

Міністерство охорони здоров'я України
Державний заклад „Запорізька медична академія післядипломної освіти
Міністерства охорони здоров'я України”



ТЕЗИ ЗА МАТЕРІАЛАМИ

XVI ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ

„АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ”

24-25 листопада 2022 року

УДК 61 (063)

А 43

Редакційна колегія:

ГОЛОВНИЙ РЕДАКТОР – О.Г. Алексєєв, к.фарм.н., доцент, в.о. ректора Державного закладу «Запорізька медична академія післядипломної освіти Міністерства охорони здоров'я України».

ЗАСТУПНИКИ ГОЛОВНОГО РЕДАКТОРА:

С.Д. Шаповал, д. мед. н., професор, перший проректор з науково-педагогічної роботи Державного закладу «Запорізька медична академія післядипломної освіти Міністерства охорони здоров'я України»

І.М. Фуштей, д. мед. н., професор, проректор з наукової роботи Державного закладу «Запорізька медична академія післядипломної освіти Міністерства охорони здоров'я України»

ВІДПОВІДАЛЬНИЙ СЕКРЕТАР:

О.О. Токаренко, к. мед. н., голова Ради молодих вчених.

Члени редколегії: Н.О. Скороходова, д. мед. н., професор;

В.Б. Мартинюк, к. мед. н., доцент;

В.П. Медведєв, к. мед. н., доцент;

В.Б. Козлов, к. мед. н., доцент.

Тези за матеріалами: XVI Всеукраїнської науково-практичної конференції молодих вчених «Актуальні питання клінічної медицини» (24-25 листопада 2022 р., м. Запоріжжя) – Запоріжжя, 2022. – 277 с.

Відповідальність за вірогідність фактів, цитат, прізвищ, імен та інших даних несуть автори. У тезах збережено авторське подання матеріалів.

ДЕЯКІ АСПЕКТИ РЕАБІЛІТАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ З ТОРАКАЛГІЧНИМ СИНДРОМОМ, ОБУМОВЛЕНИМ ДЕГЕНЕРАТИВНО-ДИСТРОФІЧНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ ХРЕБТА

О.Є. Алипова, Є.І. Марамуха

*Державний заклад «Запорізька медична академія післядипломної освіти
Міністерства охорони здоров'я України»*

Вступ. Торакалгічні синдроми (ТС), обумовлені дегенеративно-дистрофічною патологією хребта (ДДПХ), є досить розповсюдженою патологією як в загальній практиці, так і в практиці лікарів неврологів, лікарів ФРМ, ортопедів та ін. За даними літературних джерел та за власними спостереженнями має місце чітка тенденція до зростання пацієнтів з ТС. Тому аспекти реабілітації пацієнтів з ТС обумовленими ДДПХ є досить актуальними.

Мета роботи: Оцінити ефективність оптимізованих реабілітаційно-лікувальних комплексів у пацієнтів з ТС, обумовленим ДДПХ, для різних реабілітаційних періодів.

Матеріали та методи. Під нашим спостереженням знаходились 124 хворих віком від 18 до 54 років з ТС, обумовленим ДДПХ. З них – чоловіків було 73 (58,8 %), жінок – 51 (41,2 %); тривалість захворювання складала від 2 до 23 років. Реабілітаційні заходи проводилися у післягострому та довготривалому реабілітаційних періодах. Проведено комплексне обстеження хворих: загально-клінічні дослідження, МРТ грудного відділу хребта, рентгеноспонділографія. Крім того, для оцінки ефективності реабілітаційних заходів використовувались визначення ступеня блокування в хребцево-рухових сегментах (ХРС) за A.Stoddard, вертеброкурвиметрія для визначення деформацій хребетного стовпа, шкали оцінки больового синдрому VAS та NRS, якості життя SF-36. В лікувально-реабілітаційних комплексах використовувались методи: точковий та сегментарний масаж, постізометрична та постреципрокна м'язова релаксація, мобілізаційні техніки як за класичними методиками (за В. Губенком, R. Lewit, R. Maigne та ін.), так і за оригінальними розробленими та оптимізованими нами методиками.

Результати. У 94% пацієнтів з ТС, обумовленим ДДПХ, досягнуто позитивних результатів в різні періоди реабілітаційного процесу. Вірогідно зменшилась інтенсивність больового вертебрального синдрому за шкалами VAS та NRS, збільшився обсяг рухів в блокованих ХРС за A.Stoddard, дещо регресувала вираженість хребцевих деформацій за показниками вертеброкурвиметрії, покращились показники якості життя за шкалою SF-36.

