



ISSN 2522-1116

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

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

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ

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

**«Актуальні питання сучасної медицини і
фармації - 2022»**

17 травня 2022 року



ЗАПОРІЖЖЯ – 2022

УДК: 61
А43

Конференція входить до Реєстру з'їздів, конгресів, симпозіумів та науково-практичних конференцій, які проводитимуться у 2022 році

ОРГКОМІТЕТ КОНФЕРЕНЦІЇ:

ГОЛОВА ОРГКОМІТЕТУ:

ректор ЗДМУ, Заслужений діяч науки і техніки України, **проф. КОЛЕСНИК Ю.М.**

ЗАСТУПНИКИ ГОЛОВИ:

Проректор з наукової роботи, Заслужений діяч науки і техніки України, **проф. Туманський в.о.;**

Голова Координаційної ради з наукової роботи студентів, **проф. Беленічев і.ф.;**

Члени оргкомітету: проф. Візір В.А., доц. Моргунцова С.А., проф. Павлов С.В., доц. Компанієць В.М., доц. Кремзер О.О., доц. Полковніков Ю.Ф., доц. Шишкін М.А., ст. викл. Абросімов Ю.Ю., голова студентської ради Федоров А.І.

Секретаріат: ас. Попазова О.О.; Будагов Р. І. заступник голови студентської ради; Єложенко І. Л. голова навчально-наукового сектору студентської ради

Збірник тез доповідей науково-практичної конференції з міжнародною участю молодих вчених та студентів «Актуальні питання сучасної медицини і фармації – 2022» (Запорізький державний медичний університет, м. Запоріжжя, 17 травня 2022 р.). – Запоріжжя: ЗДМУ, 2022. – 121с.

ISSN 2522-1116

Запорізький державний
медичний університет, 2022.

