ЗБІРНИК НАУКОВИХ
ПРАЦЬ З МАТЕРІАЛАМИ
XII МІЖНАРОДНОЇ
НАУКОВОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ

ЗДОБУТКИ ТА ДОСЯГНЕННЯ ПРИКЛАДНИХ ТА ФУНДАМЕНТАЛЬНИХ НАУК XXI СТОЛІТТЯ

30 жовтня 2026 рік
м. Запоріжжя, Україна

Вінниця, Україна
«UKRLOGOS Group»
2026

СЕКЦІЯ XXXIII.
БІОХІМІЯ, БІОТЕХНОЛОГІЇ, БІОМЕДИЧНА ІНЖЕНЕРІЯ ТА МЕДИЧНА ДІАГНОСТИКА

БІОІНФОРМАТИЧНИЙ АНАЛІЗ БІОСИНТЕЗУ А -АМІЛАЗИ
Демченко Д. І. **412**

ВПЛИВ ХІМІЧНИХ АГЕНТІВ ТОКСИЧНОЇ ДІЇ ТА ЇХНІ МЕДИЧНІ НАСЛІДКИ
Паньків А. А. **422**

ГЕНЕТИЧНА ІНЖЕНЕРІЯ В КСЕНОТРАНСПЛАНТАЦІЇ: СУЧАСНІ ДОСЯГНЕННЯ, ІМУНОЛОГІЧНІ БАР'ЄРИ ТА ПЕРСПЕКТИВИ КЛІНІЧНОГО ЗАСТОСУВАННЯ
Желєзнікова М. О., Чернявська М. В., Доценко Ю. С. **424**

СЕКЦІЯ XXXIV.
МЕДСЕСТРИНСТВО, КЛІНІЧНИЙ ДОГЛЯД, ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ТА РЕАБІЛІТАЦІЯ

ЕФЕКТИВНІСТЬ ДИХАЛЬНИХ ТЕХНІК У ФІЗИЧНІЙ ТЕРАПІЇ ПАЦІЄНТІВ ІЗ ХРОНІЧНИМ ОБСТРУКТИВНИМ ЗАХВОРЮВАННЯМ ЛЕГЕНЬ
Фещак К. В., Мартинів В. О. **428**

СУЧАСНІ ТЕХНОЛОГІЇ ВІЗУАЛІЗАЦІЇ ПРОНИКАЮЧИХ ПОРАНЕНЬ ШИЇ
Балабус А. Ю. **431**

СЕКЦІЯ XXXV.
ПАТОЛОГІЯ, СУДОВА МЕДИЦИНА ТА МЕДИЧНА ЕКСПЕРТИЗА

ЗАСТОСУВАННЯ PRP-ТЕРАПІЇ ПРИ ЛІКУВАННЯ ОБШИРНИХ ВОГНЕПАЛЬНИХ УЛАМКОВИХ ПОРАНЕННЯХ КІНЦІВОК
Бульба П. О. **433**

СЕКЦІЯ XXXVI.
ПРИРОДНИЧІ, ГЕОГРАФІЧНІ ТА ФІЗИКО-МАТЕМАТИЧНІ НАУКИ

ВІДНОВЛЕННЯ ФІЗИЧНИХ ПАРАМЕТРІВ НЕЛІНІЙНОГО ОСЦИЛЯТОРА ЗА НЕПОВНИМИ ДАНИМИ З ВИКОРИСТАННЯМ ФІЗИКО-ІНФОРМОВАНИХ НЕЙРОННИХ МЕРЕЖ
Бурій Л. А. **435**

СЕКЦІЯ XXXVII.
ПРОГРАМНА ІНЖЕНЕРІЯ, КОМП'ЮТЕРНІ НАУКИ ТА ІНФОРМАЦІЙНІ СИСТЕМИ

AUTONOMOUS COMPUTER VISION PLATFORM BASED ON ESP32-CAM
Stepanenko A. S. **440**

СЕКЦІЯ XXXV. ПАТОЛОГІЯ, СУДОВА МЕДИЦИНА ТА МЕДИЧНА ЕКСПЕРТИЗА

DOI 10.62731/mcnd-30.10.2026.013

ЗАСТОСУВАННЯ PRP-ТЕРАПІЇ ПРИ ЛІКУВАННЯ ОБШИРНИХ ВОГНЕПАЛЬНИХ УЛАМКОВИХ ПОРАНЕННЯХ КІНЦІВОК

Бульба Павло Олександрович
Аспірант кафедри загальної хірургії та післядипломної хірургічної освіти ННІПО
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет; Україна

