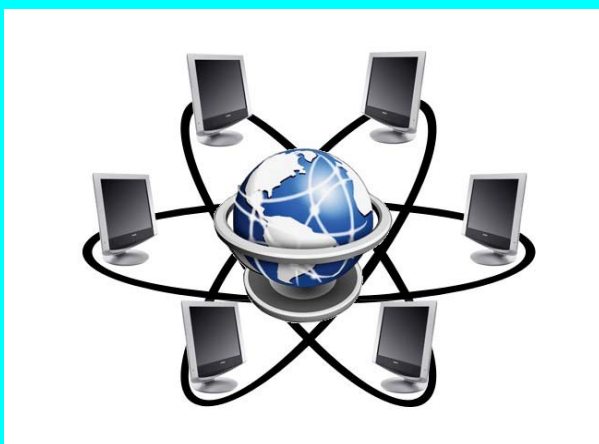




СБОРНИК ТЕЗИСОВ

I МЕЖДУНАРОДНОЙ ИНТЕРНЕТ- КОНФЕРЕНЦИИ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ И СТУДЕНТОВ

**«СОВРЕМЕННЫЕ ДОСТИЖЕНИЯ
МЕДИЦИНСКОЙ И
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ НАУКИ»
23-25 октября 2012 г., г. Запорожье**



ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ КОМИТЕТ

Председатель оргкомитета:

**Ректор Запорожского государственного
медицинского университета, Заслуженный деятель
науки и техники Украины, профессор Ю.М. Колесник**

Заместители председателя:

профессор Туманский В.А., профессор Беленичев И.Ф.

Члены оргкомитета:

**доц. Нерянов Ю.М., проф. Визир В.А., доц. Авраменко Н.А.,
доц. Павлов С.В., проф. Рябоконь Е.В., проф. Панасенко
О.И., доц. Компаниец В.М., доц. Полковников Ю.Ф.,
доц. Кремзер А.А., доц. Мельник И.В., асс. Абросимов Ю.Ю.**

Секретариат:

к.мед.н., асс. Пахольчук О.П.; к.мед.н., асс. Соколик Е.П.

Члены локального оргкомитета:

**к.мед.н., асс. Колесник М.Ю.; к.мед.н., асс. Иваненко Т.В.;
к.фарм. н., ст. преп. Шкода А.С.; к.мед.н., асс. Гайдаржи Е.И.;
к.фарм.н., асс. Тимошик Ю.В.; асп. Иващук Д.А.**

<http://www.zmsmu.com.ua>

ОГЛАВЛЕНИЕ

Оглавление	3с.
Теоретическая медицина	4с.
Клиническая и профилактическая медицина	26с.
Фармация	97с.
Вопросы организации здравоохранения и медицинского образования	134с.

**ОБОСНОВАНИЕ ПРИМЕНЕНИЯ ОДНОКОМПОНЕНТНЫХ ИМПЛАНТАТОВ
ДИАМЕТРОМ 3ММ ПРИ АТРОФИИ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА
НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ.**

Ключевые слова: *однокомпонентный имплантат, бикортикальная стабилизация, имплантаты «Solo» и «Solo Plus», система ImpLife®*

Ключові слова: *однокомпонентний імплантат, бікортикальна стабілізація, імплантати Solo і Solo Plus, система ImpLife®*

Key words: *onecomponents implant, bicortical stabilization, implants Solo and Solo Plus, ImpLife® system*

Чертов С.А., Никулин А.М., s.chertov@mail.ru

Запорожский государственный медицинский университет

Кафедра общей и специальной стоматологии

Актуальность: Уменьшение ширины альвеолярного отростка ограничивает возможности имплантолога при восстановлении концевых дефектов нижней челюсти с помощью дентальных имплантатов. В этом аспекте использование тонких имплантатов при уменьшении ширины альвеолярного отростка становятся особенно актуальным. Цель исследования: обосновать клиническое применение внутрикостных однокомпонентных имплантатов диаметром 3,0мм в качестве постоянных опор для несъемного протезирования. Материалы и методы исследования. Для выполнения поставленной цели было обследовано 56 пациентов с концевыми дефектами нижней челюсти и остаточной шириной альвеолярного отростка не более 5мм. Для реабилитации пациентов применялись однокомпонентные имплантаты «Solo» системы ImpLife® диаметром 3,0мм и длиной от 10мм до 14мм. Было установлено 172 имплантата в дистальных участках нижних челюстей по одноэтапной методике. Результаты исследования. Для контроля эффективности проводимого лечения использовали традиционные методы обследования (рентгенография, осмотр) и дополнительные - степень устойчивости имплантатов оценивали с помощью диагностического прибора «Periotest» фирмы «Siemens» в различные сроки после их установки. Выводы. Полученные результаты дают основания считать обоснованным применение однокомпонентных внутрикостных имплантатов диаметром 3мм в качестве постоянных опор для ортопедических конструкций у пациентов с остаточной шириной альвеолярного отростка не более 5мм без дополнительных мероприятий по «наращиванию» кости.

УДК: 378.096:61] – 057.87+[378.096:616-053.2]- 057.87]:159.9

ОЦІНКА ПСИХОЕМОЦІЙНОГО СТАНУ СТУДЕНТІВ ЗДМУ.

