



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО СТУДЕНТІВ, АСПІРАНТІВ, ДОКТОРАНТІВ І
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ**

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ

НАУКОВОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ СТУДЕНТІВ ЗДМУ

**«ДОСЯГНЕННЯ СУЧАСНОЇ МЕДИЧНОЇ ТА
ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ НАУКИ – 2020»**

**ЗА ПІДСУМКАМИ РОБОТИ У НАУКОВИХ ГУРТКАХ КАФЕДР ЗДМУ
on-line**

16 грудня 2020 р.



м. Запоріжжя

ЛЮБИ ДРУЗИ!

З радістю повідомляємо вам, що 16.12.2020 в Запорізькому державному медичному університеті була проведена наукова конференція студентів «Досягнення сучасної медичної та фармацевтичної науки – 2020». У цьому збірнику викладені матеріали, які дозволяють узагальнити досягнуті результати науково-дослідних робіт студентів і магістрів усіх факультетів і спеціальностей, виконані під керівництвом викладачів в 2019/20 навчальному році. Представлені роботи присвячені фундаментальній та клінічній медицині, фармації, стоматології, лабораторній діагностиці, ерготерапії, а також правовим і гуманітарним аспектам медицини і фармації. Тези робіт рекомендовані до опублікування Оргкомітетом і відповідними секціями науково-практичної конференції.

ОРГАНІЗАЦІЙНИЙ КОМІТЕТ

Голова оргкомітету:

ректор ЗДМУ, проф. Колесник Ю.М.

Заступники голови:

проф. Туманський В.О., проф. Бєленічев І.Ф.

Члени оргкомітету:

доц. Авраменко М.О., проф. Візір В.А., доц. Моргунцова С.А., доц. Шаравара Л.П., ас. Земляний Я.В., доц. Бурега Ю.О., доц. Бірюк І.А., д.біол.н., доц. Павлов С.В., ст. викл. Абросімов Ю.Ю., голова студентської ради Турчиненко В.В.

Секретаріат:

доц. Іваненко Т.В., ст. викл. Борсук С.О., ас. Вакула Д.О., ас. Данилюк М.Б., ас. Данукало М.В., ас. Дічко Г.О., ас. Котенко М.С., ас. Курілець Л.О., ас. Чернявський А.В., студенти Безверхий А.А., Лихасенко О.Ф., Моргунцов В.О., Москалюк А.С, Федоров А.І.

РЕЗУЛЬТАТИ КЛІНІЧНОГО ВИПРОБУВАННЯ ОСТЕОСИНТЕЗУ ВНУТРІШНЬОЇ КІСТОЧКИ БІОРЕЗОРБЦІЙНИМИ ІМПЛАНТАТАМИ НА ОСНОВІ РОЗРОБЛЕНОГО МАГНІЄВОГО СПЛАВУ

Безверхий А.А. 1-й медичний факультет, 6 курс

Наукові керівники: д.м.н., професор Головаха М.Л., к.м.н., Чорний В.М.

Кафедра травматології та ортопедії

Мета дослідження: Оцінити результати клінічного використання малеолярного гвинта на основі оригінального біорезорбційного магнієвого сплаву МС-10 при проведенні остеосинтезу внутрішньої кісточки.

Матеріали та методи: Під час проведення дослідження була сформована основна група з 15 хворих, яким було виконано остеосинтез внутрішньої кісточки малеолярним гвинтом 3,5 мм із сплаву МС-10. В свою чергу групу спостереження склали 15 хворих, остеосинтез внутрішньої кісточки котрим провели титановим гвинтом. Статистичний аналіз показав, що обидві групи за основними показниками відповідають одна одній, та можуть бути використані для достовірного аналізу. Для клінічної оцінки результатів лікування використовували характеристику больового синдрому за візуальною аналоговою шкалою (ВАШ). Для відображення динаміки перебігу післяопераційного періоду хворого після остеосинтезу використовували такі лабораторні дослідження :ШОЕ, СРБ, АЛТ, АСЛ, АЧТЧ, ПТІ, креатинін. Для візуального контролю утворення кісткової мозолі використовували рентгенограму.

Результати дослідження :

- Результати клінічної апробації малеолярного гвинта із сплаву МС-10 при остеосинтезі перелому внутрішньої кісточки показали, що біорезорбція імплантату не супроводжується клінічними проявами та ускладненнями, а також не впливає на терміни загоєння м'яких тканин і формування кісткової мозолі в зоні перелому.

- Динаміка показників загального аналізу крові свідчить про звичайний перебіг післяопераційного періоду. Динаміка змін ШОЕ і СРБ типова для післяопераційного періоду після остеосинтезу та інших операціях в області суглобів. Динаміка змін показників АЛТ, АСЛ, креатиніну, АЧТЧ і ПТІ свідчить про відсутність непрямих інтоксикацій.

- За даними рентгенографії в період з 8-го по 16-й тиждень йде активний процес формування кісткової мозолі. В цей же період визначаються початкові рентгенологічні ознаки біодеградації імплантату.

- З 17-го по 25-й тиждень триває процес біодеградації імплантату. Навколо малеолярного гвинта відзначаються ознаки зворотного розвитку посттравматичної остеодистрофії у вигляді відновлення нормальної структури кісткової тканини.

- В термін з 16-го по 24-й тиждень відзначаються ознаки зворотного розвитку посттравматичної остеодистрофії, що відображається відновленням нормальної структури кісткової тканини в зоні розташування магнієвого імплантату.

Висновки:

На підставі клінічного дослідження обґрунтовано використання при остеосинтезі внутрішньої кісточки імплантатів із біорезорбційного сплаву на основі магнію МС-10, які не потребують повторної операції з видалення фіксаторів, не впливають на остеогенез та не викликають місцевих та системних реакцій.