



ISSN 2522-1116

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 - 2021»**

15 – 16 квітня 2021 року



ЗАПОРІЖЖЯ – 2021

УДК: 61
А43

Конференцію зареєстровано в Укр ІНТЕІ (посвідчення № 163 від 12.02.2021).

ОРГКОМІТЕТ КОНФЕРЕНЦІЇ:

Голова оргкомітету: проф. Колесник Ю.М.

Заступники голови: проф. Туманський В.О., проф. Бєленічев І.Ф.

Члени оргкомітету: проф. Візір В.А., доц. Моргунцова С.А., доц. Павлов С.В., доц. Лур'є К.І., доц. Кремзер О.О., доц. Полковніков Ю.Ф., доц. Шишкін М.А., д.біол.н., проф. Разнатовська О.М., ст.викл. Абросімов Ю.Ю., голова студентської ради Турчиненко В.В.

Секретаріат: ас. Данукало М.В., ст.викл. Борсук С.О.

Збірник тез доповідей науково-практичної конференції з міжнародною участю молодих вчених та студентів «Актуальні питання сучасної медицини і фармації – 2021» (Запорізький державний медичний університет, м. Запоріжжя, 15 – 16 квітня 2021 р.). – Запоріжжя: ЗДМУ, 2021. – 202с.

ISSN 2522-1116

Запорізький державний медичний
університет, 2021.

включення в дослідження – наявність добровільної згоди; критерії виключення – відсутність згоди, хвороба або хворобливий стан респондента.

На першому етапі дослідження була розроблена оригінальна анкета і виконана перевірка її зовнішньої і змістовної валідності. В основу анкети-опитувальника було покладено як загальноприйнятий перелік питань для встановлення рівня стоматологічної культури населення, так і внесені нами доповнення.

Результат анкетування виявив наявність підвищеної чутливості зубів до механічних, хімічних і температурних подразників у 43% студентів. ГТТЗ однаково часто зустрічалася в групах осіб чоловічої і жіночої статі.

Були відмінності між показниками, отриманими в групах учнів двох вузів. Найменші значення ($35,2 \pm 2,79\%$) були отримані в вибірці студентів-стоматологів, найбільші – в групі студентів університету ($51,0 \pm 2,88\%$; $p < 0,001$).

У всіх групах студенти молодших курсів повідомляли про підвищену чутливість зубів до різних видів подразників частіше в порівнянні зі старшокурсниками, але достовірність відмінностей була тільки на рівні загальної вибірки.

Причини, що викликають в зубах неприємні відчуття або біль різної інтенсивності, були різноманітні. Гіперчутливість зубів від холодного (морозиво, холодна вода) відчують 198 ($54,2 \pm 2,61\%$) опитаних, від гарячого – 63 ($17,3 \pm 1,97\%$), під час споживання яблук – 50 ($13,7 \pm 1,81\%$), цитрусових – 29 ($8,0 \pm 1,42\%$), при чищенні зубів – 25 ($6,8 \pm 1,33\%$). $12,6 \pm 1,76\%$ студентів відзначили, що підвищену чутливість твердих тканин зубів викликають кілька подразників (термічні, хімічні, механічні).

Таким чином, найбільш частими провокаційними факторами ГТТЗ були термічні подразники – $71,6 \pm 2,41\%$, потім хімічні (фрукти) – $21,8 \pm 2,22\%$ і механічні $6,6 \pm 1,37\%$.

Підвищена чутливість зубів в абсолютній більшості випадків не обмежувалася неприємними відчуттями. Домінуючою скаргою з боку респондентів була біль різної інтенсивності. Виявлено помітна ($r = 0,527$) кореляційний зв'язок між наявністю ГТТЗ і зубним болем. У групі студентів з ГТТЗ слабку біль відчували $60,3 \pm 2,56\%$ опитаних, біль середньої інтенсивності $35,6 \pm 2,51\%$, сильний біль – $4,1 \pm 1,02\%$.

Отримані результати дозволяють зробити висновок про високу поширеність підвищеної чутливості зубів серед молоді. Практично у кожного другого опитаного студента вищого навчального закладу споживання певних продуктів або чищення зубів супроводжувалися болем різної інтенсивності, що є чинником, що погіршує якість життя молодих людей. Для вирішення даної проблеми необхідне вироблення комплексу організаційних і медичних (стоматологічних) заходів щодо попередження та лікування даної патології, заснованих на виявленні та усуненні факторів ризику її виникнення.

МЕРЕЖА ВЗАЄМОДІЙ МІЖ АПОПТОЗОМ, НЕКРОЗОМ, НЕКРОПТОЗОМ ТА АУТОФАГІЄЮ

Майоров А.Ф.

Науковий керівник: проф., д.мед.н. Ганчева О.В.

Кафедра патологічної фізіології з курсом нормальної фізіології

Запорізький державний медичний університет

Смерть – підсумок всього на планеті. Усе на ній впевнено наближається до свого логічного кінця. Будь то гори, що схильні до ерозії, або цілі зірки, що згасають в самотньому космосі. Різниця лише в тому – скільки часу це займає. Але за останній час вчені усвідомили, що клітинна смерть, якщо її умовно уявити у вигляді терезів, в стані рівноваги має парадоксальне на перший погляд значення – вона бере участь в таких життєво важливих процесах, як розвиток організму, його гомеостаз та імунітет. З'явилася впевненість у тому, що вона може бути не тільки фінальною крапкою, а й перехідною ланкою у житті як, наприклад, лялечки, що перетворюються на метеликів. Але зрушення в одну зі сторін несе діаметрально протилежний характер, який полягає або в неконтрольованому розмноженні й накопиченні клітин, або ж в незворотній їх втраті.