ПРАВОВЕ РЕГУЛЮВАННЯ НАРОДНОЇ МЕДИЦИНИ В УКРАЇНІ	98
Дінков А.О.	
СОЦІАЛЬНО-ПСИХОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ ВІДНОСИН СІМЕЙНОГО ЛІКАРЯ З ПАЦІЄНТОМ ТА ЙОГО РОДИНОЮ.....	99
Дубровка Н. І., Рого О. Ю., Сипко Р. М.	
НЕДОСКОНАЛІСТЬ ПРАВОВОГО РЕГУЛЮВАННЯ ПРИВАТНОЇ МЕДИЧНОЇ ДІЯЛЬНОСТІ В УКРАЇНІ	100
Кіндрат О. А.	
ПРОБЛЕМА ЛЕГАЛІЗАЦІЇ ЕВТАНАЗІЇ В УКРАЇНІ ДОСЛІДЖЕННЯ ПСИХОФІЗІОЛОГІЧНИХ ЧИННИКІВ ПРАЦІ ЛІКАРІВ В УМОВАХ ПАНДЕМІЇ COVID-19.....	101
Матіко В.І., Рого О.Ю.	
ОСОБЛИВОСТІ НОРМАТИВНО-ПРАВОВОГО РЕГУЛЮВАННЯ ПРОФЕСІЇ ТРАНСПЛАНТ-КООРДИНАТОРА ..	102
Короніна В.Р.	
МЕДИКО-ПРАВОВІ АСПЕКТИ ЯТРОГЕНІЇ.....	103
Лихасенко О. Ф.	
КОНДУКТИВНА ПЕДАГОГІКА ЯК МЕТОД ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ ІЗ ОРГАНІЧНИМИ УРАЖЕННЯМИ МОЗКУ	103
Наконечна К.В.	
АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ПОЛІТИКО-ПРАВОВОГО АСПЕКТУ ТРАНСПЛАНТОЛОГІЇ В УКРАЇНІ.....	104
Ничипоренко К.В.	
ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ ЗАКОНОДАВСТВА УКРАЇНИ В СФЕРІ МЕДИЧНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ: ПРОБЛЕМНІ ПИТАННЯ.....	105
Нізяєва В. В.	
ПРОКРАСТИНАЦІЯ: ЯК З НЕЮ БОРОТИСЯ.....	105
Малюченко В.С.	
ВНЕСОК ЛІКАРІВ СВІТУ У ПЕРЕМОГУ УКРАЇНИ	106
Прус В.О.	
ПРОФЕСІЙНА КОМУНІКАЦІЯ ЯК БАЗИСНА СКЛАДОВА ПРОФЕСІЙНОЇ ІДЕНТИЧНОСТІ МАЙБУТЬОГО ІНОЗЕМНОГО ФАХІВЦЯ З МЕДИЦИНИ	107
Рагіна Ж.М.	
ПРАВОВЕ РЕГУЛЮВАННЯ СУДОВО-МЕДИЧНОЇ ЕКСПЕРТИЗИ.....	107
Ростовська Т.В.	
НОРМАТИВНО-ПРАВОВЕ РЕГУЛЮВАННЯ НАДАННЯ ПСИХІАТРИЧНОЇ ДОПОМОГИ.....	108
Стефанюк В. О.	
НОРМАТИВНО-ПРАВОВЕ ЗАКРІПЛЕННЯ НАДАННЯ ЗГОДИ НА МЕДИЧНЕ ВТРУЧАННЯ ЩОДО НЕПОВНОЛІТНЬОЇ ОСОБИ.....	109
Стефанюк В.О.	
ОСОБЛИВОСТІ Я-КОНЦЕПЦІЇ ЛЮДЕЙ З ПОРУШЕННЯМ ОПОРНО-РУХОВОГО АПАРАТУ	110
Стьопіна О.А.	
ОСОБЛИВОСТІ ЗАБРУДНЕННЯ АТМОСФЕРНОГО ПОВІТРЯ ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСТІ ЗА 2016-2020 РР	110
Задорожня С.В.	
ГРЕЦИЗМИ ТА ЛАТИНІЗМИ В МЕДИЧНІЙ ТЕРМІНОЛОГІЇ: СТАТИСТИЧНИЙ АНАЛІЗ.....	111
Тимошенко Є.	
ВИКОРИСТАННЯ ЛАТИНІЗМІВ В АНГЛІЙСЬКІЙ МЕДИЧНІЙ ЛІТЕРАТУРІ	112
Холод А. І.	
THE SPECIFICITY OF USE OF MEDICAL TERMINOLOGY IN INDIA.....	112
Raj Tushar	
MEDICAL ETHICS IN PROFESSIONAL CULTURE OF DOCTOR ACCORDING TO PROBLEM WITH COVID 19	113
Sahil Kumar Jha	
СТОМАТОЛОГІЯ	114
ВМІСТ БІЛКА КЛОТНО У РОТОВІЙ РІДИНІ ПАЦІЄНТІВ З ГЕНЕРАЛІЗОВАНИМ ПАРОДОНТИТОМ РІЗНОГО СТУПЕНЮ ТЯЖКОСТІ.....	114
Возна І.В.	
ВПЛИВ СТУПЕНЯ ТЯЖКОСТІ ХРОНІЧНОГО ГЕНЕРАЛІЗОВАНОГО ПАРОДОНТИТУ НА КОНЦЕНТРАЦІЮ В РОТОВІЙ РІДИНІ ЛАКТОФЕРИНУ ТА КАТЕЛПЦІДІНУ	114
Возна І.В.	
ОСУЧАСНЕННЯ АЛГОРИТМУ ПРОВЕДЕННЯ ПЕРВИННОЇ ХІРУРГІЧНОЇ ОБРОБКИ РАНОВИХ ДЕФЕКТІВ ЩЕЛЕПНО-ЛИЦЕВОЇ ДІЛЯНКИ.....	115
Жукова Д.А.	
СЬОГОДЕННІ ПЕРСПЕКТИВИ РОЗВИТКУ НАДАННЯ СТОМАТОЛОГІЧНОЇ УРГЕНТНОЇ ДОПОМОГИ ПІД ЧАС ВІЙНИ.....	116
Проскурняк В.Є.	
ХАРАКТЕРИСТИКА ФАКТОРІВ УСПІШНОСТІ ПЕРШОГО ЕТАПУ ДЕНТАЛЬНОЇ ІМПЛАНТАЦІЇ НА ОСНОВІ РЕТРОСПЕКТИВНОГО АНАЛІЗУ МЕДИЧНОЇ ДОКУМЕНТАЦІЇ	116
Сальников В.І., Сидор О.В.	
ПЕРСПЕКТИВНА РОСЛИННА СИРОВИНА З ЛІКУВАЛЬНИМИ ВЛАСТИВОСТЯМИ ДЛЯ ЗАСТОСУВАННЯ В	

використовували Statistica 13.0 ліцензійний номер JPZ804I382130ARCN10-J. Для виявлення зв'язку між ступенем захворювання та рівнем маркера розраховували коефіцієнт кореляції гамма. Різницю вважали статистично значущою при $p < 0,05$.

