



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. Беленічев 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.

Каскад свертывания крови запускается при связывании FVIIa и белка плазмы, с трансмембранным белком, который экспрессируется на поверхности субэндотелиальных клеток и некоторых внесосудистых тканях, что приводит к образованию фибринового сгустка.

Мы можем утверждать, что ОК содержат мембранные рецепторы, которые, могут связываться с тромбоцитами, активируя их и образуя при этом КК.

Выводы. Детальный анализ дал возможность улучшить результаты лечения пациентов с онкопатологией путём оценки значения КК опухолевой клетки.

РОЛЬ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ДОСЛІДЖЕННЯ ПРИ ДІАГНОСТИЦІ ВУЗЛОВОЇ ПАТОЛОГІЇ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ НА ФОНІ АУТОІМУННОГО ТИРЕОЇДИТУ

Зимня К.О., Рилов А.І., Данилюк М.Б.

Науковий керівник: д.мед.н., проф. Завгородній С.М.

Кафедра загальної хірургії та післядипломної хірургічної освіти
Запорізький державний медичний університет

Мета дослідження. Провести аналіз результатів ультразвукового дослідження щитоподібної залози у пацієнтів з вузловою патологією на фоні аутоімунного тиреоїдиту та оцінити його інформативність при постановці діагнозу.

Матеріали та методи. Проведено ретроспективний аналіз 66 історій хвороб пацієнтів, прооперованих з приводу вузлової патології щитоподібної залози в клініці ТОВ «ВІЗУС» з січня 2018 року по грудень 2020 року включно. Серед пацієнтів переважали жінки 63 (95,6 %), чоловіків – 3 (4,4 %). Середній вік становив $51,6 \pm 12,7$ років.

Результати. За результатами патоморфологічного дослідження в 39 (59,1 %) випадках виявлено аутоімунний тиреоїдит Хашимото, у 17 (25,8 %) пацієнтів лімфоцитарний тиреоїдит, у 9 (13,6 %) – лімфоматозна форма та у 1 (1,5 %) – фокальний лімфоцитарний тиреоїдит.

Аутоімунний тиреоїдит комбінувався в 44 (66,7 %) пацієнтів з папілярною карциномою, у 16 (24,2%) випадках з вузловим зобом, фолікулярна аденома виявлена у 5 (7,6 %) досліджуваних та у 1 (1,5 %) діагностовано онкоцитарну аденому.

За даними ультразвукового дослідження ознаки аутоімунного тиреоїдиту виявлено лише у 39 (57,4 %) пацієнтів. При оцінці вузлових утворень без ознак злоякісності (TIRADS -2) описано 11 (16,7 %), з найбільшою вірогідністю доброякісні вузли (TIRADS -3) виявлено у 19 (28,8 %) пацієнтів, зміни, які більше характерні для злоякісного новоутворення (TIRADS -4) діагностовано в 31 (46,9 %) випадку, як високий ризик злоякісності (TIRADS -5) оцінено 5 (7,6 %) вузлових утворень. Слід зауважити, що у 10 (15,2 %) пацієнтів з папілярним раком щитоподібної залози вузлові утворення мали характеристики доброякісних.

Висновки. Ультразвуковий метод діагностики виявся неефективним при виявленні аутоімунного тиреоїдиту в 42,7 % випадків. Зміни паренхіми щитоподібної залози при аутоімунному тиреоїдиті впливають на оцінку вузлових утворень, підвищуючи рівень хибнопозитивних результатів.

МЕТОД УЛЬТРАСОНОГРАФІЇ У ДІАГНОСТИЦІ ДКС ТА ВРОДЖЕНОГО ВИВИХУ СТЕГНА

Каїзер А.Б., Менюк В.В., Федоркевич С.В.

Науковий керівник: к.мед.н., доц. Омельчук В.П.

Кафедра травматології та ортопедії
Івано-Франківський національний медичний університет

Дисплазія кульшового суглобу (ДКС) у новонароджених складає 1-3%. У 4-х із 1000 діагностується вроджений вивих стегна (ВВС), який потребує серйозного, тривалого лікування. Дівчатка хворіють в 5-10 раз частіше. У дітей до 1 року ключовим діагностичним та прогностичним методом є ультрасонографія (УСГ) кульшового суглоба (КС).

Мета: вивчити специфіку методики УСГ діагностики ДКС та ВВС у дітей до 3 міс., прослідкувати клінічні і сонографічні паралелі та діагностичну цінність методу ультрасонографії.

Матеріал та методи: в поліклініці ОДКЛ спільно з лікарями-спеціалістами, нами досліджено 17 дітей з порушенням розвитку КС, віком від 3 міс до 1,5 року. Серед них 12 дівчаток. Проаналізовано літературні дані та матеріали власних клінічних досліджень, визначено типи порушень КС за класифікацією R. Graf. За основу брали три лінії: **основна, лінія кісткового**