

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДВНЗ "ТЕРНОПІЛЬСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ І.Я. ГОРБАЧЕВСЬКОГО МОЗ УКРАЇНИ"
ОБЛАСНА АСОЦІАЦІЯ МОЛОДИХ МЕДИКІВ ТЕРНОПІЛЛЯ

MINISTRY OF PUBLIC HEALTH OF UKRAINE
SHEI "I. Ya. HORBACHEVSKY TERNOPIL STATE MEDICAL UNIVERSITY
OF MPH OF UKRAINE"
ASSOCIATION OF YOUNG MEDICAL PROFESSIONALS
OF TERNOPIL REGION

XXII МІЖНАРОДНИЙ МЕДИЧНИЙ КОНГРЕС СТУДЕНТІВ ТА МОЛОДИХ ВЧЕНИХ

THE 22d INTERNATIONAL
MEDICAL CONGRESS OF STUDENTS AND YOUNG SCIENTISTS



23 - 25 квітня 2018
April 23 - 25, 2018

ТЕРНОПІЛЬ
УКРМЕДКНИГА

Olga Kotsovska

**ANALYSE DES KRANKHEITSNIVEAUS FÜR
ARTERIELLE HYPERTONIE IM BEREICH DES
ANTROPOGENEN EINFLUSSES VON DEM
BURSCHTYN-HEIZKRAFTWERKES**

Abteilung für Katastrophenmedizin und Militärmedizin
Wissenschaftlicher Betreuer - Assistentin I. I. Svystun
Abteilung für Deutsche Sprache
Wissenschaftlicher Betreuer – Assistentin Kyak D.R

Nationale Medizinische Universität Ivano-Frankivsk, Ukraine

Relevanz des Themas: Die Forschungen der letzten Jahren, haben eine direkte Beziehung zwischen einem langfristigen anthropogenen Einfluss und der Steigerung von Herz- und Gefäßkrankheiten und Störungen von Anpassungsmechanismen bei der Bevölkerung festgestellt. Heutzutage ist es von wissenschaftlichem und praktischem Interesse, die Auswirkungen des Einflusses von Ecotoxikanten industrieller Herkunft auf den Verlauf der arteriellen Hypertonie bei der Bevölkerung zu untersuchen, die in einem Gebiet des starken technischen Einflusses eines Heizkraftwerkes wohnhaft ist.

Ziel: Die Analyse der Häufigkeit von der Hochdruckkrankheit bei der Stadt- und Dorfbevölkerung in der Burschtyn-Region.

Materialien und Methoden: : Die Untersuchung der Krankenakten von medizinischen und prophylaktischen Einrichtungen im Kreis Halytsch, Gebiet Ivano-Frankivsk bezüglich der Häufigkeit von Bluthochdruck bei Erwachsenen in den letzten 5 Jahren.

Studienergebnisse: Die Forschung zeigte wesentliche Unterschiede bei den Kreislauferkrankungen und insbesondere der arteriellen Hypertonie bei der Stadt- und Dorfbevölkerung. Laut statistischen Berichten sind die Erkrankungen des Kreislaufsystems bei der Dorfbevölkerung im Zeitraum von 2013 bis 2017 um 5,3% (von 58,2% bis 63,5%) gestiegen. Die Erkrankungen an dem Chemischen Sauerstoffbedarf stiegen in diesem Zeitraum bei der Stadtbevölkerung um 1,9% (von 58,4% bis 60,5%). Von 2013 bis 2017 stiegen die Bluthochdruckerkrankungen bei den erwachsenen Dorfbevölkerung um 5,7% (von 24,6% bis 30,3%). Die Zahl der Patienten mit Hypertonie in den Städten stieg ebenfalls von 31% bis 32,1%.

Schlussfolgerung: Nach den Studienergebnissen der Bluthochdruckerkrankungen im Kreis Halytsch, Gebiet Ivano-Frankivsk über einen Zeitraum von fünf Jahren wurde festgestellt, dass die Erkrankungen des Kreislaufsystems und Bluthochdruckerkrankungen, insbesondere bei den Dorfbewohnern, deutlich zugenommen haben. Berücksichtigt man, dass 24,6-30,3% der Menschen mit hohem Blutdruck in Dörfern und 32,1% in Städten registriert sind, kann davon ausgehen, dass die unvollständige Erkennung von hypertensiven Patienten zu einem Nachteil auf dem Lande gehört.

Бобр Анна, Дорофеева Ирина

**ІНОВАЦІЙНІ ВІТЧИЗНЯНІ ФАРМАКОЛОГІЧНІ
ПРЕПАРАТИ У СФЕРІ НЕВІДКЛАДНОЇ
ДОПОМОГИ**

Кафедра медицини катастроф та військової медицини
Науковий керівник: канд. психол. наук, доц. Н.Д. Корольова,
канд. мед. наук В.В. Чорна
Вінницький Національний Медичний Університет ім. М. І. Пирогова.
м.Вінниця, Україна

Актуальність: Тривала зовнішня кровотеча залишається однією з основних причин смерті поранених на догоспітальному етапі. Смертельні випадки внаслідок поранень у 90% стаються до надходження в госпіталь. 25% смертельних випадків пов'язані із потенційно не смертельними ушкодженнями, із них 90% займає летальність внаслідок тривалої кровотечі.