Результати дослідження. Нашими спостереженнями встановлено прямий зв'язок між концентрацією лактоферину в ротовій рідині і ступенем тяжкості захворювань тканин пародонту та зворотний зв'язок між вмістом кателіцидіну в ротовій рідині і активністю патологічного процесу. В результаті проведених нами досліджень були отримані дані, що показують взаємозв'язок експресії маркерів запальних процесів з клінічною картиною захворювань тканин пародонту. Встановлено, у всіх пацієнтів з пародонтитом рівень лактоферину в ротовій рідині був вищий за такий показник в порівнянні із здоровими пацієнтами контрольної групи і послідовно підвищувався зі збільшенням ступеня тяжкості процесу. Підвищення лактоферину в ротовій рідині у працівників сталепромислового виробництва можна розглядати як засіб компенсації, що забезпечує захист слизової оболонки ротової порожнини від колонізації мікроорганізмів. Дефіцит кателіцидіну в ротовій рідині у пацієнтів з пародонтитом різних ступенів тяжкості є відображенням пригнічення антимікробного природженого захисту ротової порожнини і чинником, сприяючим прогресуючому перебігу стоматологічного захворювання.

Висновки. Таким чином, визначення лактоферину та кателіцидіну в ротовій рідині пацієнтів дозволяють виявити ознаки ступеня тяжкості патологічного процесу в порожнині рота.

ОСУЧАСНЕННЯ АЛГОРИТМУ ПРОВЕДЕННЯ ПЕРВИННОЇ ХІРУРГІЧНОЇ ОБРОБКИ РАНОВИХ ДЕФЕКТІВ ЩЕЛЕПНО-ЛИЦЕВОЇ ДІЛЯНКИ

Жукова Д.А.

Науковий керівник: ас. Сальников В. І.

Кафедра стоматології післядипломної освіти

Запорізький державний медичний університет

Мета дослідження: первинна хірургічна обробка ранових уражень щелепно-лицевої ділянки добре описана у монументальних працях корифеїв хірургії, але удосконалення мануальних аспектів при проведенні первинної хірургічної обробки поранень щелепно-лицевої ділянки з урахуванням індивідуальних анатомо-фізіологічних та функціональних особливостей має неабияку актуальність, особливо з урахуванням сьогоденного розвитку факторів, що спричиняють ураження. Метою дослідження є узагальнення та упорядкування попередньо розроблених алгоритмів та методик проведення первинної хірургічної обробки ран щелепно-лицевої ділянки під час військових подій.

Актуальність теми: Розвиток медицини щороку стає все більш прогресивним, щодня удосконалюються методики, матеріали, лікарські препарати і оснащення. Сьогодення показало, що військово-полева медицина зробила вагомий крок для своєї еволюції. Не можливо не зазначити те, що функції мовленево-жувального апарату мають прямий вплив на якість життя. Тож збереження анатомічно-функціональних особливостей щелепно-лицьової ділянки стало непростим фаховим питанням.

Матеріали та методи дослідження: аналіз-синтез фотопротоколів робіт стоматологів-хірургів, військових та щелепно-лицевих хірургів, контент-аналіз медичної фахової іноземної та вітчизняної літератури, ретроспективний аналіз історій хвороб у кількості 50 одиниць.

Отримані результати: підтвердження необхідності урахування анатомо-функціональних особливостей та дотримання правил асептики та антисептики під час проведення первинної хірургічної обробки для отримання найбільш можливого функціонально-естетично повноцінного результату без проявів вторинних інфікувань.

