



**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.

МЕТОДИ РЕАБІЛІТАЦІЇ ХВОРИХ ПІСЛЯ ТОТАЛЬНОЇ АРТРОПЛАСТИКИ ПЛЕЧОВОГО СУГЛОБА

Богданова В.Д. III медичний факультет, III курс
Науковий керівник: доц., к. мед. н. Кожем'яка М.О.

Кафедра травматології та ортопедії

Актуальність: За останні 10 років частота тотального ендопротезування плечового суглоба значно зросла. На сьогодні, це третя за частотою виконання операція з приводу ендопротезування, після кульшового та колінного суглобів. Аналіз літератури демонструє, що частота даних втручань буде зростати, через збільшення відсотку активного населення похилого віку, при чому великий вплив на кінцевий функціональний результат має реабілітаційний етап лікування.

Мета: Оцінити ефективність традиційних методів реабілітації хворих після тотального реверсивного ендопротезування плечового суглобу в поєднанні з використанням методу Total Motion Release (TMR).

Матеріали і методи: У дослідженні брали участь 4 пацієнта. Критерії включення – виконання тотального реверсивного ендопротезування плечового суглобу. У пацієнтів застосовувалась традиційна лікувальна фізкультура та мануальна терапія у поєднанні із методами TMR. Результати реабілітаційних заходів оцінювались за шкалою QuickDASH на 3 та 12 тижні після оперативного втручання.

Результат: Аналіз результатів реабілітації продемонстрував покращення оцінки за QuickDASH з $73,8 \pm 5,81$ балів отриманих на 3 тижні після операції до $19,6 \pm 6,72$ отриманих на 12-й тиждень після операції. Також було відмічено покращення діапазону активних та пасивних рухів (PROM). На момент фінального огляду обсяг пасивних рухів був повністю відновлений. Об'єм активних рухів на момент початку реабілітації та на момент кінцевого огляду становив для згинання $64,5^\circ \pm 4,6^\circ$ та $138,6^\circ \pm 3,7^\circ$ відповідно, розгинання $52,7^\circ \pm 5,6^\circ$ та $64,3^\circ \pm 3,9^\circ$ відповідно, приведення з $66,7^\circ \pm 4,2^\circ$ та $123,2^\circ \pm 3,6^\circ$ відповідно, внутрішня ротація з $14,2^\circ \pm 2,2^\circ$ та $34,7^\circ \pm 5,1^\circ$, зовнішня ротація $14,5^\circ \pm 1,7^\circ$ та $22,1^\circ \pm 3,2^\circ$ відповідно.

Висновки: Поєднання традиційних методів реабілітації з методами TMR дозволило отримати задовільні функціональні результати у всіх пацієнтів після виконання тотального ендопротезування плечового суглоба. Отримані результати цілком відповідають сучасним стандартам за даними останніх міжнародних досліджень.

ACTUAL ISSUES OF DIAGNOSTICS AND TREATMENT OF PAPILLARY CANCER OF THYROID GLAND ON THE BACKGROUND OF AUTOIMMUNE THYROIDITIS

Zymnia K.O., graduate student I year

Doctor of Medical Sciences, Professor Zavgorodniy S. N.

Department of General Surgery and Postgraduate Surgical Education

Aim. Determine the frequency of autoimmune thyroiditis in papillary thyroid cancer and investigate the frequency of its metastasis.

Materials and methods. A retrospective analysis of 63 case histories of patients diagnosed with PTC who received treatment in the surgical department of "VIZUS" LLC from January 2018

to December 2019 was performed. The mean age of the patients was 53.1 ± 10.4 years. Among the patients were 56 (88.9 %) women and 7 (11.1 %) men. All patients underwent surgical treatment. The criterion for inclusion in the main group was the identification of 33 patients (52.4 %) in the pathohistological examination of papillary thyroid cancer (PTC) and autoimmune thyroiditis (AIT). The comparison group included patients with PTC without AIT - 30 (47.6 %).

Research results. Elevation of antibodies to thyroperoxidase was found in 14 (42.4 %) persons in the main group. Among patients of the comparison group increasing of this indicator was not found.

Changes in the ultrasonographic characteristics of thyroid parenchyma inherent in AIT were detected in 13 (39.4 %) of the main group, and in 9 (30.0 %) patients of the comparison group, $p = 0.3714$.

As a result of the cytological examination of thyroid nodular punctures, follicular neoplasia was detected in 6 (18.2 %) patients from the main group and in 2 (6.7 %) of the comparison group, $p = 0.0473$.

Cancer metastasis to regional lymph nodes was observed in 14 (42.4 %) patients with AIT and 10 (33.3 %) patients in the group without AIT, $p < 0.0356$.

Conclusions. The results of ultrasound, fine-needle aspiration puncture biopsy, and determination of thyroid hormone levels in the blood are not sufficiently informative to diagnose AIT. Changes in thyroid parenchyma inherent in AIT complicate the diagnosis of malignancies. The rate of metastasis of the thyroid gland flowing against the background of the AIT is higher than without it.

СТАН ЗДОРОВ'Я ДОНОРІВ НИРКОВОГО АЛЛОТРАНСПЛАНТАНТУ

Кандибей В.К., 1-й медичний, 6-й курс

Науковий керівник: к.мед.н., асистент С.Р. Вільданов

Кафедра госпітальної хірургії.

Керівним принципом у трансплантології має бути збереження здоров'я прижиттєвих органних донорів і необхідність подальшого їх спостереження, щоб потенційні несприятливі наслідки прижиттєвого органного донорства не могли негативно вплинути на здоров'я і життя донора.

Мета дослідження: вивчення ступеня та строків відновлення ниркової функції після донорської нефректомії.

Матеріали та методи дослідження: Проаналізовано дані 37 родинних донорів нирки, яким виконана донорська нефректомія в період з 2014 р. по 2017 р. Середній вік пацієнтів був $48,3 \pm 9,7$ роки, чоловіків було 19 (51 %), жінок 18 (49 %). Згідно з віковою класифікацією Всесвітньої організації охорони здоров'я (2015 р.) донори були розподілені на 3 групи: молодий вік (22-44 р.) – 8 (21 %), середній вік (44-60 р.) – 24 (65 %), похилий вік (60-75 р.) – 5 чоловік (14 %). У віддаленому післяопераційному періоді ($1,9 \pm 1,1$ роки) вивчали рівень протеїнурії, азотемії, швидкість клубочкової фільтрації (розраховували за формулою Cockcroft-Gault). Якість життя донорів нирки оцінювали за допомогою опитувальника MedicalOutcomesStudy-ShortForm-36.