Метою роботи був аналіз сучасної наукової літератури на тему клітинної смерті, формування історичної довідки та схематичної класифікація представлених видів клітинної смерті (КС), освітлення взаємодій між ними.

За три сторіччя було зроблено не мало відкриттів, їх величезна кількість стала передумовою формування Номенклатурного комітету з клітинної загибелі (NCCD), який сьогодні

випускає рекомендації по номенклатурі та класифікації клітинної загибелі. Всі типи клітинної смерті можна класифікувати, використовуючи ряд характерних ознак: 1) Морфологічні; 2) Летальність; 3) Програмованість і непрограмованість; 4) Характер реалізації загибелі; 5) Участь в патологічному або фізіологічному гістогенезі.

Приведені в темі типи КС будуть класифіковані згідно біохімічним механізмам течії, участі у патологічному або фізіологічному гістогенезі, участі каспаз, а також наслідкам. Мережа взаємодії приведених типів КС: Якщо уявити, що клітина - невелике містечко з розвиненою дорожньою системою, в якому кожна дорога, хоч і має свій кінцевий пункт призначення, але дорогою до нього вини можуть перетинати одна іншу. Саме з цього формується питання – *яким чином регулюється вірний перехід з однієї лінії руху на іншу, щоб не виникло «аварій» і хто, ймовірно, за це відповідає?*

Таким чином, важливість в розумінні взаємодії КС полягає в можливості впливу на природний плин клітинної загибелі, що має потенціал не тільки в мінімізації вихідного пошкодження тканин, перемикаючи менш шадний варіант КС на більш оптимальний, але й може стати наступним кроком у патогенетичній терапії таких захворювань, як хвороба Паркінсона, хвороба Альцгеймера, цукровий діабет або COVID19.

ЛІКАРСЬКА ПОМИЛКА В СТОМАТОЛОГІЧНІЙ ПРАКТИЦІ ТА ЇЇ ПРАВОВІ НАСЛІДКИ

Микитенко М.В.

Науковий керівник: асистент Кучковський О.М.

Кафедра фармакології та медичної рецептури з курсом нормальної фізіології

Запорізький державний медичний університет

Питання щодо якості і точності у наданні медичної допомоги на цей час дуже актуальне. Недоліки надання медичної допомоги у практиці лікарів-стоматологів доволі рідкісні. З потужним розвитком стоматології як галузі медицини, матеріали для використання та апаратура, досить зросли в якості. Проте, недоліки допустимі, і вони можуть призвести і до тяжких наслідків. Основною метою стало опрацювати причини лікарських помилок, їх класифікацію та правові наслідки. Матеріалами дослідження є Закон України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», зокрема ст 80, КК України ст 139, ст 140, ЦК України ст 11, ст. 16. Також були використані статистичні аналізи «Головного бюро судово-медичної експертизи МОЗ України»

Отримані результати. Відповідно до Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», ст. 80. Особи, винні у порушенні законодавства про охорону здоров'я, несуть цивільну, адміністративну або кримінальну відповідальність згідно із законодавством.

Кримінальна відповідальність, закріплена кримінальним законодавством за правопорушення. Згідно із ст. 139 КК України за ненадання допомоги хворому медичним працівником, а в другому випадку за неналежне виконання професійних обов'язків медичним працівником, за ст. 140. Відповідно до статистичної експертизи «Головного бюро судово-медичної експертизи МОЗ України», було виявлено, що серед усіх експертиз загальна кількість експертиз за стоматологічним напрямом склала 4,26 % по відношенню до всіх випадків за 8 поточних років.

Висновки. При оцінці найбільш частих дефектів у наданні стоматологічної допомоги було виявлено наступні: дефекти протезування - 50%, ускладнення після стоматологічного лікування, пов'язані з гіпердіагностикою – 30%, гнійні ускладнення – 10,4 %, попадання матеріалів пломбування – 9,6 %. Тільки повний розгляд умов, за яких лікарська помилка сталася, дозволить юристу вірно класифікувати результат події для пацієнта, який ступінь відповідальності лікаря та яка компенсація матеріальної шкоди пацієнту.

ХАРАКТЕР ЗМІН ІЗОФОРМНОГО ПРОФІЛЮ СИНТАЗИ ОКСИДУ АЗОТУ В СТРУКТУРАХ ГІПОТАЛАМУСУ В УМОВАХ СОЦІАЛЬНОГО СТРЕСУ В ЕКСПЕРИМЕНТІ

Романова К.Б.

Науковий керівник: проф., д.мед.н. Ганчева О.В.

Кафедра патологічної фізіології з курсом нормальної фізіології

Запорізький державний медичний університет

Вивчення системи монооксиду азоту (NO) при стресорних впливах на організм є актуальним і необхідним через значне стресорне навантаження у людській популяції. Зацікавленість вчених саме до цієї унікальної молекули обумовлений різноманітністю її функцій та