Науковий керівник: Завгородній Сергій Миколайович
доктор медичних наук, професор,
завідувач кафедри загальної хірургії та післядипломної хірургічної освіти ННІПО
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет; Україна

Закриття масштабних дефектів м’яких тканин внаслідок вогнепальних поранень залишається однією з найскладніших проблем реконструктивної хірургії. Попри те, що аутодермопластика є «золотим стандартом» лікування такої патології, специфіка мінно-вибухового чи кульового травмування зумовлює тривалий термін підготовки ранових поверхонь до пластичного закриття. Локальне застосування збагаченої тромбоцитами плазми (PRP-терапії) є перспективним підходом для стимуляції грануляційного процесу та оптимізації передопераційного періоду.

Мета роботи — оцінити клінічну ефективність застосування PRP-терапії на етапі підготовки ізольованих вогнепальних ран м’яких тканин кінцівок до наступної аутодермопластики.

Матеріали і методи. У дослідження залучено 80 (100,0 %) пацієнтів з ізольованими вогнепальними пораненнями кінцівок, госпіталізованих на R3 етап медичної евакуації. Хворих було розподілено на дві репрезентативні групи. До основної групи увійшли 40 (50,0 %) осіб, яким у передопераційному періоді комплексну терапію доповнювали

локальним ін'єкційним введенням аутологічної збагаченої тромбоцитами плазми. Групу порівняння склали 40 (50,0 %) респондентів, лікування яких здійснювали за стандартним клінічним протоколом з подальшим виконанням аутодермопластики.

Результати. Встановлено, що початкові ознаки грануляції рани в основній групі фіксувалися суттєво раніше — на 10,4 (9,5; 13,4) добу проти 15,0 (12,5; 22,7) доби у групі порівняння (U = 397,0; p = 0,0012). Повне або переважне покриття ранового дефекту грануляційною тканиною в пацієнтів основної групи відбувалося в середньому на 15,6 (12,9; 17,7) добу від моменту госпіталізації, тоді як у контрольній групі цей показник становив 22,0 (14,0; 27,5) доби (U = 324,0; p = 0,0011). Включення PRP до схеми лікування дозволило знизити частоту післяопераційних ускладнень до 7,5 % (n = 3) порівняно з 25,0 % (n = 10) у групі стандартної терапії (U = 660,0; p = 0,0357). Відповідно, потреба у реоперціях виникла лише в 1 (2,5 %) пацієнта основної групи, тоді як у групі порівняння повторних хірургічних втручань зазнали 6 (15,0 %) осіб.

Висновки. Застосування PRP-терапії як ад'ювантного методу підготовки вогнепальних ранових дефектів до аутодермопластики дозволяє статистично значущо скоротити тривалість передопераційного етапу. Термін очікування пластичного закриття ран зменшився з 25,8 (16,7; 29,6) доби у групі порівняння до 16,7 (13,4; 19,6) доби в основній групі (U = 374,0; p = 0,0006). Крім того, активація регенераторних процесів сприяла скороченню загальної тривалості стаціонарного лікування з 35,4 (32,0; 38,2) доби до 27,5 (24,5; 29,7) діб відповідно (U = 356,0; p = 0,0001).

Список використаних джерел

1. Martin P. and Gurevich DB. Macrophage regulation of angiogenesis in health and disease. Seminars in Cell & Developmental Biology. 2021;119:101-110. doi:10.1016/j.semcdb.2021.06.010
2. Everts PA, et al. Profound properties of protein-rich, platelet-rich plasma matrices as novel, multi-purpose biological platforms in tissue repair, regeneration, and wound healing. International Journal of Molecular Sciences. 2024;25(14):7914. doi:10.3390/ijms25147914
3. Khomenko IP, et al. The concept of using platelet automeso-concentrate in the complex rehabilitation of servicemen after gunshot wounds with defects of integumentary tissues. Clinical and Preventive Medicine. 2024;(8):104-113. doi:10.31612/2616-4868.8.2024.12