МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

ДОНЕЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

МАТЕРІАЛИ

83-ГО ВСЕУКРАЇНСЬКОГО НАУКОВОГО МЕДИЧНОГО КОНГРЕСУ СТУДЕНТІВ ТА МОЛОДИХ ВЧЕНИХ «МЕДИЦИНА XXI СТОРІЧЧЯ» (З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ)

присвяченого 91-й річниці Донецького національного медичного університету та 91-й річниці студентського наукового товариства імені професора М. Д. Довгялло

18-19 листопада 2021 року
м. Лиман, Україна

MATERIALS

of the 83rd All-Ukrainian Scientific Medical Congress of Students and Young Scientists " Medicine of the XXI Century " (with international participation)

devoted to the 91st anniversary of Donetsk National Medical University and the 91st anniversary of Student Scientific Society named after professor M. D. Dovgyallo

November 18-19, 2021
Lyman, Ukraine

обов'язковим проведення ретельної оцінки стану плода в пологах для забезпечення його фізіологічного стану і негайного надання допомоги у разі необхідності.

Тому, окрему увагу приділяють методу інвазивної діагностики стану плода, а саме забору крові з передлежачої частини плода – голівки - для своєчасної діагностики дистресу плода в пологах. Дана методика вважається «золотим стандартом» діагностики стану плода в пологах. При зміні показників кардіотокографії у плода в пологах, визначення концентрації лактату в крові з передлежачої частини - голівки плода - допоможе верифікувати діагноз дистреса плода.

Мета роботи. Визначити показники концентрації лактату з передлежачої частини плода – голівки - при задовільному стані і ознаках дистресу плода, що зробить можливим верифікувати дистрес плода в пологах і своєчасно їх завершити шляхом надання екстренної оперативної допомоги.

Матеріали і методи. У 62 роділь під час пологів проводився забір крові з передлежачої частини плода – голівки - для визначення рівня лактату і кислотно-лужного стану крові. Дослідження проводились у двох групах роділь: у 1-й групі (32 жінки) була проведена епідуральна анестезія, у 2-й групі (30 жінок) епідуральна анестезія не проводилась. Обстежено 62 плода цих жінок для виявлення стану метаболічного ацидозу. Використовувались клінічні та інструментальні методи дослідження (портативний лактометр Lactate Scout).

Результати дослідження. При нормальному стані плода вміст лактату в крові з передлежачої голівки плода відзначався до 4,8 ммоль/л, при стані преацидоза показники були в межах 4,9-5,8 ммоль/л. Рівень лактату в скальп-пробі >5,9 ммоль/л, який характеризував стан ацидозу, виявлявся при зміні показників кардіотокографії, що верифікувало стан дистреса плода і необхідність, внаслідок такого, екстренного розродження.

Больові відчуття під час забору крові спостерігались у роділь 2-ї групи, тоді як жінки 1-ї групи цю маніпуляцію добре перенесли.

При дослідженні стану плодів, нормальні показники вмісту лактату в крові відзначалися у 41 випадку; показники, які свідчать про ознаки преацидоза – у 12 випадках; стан метаболічного ацидоза виявлений у 9 випадках, в таких пологи були завершено шляхом надання екстренної оперативної допомоги.

Висновок. Таким чином, в сучасному акушерстві інвазивні методи моніторингу стану плода відіграють важливу роль у своєчасній діагностиці його стану в пологах, верифікації дистресу плода і своєчасного завершення пологів для оптимізації перинатальних наслідків.

Плєхов В. А.

ОСОБЛИВОСТІ ТИПУ ВІДНОШЕННЯ ДО ЗАХВОРЮВАННЯ ХВОРИХ НА ШИЗОТИПОВИЙ РОЗЛАД

Запорізький державний медичний університет
м. Запоріжжя, Україна
кафедра психіатрії, психотерапії, загальної та медичної психології, наркології та сексології
зав. кафедрою – д.мед.н., проф. В.В. Чугунов
наук. керівник – д.мед.н., проф. В.О. Курило

Актуальність. Структурна неоднорідність шизотипового розладу визначає актуальність наукового пошуку у сфері особливостей формування та перебігу даної патології. Афективна симптоматика різного спектру, представлена в структурі даного захворювання, негативно впливає на якість життя хворих. З перспективою подальшого підвищення комплаєнтності хворих актуальним є дослідження особливостей їх реагування на прояви захворювання.