Висновки: удосконалення алгоритмів і технік надання фахової допомоги дозволяє зменшити ризики розвитку вторинних ускладнень та зменшує терміни повного одужання пацієнта. У зв'язку з швидкоплинним вдосконалення матеріально-технічного забезпечення галузі, відбувається скорочення часу необхідного для надання допомоги без

втрати її якості. Необхідність удосконалення зменшення строків надання ПХО – первинна задача для поліпшення реабілітації та профілактики одномоментних та відстрочених ускладнень уражень.

СЬОГОДЕННІ ПЕРСПЕКТИВИ РОЗВИТКУ НАДАННЯ СТОМАТОЛОГІЧНОЇ УРГЕНТНОЇ ДОПОМОГИ ПІД ЧАС ВІЙНИ

Проскурняк В.Є.

Науковий керівник: ас. Сальников В. І.
Кафедра стоматології післядипломної освіти
Запорізький державний медичний університет

Мета дослідження: у часи воєнних дій, лікарі-стоматологи працюють та надають термінову стоматологічну допомогу цивільним людям та військовим. Частина коштів, які сплачуються пацієнтами за лікування, спеціалісти перераховують Збройним силам України на потреби Української армії, яка виконує свої прямі обов'язки. Лікарі-стоматологи співпрацюють з різними організаціями, але обтяжене становище матеріально-технічного забезпечення ускладнює можливості надання профільної ургентної допомоги під час бойових дій.

Мета дослідження: підвищення ефективності ургентного лікування цивільних та військових громадян та поглиблення знань стоматологів різноманітних галузей з основних питань організації та надання стоматологічної допомоги населенню в умовах воєнного часу та стратегії подальшого післявоєнного розвитку стоматологічної галузі.

Матеріали та методи дослідження: контент-аналіз медичної фахової літератури, аналіз-синтез, ретроспективний аналіз амбулаторних карток у кількості 80 одиниць.

Отримані результати: насамперед, процес створення подібних науково-практичних робіт студентами медичного університету дає умови для розробки схожих проектів під час війни. В свою чергу, надання стоматологічної допомоги сприяє покращенню форсованого опанування практичних навичок в умовах воєнного часу. Цілями для вдосконалення ургентної стоматологічної служби є системна організація, спеціалізоване сортування та вторинне профілаксування можливих післяманіпуляційних ускладнень. В свою чергу, нагальним питанням залишається своєчасність прибуття військовослужбовців до лікаря-стоматолога, тому що відтерміноване звернення може провокувати первинні ускладнення, що можуть бути обумовлені ко- або реінфекцією патологічних осередків у порожнині рота.

Висновки: амбулаторна стоматологічна допомога цивільному, або військовозобов'язаному населенню під час воєнних дій має бути комплексно вдосконалена в аспекті своєчасного надання лікування, первинного медичного сортування ургентних хворих та доцільності залучення до фармакологічного арсеналу препаратів, що здатні доцільно боротися з вторинною інфекцією первинних осередків, яка, насамперед, обумовлена обтяженими умовами перебування пацієнтів до звернення до лікаря-стоматолога.

ХАРАКТЕРИСТИКА ФАКТОРІВ УСПІШНОСТІ ПЕРШОГО ЕТАПУ ДЕНТАЛЬНОЇ ІМПЛАНТАЦІЇ НА ОСНОВІ РЕТРОСПЕКТИВНОГО АНАЛІЗУ МЕДИЧНОЇ ДОКУМЕНТАЦІЇ

Сальников В.І., Сидор О.В.

Наукові керівники: д.мед.н., доц. Міщенко О.М., д.мед.н., доц. Варжапетян С.Д.

Кафедра стоматології післядипломної освіти
Запорізький державний медичний університет

Мета дослідження: дентальна імплантація – найбільш сучасний метод реабілітації хворих з адентією. Доступні методики проведення даної хірургічної операції дозволяють повноцінно відновити функціональність зубо-щелепної системи незалежно від протяжності дефекту. В свою чергу, розмір дефекту ускладнює прогнозування ефективності тієї чи іншої операції, тому питання визначення факторів успішності дентальної імплантації не тільки не втрачає своєї актуальності, а і є провідним об'єктом наукового інтересу для дослідників.