦІЇ МЕДИЧНОЇ МАРИХУАНИ В УКРАЇНІ	168
Бершадська А.В., Скріпкін С. В.	
АДМІНІСТРАТИВНА ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ ПАЦІЄНТІВ ЗА ДІЮЧИМ ЗАКОНОДАВСТВОМ УКРАЇНИ....	169
Висоцький Б.А., Аніщенко М.А.	
ПРАВОВІ ПРОБЛЕМИ КОНЦЕПЦІЇ ПРОФЕСІЙНОГО ЛІЦЕНЗУВАННЯ ЛІКАРІВ	169
Данильченко Є.В., Аніщенко М. А.	
ПРАВОВІ ПРОБЛЕМИ ГАРМОНІЗАЦІЇ ФАРМАЦЕВТИЧНОГО ЗАКОНОДАВСТВА УКРАЇНИ ТА ЄС.....	170
Іванченко Г.В., Гамбург Л.С.	
ДЕРЖАВНО-ГРОМАДСЬКЕ ПАРТНЕРСТВО В ПИТАННЯХ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ПРАВА НА ПАЛІАТИВНУ ДОПОМОГУ	171
Інюшина А.В., Аніщенко М. А.	
ЕЛЕКТРОННІ ІНФОРМАЦІЙНІ ІНТЕРНЕТ-СЕРВІСИ ЯК ЕЛЕМЕНТ МЕДИЧНОЇ РЕФОРМИ	172
Кандибей В.К., Аніщенко М.А.	
ПРОБЛЕМА ПРАВОВОЇ РЕГЛАМЕНТАЦІЇ ВІДПУСКУ АНТИБАКТЕРІАЛЬНИХ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ З АПТЕЧНИХ ЗАКЛАДІВ.....	173
Клименко П.О., Гамбург Л.С.	