Мета. Виявити особливості типу відношення до захворювання хворих на шизотиповий розлад залежно від спектру афективного фону шляхом аналізу його клініко-психопатологічного наповнення.

Матеріали і методи. Протягом 2019-2020 рр. було досліджено 100 хворих на шизотиповий розлад, що перебували на амбулаторному лікуванні. Контингент було розподілено на три групи за критерієм спектру наявної у структурі захворювання афективної патології: до групи 1 (Г1) увійшли 52 хворих, у яких була виявлена уніполярна симптоматика депресивного спектру; до групи 2 (Г2) увійшли 16 хворих, що демонстрували циклічну зміну депресивних та гіпоманіакальних фаз; останні 32 хворих сформували групу 3 (Г3) – вони виявляли ознаки афективного сплощення. Для досягнення мети були використані клініко-анамнестичний, клініко-психопатологічний, психодіагностичний та статистичний методи. Психодіагностичний метод був реалізований Особистісним опитувальником Бехтерівського інституту (ООБІ, Л.І. Васерман, 2005).

Результати. Для хворих Г1 були більш характерні іпохондричні варіанти реагування: ізольований іпохондричний (7 (13,5%) хворих) та комбінований тривожно-іпохондричний (10 (19,2%) хворих) – ці хворі перебільшували симптоми хвороби, але ці переживання були позбавлені яскравого афективної наповненості та не впливали на поведінку хворих. Для хворих Г2 специфічним був ейфорійно-анозогнозичний варіант відношення до захворювання (2 (12,5%) хворих), який був виявлений лише у хворих цієї групи та клінічно виражався зниженням критики до власного стану через актуалізацію гіпоманіакального афективного фону. Специфічним варіантом відношення до захворювання для хворих Г3 був анозогнозичний (18 (56,2%) хворих), де міра зниження критики до захворювання корелювала із вираженістю апато-абулічних проявів.

Висновки. Для хворих на шизотиповий розлад із превалюванням уніполярної депресивної симптоматики характерні тривожно-іпохондричні варіанти реагування на захворювання, для хворих із циркулярною зміною афективних фаз – ейфорійно-анозогнозичний, для хворих із афективним сплощенням – анозогнозичний. Аналіз клінічного наповнення кожного із виявлених варіантів реагування хворих засвідчує значний патопластичний вплив афективної патології на семіотику шизотипового розладу.

Помпій О. О.

ГІГІЄНІЧНИЙ СТАН ЗНІМНИХ ЗУБНИХ ПРОТЕЗІВ ТА ЗАСОБИ ДЛЯ ЙОГО ПОКРАЩЕННЯ

ДЗ «Луганський державний медичний університет»
м. Рубіжне, Україна
кафедра стоматології
зав. кафедрою – к. мед. н. О. В. Паталаха
наук. керівник – к. мед. н. О. В. Паталаха

Актуальність. Реабілітація пацієнтів з дефектами зубних рядів або з повною відсутністю зубів знімними ортопедичними конструкціями не завершується в момент накладання протезів. Такі хворі потребують тривалого спостереження для оцінки ступеня їх адаптації до протезів, проведення необхідних корекцій меж базисів і оклюзійних співвідношень, вчасної заміни виготовлених конструкцій. Під час контрольних оглядів нерідко визначають незадовільний гігієнічний стан цих протезів, що може призводити до виникнення бактеріальних протезних стоматитів, зміни зовнішнього вигляду пластмасових базисів та штучних зубів тощо. Запропоновано значну кількість засобів для щоденного очищення знімних протезів (ЗП), що відрізняються за формою випуску, складом і кратністю використання.