Висновки. Отримані результати свідчать про ефективність запропонованої нами методики реабілітації у пацієнтів з ТС, обумовленим ДДПХ, у різних періодах реабілітаційного процесу і доцільність впровадження її у клінічну практику.

ЗМІСТ

1.	ДЕЯКІ АСПЕКТИ РЕАБІЛІТАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ З ТОРАКАЛГІЧНИМ СИНДРОМОМ, ОБУМОВЛЕНИМ ДЕГЕНЕРАТИВНО-ДИСТРОФІЧНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ ХРЕБТА Алипова О.Є., Марамуха Є.І.	4
2.	ЛЕПТИНЗАЛЕЖНІ МЕХАНІЗМИ РОЗВИТКУ ОКРЕМИХ ЛАНОК МЕТАБОЛІЧНОГО СИНДРОМУ Алієв Р.Б.	5
3.	ІМУНОКОРИГУЮЧА ТЕРАПІЯ ТА ФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН Т-КЛІТИННОЇ ТА ФАГОЦИТАРНОЇ ЛАНОК ІМУНІТЕТУ ПРИ ІНФЕКЦІЙНОМУ МОНОНУКЛЕОЗІ Алієв Р.Б., Абуватфа С.І.Х., Прончаков Б.А., Стрижак Н.В.	7
4.	МЕДИЧНІ П'ЯВКИ ЯК СПОСІБ РАНЬОЇ ДІАГНОСТИКИ ЗАПАЛЬНОГО ПРОЦЕСУ ОРГАНІЗМУ Амінов Р.Ф.	8
5.	РОЛЬ ФАКТОРУ ВІЛЛЕБРАНДА ПРИ БРОНХІАЛЬНІЙ АСТМІ У ДІТЕЙ Андрущенко В.В.	9
6.	ВНЕСОК НЕЙТРОФІЛЬНИХ ГРАНУЛОЦИТІВ В ЗАПАЛЬНИЙ ПРОЦЕС ПРИ БРОНХІАЛЬНІЙ АСТМІ У ДІТЕЙ Андрущенко В.В.	11
7.	МЕТОДОЛОГІЯ ВИВЧЕННЯ ПОПИТУ НА ПРЕПАРАТИ ГРУПИ АПФ Баліцька О.П.	13
8.	АРТЕРІАЛЬНА ГІПЕРТЕНЗІЯ В УМОВАХ ВОЄННОГО ЧАСУ Безгинова Є.В., Мунтасер Я., Синя Д.К.	15
9.	СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ІМУНОПРОФІЛАКТИКИ ПАПІЛОМАВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ У СВІТІ ТА В УКРАЇНІ Бережна А.В.	17
10.	ХАРАКТЕРИСТИКА СТАНУ КИШЕЧНИКУ З УРАХУВАННЯМ КОПРОЛОГІЧНИХ ПОКАЗНИКІВ У ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ, ЯКІ ПЕРЕНЕСЛИ ГОСТРУ ДІАРЕЮ, ЗА ДАНИМИ 6 МІСЯЧНОГО КАТАМНЕЗУ Білих В.М.	19
11.	ФАКТОРИ СЕРЦЕВО-СУДИННОГО РИЗИКУ У ПАЦІЄНТІВ З ПСОРИАТИЧНИМ АРТРИТОМ Білуха А.В.	21
12.	ПОІНФОРМОВАНІСТЬ ТА ОЦІНКА ПРОБЛЕМ ПАРОДОНТУ СЕРЕД СТОМАТОЛОГІВ ТА ГРОМАДСЬКОСТІ Бобин Т.П., Рябокони С.О.	22
13.	МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ У СПОРТІ ТА МЕДИЦИНІ Богачов І.А.	23
14.	СТРУКТУРНИЙ АНАЛІЗ РЕЗУЛЬТАТІВ МОРФОМЕТРИЧНИХ І МОРФОФУНКЦІОНАЛЬНИХ МЕТОДІВ ДОСЛІДЖЕННЯ ЛІМФОЦИТІВ У ХВОРИХ З ГНІЙНО-ЗАПАЛЬНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ М'ЯКИХ ТКАНИН НА ТЛІ ЦД 2 ТИПУ Богачук М.Г.	25