Ключові слова: *психоемоційний стан, стрес, неврози.*

Ключевые слова: *психоземоциональное состояние, стресс, неврозы.*

Key words: *psihoemotsiyny state, stress, nervosa.*

Шаравара Л.П., Рукавец Л.С., Чорний Я.А. ,

Запорізький державний медичний університет

Кафедра загальної гігієни та екології

Мета роботи: Провести оцінку психоемоційного стану студентів 3, 6 курсу медичного факультету та студентів 3 курсу педіатричного факультету ЗДМУ. Матеріали та методи: Вивчення психоемоційного стану студентів проведено шляхом опитування за «8-факторним опитувальником Спілберга-Радюка». Всього опитано 194 студента, з них 132 студента 3 курсу та 30 студентів 6 курсу медичного факультету, 32 студента педіатричного факультету. Серед опитаних 33,8% чоловіки та 66,2% жінки. Отримані результати. Як показали наші дослідження показники тривожності, що характеризує психологічний стан на момент опитування, були високими для студентів всіх факультетів. Слід зазначити, що серед студентів педіатричного факультету ситуативна агресія (19,0±7,0) та ситуативна тривожність (19,3±4,4), були самими високими. Середні показники допитливості були високими для студентів як 3-х курсів та і 6 курсу. Середні показники депресії були самими найбільшими у студентів 6 курсу

(17,9±3,7), що може бути наслідком впливу на їх психоемоційний стан незадоволення розподілом на роботу. Як що розглядати психоемоційний стан в залежності від статі, то найбільші показники агресії спостерігаються серед студентів чоловічої статі 3 курсу І медичного факультету (20,0±5,4), а у студентів педіатрів навпаки - у студентів жіночої статі (19,7±4,6). Показник тривожності для студентів чоловічої статі 6 курсу вищий (20,4±4,3), ніж у жінок цього ж курсу (18,2±4,3). Висновки. Проведені дослідження вказують на те, що серед студентів медиків виявлені психоемоційні стани та фактори, що зумовлюють психоемоційну напругу та тривожні, агресивні та депресивні типи поведінки.

УДК 616.716-002.36:616-001.1-002.3-089.48

ИЗМЕНЕНИЕ МИКРОБНОГО ПЕЙЗАЖА ГНОЙНОЙ РАНЫ ЧЕЛЮСТНО – ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ УСТРОЙСТВА ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ГНОЙНЫХ РАН

Ключові слова: флегмона, дренаж, мікробна флора, пристрій

Ключевые слова: флегмона, дренаж, микробная флора, устройство

Key words: phlegmon, drain tube, microbial population, device

Шарыпов М.В., Гударьян А.А., Комок А.А., maxdoc@list.ru

ГУ «Днепропетровская медицинская академия МОЗ Украины».

Кафедра хирургической стоматологии, имплантологии и парадонтологии

Цель: изучение динамики изменения количественного состава микробной флоры гнойных ран челюстно–лицевой области при использовании устройства для промывания гнойных ран в сравнении с пассивными методами дренирования. Материалы и методы: для достижения цели нами были обследованы 48 больных с флегмонами челюстно–лицевой области, и были разделены на две группы, основную (21 человек) и контрольную (27 человек). Исследования микробного пейзажа проводились на 1–е, 3– и 7– е сутки. Лечение больных заключалось: во вскрытии гнойного очага, дренировании с использованием предложенного нами устройства для промывания гнойных ран (патенты № 50020 от 25.05.2010, № 50436 от 10.06.2010), либо стандартными дренажами, медикаментозной терапии. Результаты: по нашим наблюдениям в основной группе уже к третьим суткам количество анаэробной флоры снижалось с 10^6 КОЭ, до 10^3 КОЭ, к седьмым суткам отсутствовали вовсе. Изначально аэробная флора составила 10^8 КОЭ и снизилась до 10^5 КОЭ к третьим суткам, к седьмым суткам до 10^3 КОЭ. В контрольной группе количество анаэробной флоры снижалось с 10^6 КОЭ сразу после вскрытия, к третьим суткам до 10^5 КОЭ, а к седьмым до 10^3 КОЭ. Аэробная флора с 10^8 КОЭ сразу после вскрытия, до 10^5 КОЭ к третьим суткам, а к седьмым суткам варьировала с 10^5 КОЭ до 10^4 КОЭ. Выводы: предложенное нами устройство является более эффективным, по сравнению со стандартными дренажами и рекомендуется для использования в комплексном лечении гнойных ран челюстно – лицевой области.

УДК 615.825.1&615.851/ 616.89-008.454

ВОССТАНОВИТЕЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ДЕПРЕССИЙ НЕПСИХОТИЧЕСКОГО УРОВНЯ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Ключевые слова: лечебная физкультура, психотерапия, депрессии, дети

Шевцов С.А., Смекалкина Л.В., Божко С.А., Перова Е.И., 7916@bk.ru

ГБОУ ВПО Первый МГМУ имени И.М.Сеченова,

Кафедра нелекарственных методов лечения и клинической физиологии ФППОВ

Введение. Методы интегративной терапии депрессий, в том числе в подростковом возрасте, в последние годы изучаются очень активно в нашей стране и во всем мире (Антропов Ю.Ф., 2011, Смулевич А.Б., 2012, Stallard P., 2012). Целью нашей работы было сравнительное изучение эффективности лечебной физкультуры и интегративной психотерапии депрессий непсихотического уровня при непсихотической депрессии у детей и подростков. Материал и методы. В данной работе при лечении нами использовались способы краткосрочной психотерапии и