Оверчук А. А.
ФАКТОРИ РИЗИКУ ПРИ БРОНХІОЛІТІ У ДІТЕЙ МАЛЮКОВОГО ВІКУ ... 185
Пиляєва Ю.Л.
ОСОБЛИВОСТІ ДІАГНОСТИКИ, КЛІНІЧНОГО ПЕРЕБІГУ ХВОРОБИ КРОНА У ДІТЕЙ ... 186
Півньова О.О.
ЗНАЧЕННЯ ДОСЛІДЖЕННЯ ЛАКТАТУ ДЛЯ ВЕРИФІКАЦІЇ ДИСТРЕСУ ПЛОДА В ПОЛОГАХ ... 187
Плєхов В. А.
ОСОБЛИВОСТІ ТИПУ ВІДНОШЕННЯ ДО ЗАХВОРЮВАННЯ ХВОРИХ НА ШИЗОТИПОВИЙ РОЗЛАД ... 188
Помпій О. О.
ГІГІЄНІЧНИЙ СТАН ЗНІМНИХ ЗУБНИХ ПРОТЕЗІВ ТА ЗАСОБИ ДЛЯ ЙОГО ПОКРАЩЕННЯ ... 189
Прийменко Г. М., Міщенко М.С., Герасимова А.М.
ОСНОВНІ ТИПИ ВІДНОШЕННЯ ДО ХВОРОБИ У СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ ... 190
Пузіна А. С., Овечкін В.М., Серих Н.О.
МОЖЛИВІ СИМПТОМИ ПІСЛЯ ВАКЦИНАЦІЇ ВІД COVID-19 ... 191
Ракита Н.С.
БОЛЬОВІ СИНДРОМИ ЯК ВАЖЛИВИЙ ЕЛЕМЕНТ У ФОРМУВАННІ СТРУКТУРИ ЯКОСТІ ЖИТТЯ ПАЦІЄНТІВ ІЗ РОЗСІЯННИМ СКЛЕРОЗОМ ... 192
Ракита Н.С.
ВИКОРИСТАННЯ ІНТЕРАКТИВНИХ МЕТОДІВ НАВЧАННЯ СТУДЕНТІВ МЕДИЧНОГО ФАКУЛЬТЕТУ ... 192
Рейхардт О.А.
НОВОНАРОДЖЕНІ ВІД МАТЕРІВ З ВІЛ ... 193
Рубцова Є.Ю.
ВПЕРШЕ ВИЯВЛЕНА АОРТАЛЬНА РЕГУРГІТАЦІЯ – МОЖЛИВИЙ НАСЛІДОК COVID-19? ... 194
Рунчева К.А., Пухальський М.П
ЗАЛЕЖНІСТЬ ЕФЕКТИВНОСТІ КОМПЛЕКСНИХ РЕАБІЛІТАЦІЙНИХ ЗАХОДІВ ВІД НАЯВНОСТІ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 2 ТИПУ У ХВОРИХ ЯКІ ПЕРЕНЕСЛИ МОЗКОВИЙ ІШЕМІЧНИЙ ІНСУЛЬТ ... 195
Савченко Ю.В.
ОСОБЛИВОСТІ ПОКАЗНИКІВ ЕЛЕКТРИЧНОЇ АКТИВНОСТІ СЕРЦЯ У ХВОРИХ НА Q-ІНФАРКТ МІОКАРДА В ГОСТРОМУ ПЕРІОДІ ПІСЛЯ ПЕРВИННОГО КОРОНАРНОГО ВТРУЧАННЯ ... 196
Северин С.С., Волошин Я.В., Шемігон С.Ю.
ПІДХОДИ ДО КАРДІО-РЕСПІРАТОРНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ПРИ ПОСТКОВІДНОМУ СТАНІ ... 197
Северина К.О., Волошина Х.В., Хачикян А.А.
ПОРУШЕННЯ СЕРЦЕВОГО РИТМУ У COVID-АСОЦІЙОВАНИХ ХВОРИХ ... 198
Сергунін І.В., Дика Є.С.
ТРОМБОЕМБОЛІЧНІ УСКЛАДНЕННЯ У ВАГІТНИХ ІЗ COVID-19 ... 199
Сіврюк Т. Р., Бабошкін А.І.
АСПЕРГІЛЬОЗ ЯК ОДНЕ З УСКЛАДНЕНЬ КОРОНАВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ ... 199