



ISSN 2522-1116

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО СТУДЕНТІВ, АСПРАНТІВ, ДОКТОРАНТІВ І
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ

**науково-практичної конференції з міжнародною участю
молодих вчених та студентів**

**«Актуальні питання сучасної медицини і
фармації - 2021»**

15 – 16 квітня 2021 року



ЗАПОРІЖЖЯ – 2021

УДК: 61

А43

Конференцію зареєстровано в Укр ІНТЕІ (посвідчення № 163 від 12.02.2021).

ОРГКОМІТЕТ КОНФЕРЕНЦІЇ:

Голова оргкомітету: проф. Колесник Ю.М.

Заступники голови: проф. Туманський В.О., проф. Бєленічев І.Ф.

Члени оргкомітету: проф. Візір В.А., доц. Моргунцова С.А., доц. Павлов С.В., доц. Лур'є К.І., доц. Кремзер О.О., доц. Полковніков Ю.Ф., доц. Шишкін М.А., д.біол.н., проф. Разнатовська О.М., ст.викл. Абросімов Ю.Ю., голова студентської ради Турчиненко В.В.

Секретаріат: ас. Данукало М.В., ст.викл. Борсук С.О.

Збірник тез доповідей науково-практичної конференції з міжнародною участю молодих вчених та студентів «Актуальні питання сучасної медицини і фармації – 2021» (Запорізький державний медичний університет, м. Запоріжжя, 15 – 16 квітня 2021 р.). – Запоріжжя: ЗДМУ, 2021. – 202с.

ISSN 2522-1116

Запорізький державний медичний
університет, 2021.

Матеріали та методи. Проведено дослідження з аналізом вітчизняної та зарубіжної літератури, зокрема: даних реєстру ICOPER (International Cooperative Pulmonary Registry) із 1113 обстежуваних хворих ТЕЛА, результатів отриманих M. Orgen і співавт. на підставі 23796 аутопсій, дослідження PROPED II (Prospective Investigation On Pulmonary Diagnosis), клінічних рекомендацій European Society of Cardiology (ESC) у співробітництві з European Respiratory Society (ERS), 2019. Джерела інформації були отримані в ході пошукової роботи на сайтах «Google Scholar», «Escardio», «Cyberleninka», «PubMed», «Scopus», «Medscape».

Отримані результати. Найбільш цінним методом діагностики виявилася МСКТ-ангіографія (МСКТ-АПГ), яка мала чутливість 83% і специфічність 96%. Ангіопульмонографія (АПГ) виявилася менш цінним методом, через більшу інвазивність. Серед 174322 пацієнтів, госпіталізованих з 1999 по 2013рр. в Нью-Йорку показники виживаності і рецидивування ТЕЛА були співставні між пацієнтами з тромболізисом і хірургічною тромбектомією (ХТЕ) в якості першої лінії лікування. В цілому не було відмінностей між двома стратегіями реперфузії у впливі на летальність протягом 30 днів (15 і 13% відповідно). У пацієнтів з тромболізисом, частіше реєструвався рецидив ТЕЛА, в порівнянні з пацієнтами, що перенесли оперативне втручання (7,9 проти 2,8%). Постановка қава-фільтра асоціювалася зі зниженням на 50% частоти розвитку ТЕЛА. Антикоагулянтна терапія починалася при ТЕЛА високого та проміжного ризику ще в процесі діагностики.

Висновки. Найбільш цінними методами діагностики ТЕЛА є МСКТ-АПГ, АПГ.

Основними напрямками лікування ТЕЛА є гемодинамічна та респіраторна підтримка, реперфузія (тромболізис або ХТЕ з легених артерій), антикоагулянтна терапія при ТЕЛА високого та проміжного ризику ще в процесі діагностики.

РЕЗУЛЬТАТИ КОРЕКЦІЇ МІОПІЇ ЗА ДОПОМОГОЮ ІННОВАЦІЙНОЇ ТЕХНОЛОГІЇ RELEX SMILE

Віннік М.С.

Науковий керівник: к. мед. н., доц. Поплавська І.О.

Кафедра офтальмології

Запорізький державний медичний університет

Мета. Оцінити результати фемтосекундної лазерної корекції зору у пацієнтів з міопією та складним міопічним астигматизмом із застосуванням технології ReLEx SMILE.

Матеріали та методи. Продемонстровані результати лазерної корекції зору методом ReLEx SMILE у 50 пацієнтів (94 ока), серед яких 27 жінок (54%) та 23 чоловіка (46%). У хворих діагностована міопічна рефракція різного ступеня та складний міопічний астигматизм: на 36 очах (38,3%) відмічена міопія слабкого ступеня, на 43 очах (45,7%) – міопія середнього ступеня та на 15 очах (16%) – міопія високого ступеня. Операції виконувались із застосуванням найсучаснішого фемтосекундного лазера ZEISS VisuMax за стандартною методикою з виконанням розтину 3 мм в меридіані 120. Через 5 днів після оперативного втручання проводилася оцінка гостроти зору, показників авторефрактометрії та перебіг післяопераційного періоду. Очікуваною гостротою зору була максимальна корегована гострота зору до операції, рефракція – еметропія. Всі хворі отримували інстиляції протизапальних препаратів та сльозозамінники.

Результати. На п'яту добу після проведення лазерної корекції ReLEx SMILE прогнозована гострота зору відмічена на 89 очах (94,6%), на інших очах гострота зору була високою, однак не досягала очікуваної. Показники авторефрактометрії варіювали від + 0,25 до - 0,25д. Через 1 місяць після проведення корекції ReLEx SMILE на більшості очей досягнута максимально очікувана гострота зору та стабільні показники авторефрактометрії.

Висновки.

ReLEx SMILE – це сучасне, безпечне, малоінвазивне втручання з коротким періодом реабілітації.

У результаті операції у більшості випадків досягнута максимальна корегована гострота зору (94,6%), що дозволяє рекомендувати даний вид корекції пацієнтам з міопією та міопічним астигматизмом.