Мета: Вивчити інноваційні розробки у сфері невідкладної допомоги бійцям АТО.

Матеріали та методи: Аналіз сучасної наукової літератури за досліджуваною проблемою.

Результати: Забезпечення українських військових в зоні проведення АТО лікарськими засобами одна з ключових проблем сьогодення. Новітньою розробкою української компанії «ЮРІЯ ФАРМ» є хімічний засіб для тампонування ран при зупинці масивних вузлових кровотеч. Ревул® високоефективний кровоспинний засіб, виготовлений з натуральної природної речовини – хітозан. Гемостатичний ефект зумовлений зв'язуванням позитивно заряджених елементів матеріалу з негативно зарядженими еритроцитами. При контакті з кров'ю сприяє поглинанню рідкої фракції крові та утворює єдину гелево-желеподібну масу, що призводить до зменшення кровотечі. Ревул® існує у формах: гемостатичний бинт, порошок, пов'язка, гемостатичний шприц. Середній час формування щільного згустку - 25-30 секунд. Гемостатичний бинт Ревул® - зручний і простий у застосуванні порівняно з традиційними засобами, не травматичний щодо сусідніх тканин і діє локально в рані.

Висновки: З огляду на доступність та ефективність новітню розробку Ревул® для тампонування ран при кровотечах необхідно рекомендувати до включення в склад аптечок першої медичної допомоги не тільки в Збройних Силах, але й в цивільному житті.

Городкова Юлія

**АНАЛІЗ КОАГУЛОГРАМІ У ПРОЦЕСІ ІНТЕНСИВНОЇ ТЕРАПІЇ ПОЗАЛІКАРНЯНИХ ПНЕВМОНІЙ
УСКЛАДНЕНОГО ПЕРЕБІГУ У ДІТЕЙ ДОШКІЛЬНОГО ВІКУ**

Кафедра дитячих хвороб
Науковий керівник: д-р мед. наук, проф. М. Ю. Курочкін
Запорізький державний медичний університет
м. Запоріжжя, Україна

Використання дискретного плазмаферезу (ДПФ) в терапії ускладнених пневмоній у дітей досі залишається суперечливим у зв'язку з можливим розвитком ускладнень при його проведенні: гіпотонії,

кровотечі або гіперкоагуляції, що пов'язані, головним чином, з розладами гемостазу та гіпотензією серцево-судинної системи (Misanovic V. et al., 2016).

Мета: дослідити стан системи згортаємості крові у процесі інтенсивної терапії (ІТ) позаликарняних пневмоній ускладненого перебігу у дітей з використанням ДПФ.

Матеріали та методи дослідження. За дизайном дослідження є аналітичним спостереженням: когортним, ретроспективним. Групу спостереження склали 14 дітей віком 3-7р. з пневмоніями ускладненого перебігу. Основна група - І (n=7), де використовувався ДПФ у комплексі традиційної терапії.

Група порівняння - ІІ (n=7), де застосовувалась традиційна терапія. Для оцінки статистичної значущості різниці показників використовувався Т-критерій Уїлкоксона.

Результати. В І групі медіана фібриногену А до проведення ДПФ склала 5.77 г/л (Qверх=6.29, Qниж=5.55), РФМК 5.75*10⁻² г/л (Qверх=8, Qниж=3.5), а після ПФ – відповідно 3.77 г/л (Qверх=3.82, Qниж=3.49) і 3.75*10⁻² г/л (Qверх=4.5, Qниж=3.0). Різниця показників була статистично значуща (p<0.01), що свідчить про регрес гіперкоагуляції. Медіана АЧТЧ до ДПФ склала 29 с, ПТІ - 92%, після ДПФ відповідно 30 с і 99%. В ІІ групі медіана фібриногену А при надходженні дітей до відділення склала 4.05 г/л (Qверх=5.55, Qниж=2.66), РФМК 5*10⁻² г/л (Qверх=17.25, Qниж=4.25), через три доби ІТ достовірних змін не було виявлено.

Висновки. Використання ДПФ у комплексній ІТ попереджає прогресування початкової стадії ДВС-синдрому при ускладненому перебігу пневмоній у дітей 3-7 років.

Наталія Максимчук

ОПТИМІЗАЦІЯ ІОНОВИДІЛЬНОЇ ФУНКЦІЇ НИРОК ЗА ДОПОМОГОЮ СОРБІЛАКТУ ТА L-АРГІНІНУ У ПАЦІЄНТІВ З СИНДРОМОМ ЕНДОГЕННІЙ ІНТОКСИКАЦІЇ ГНІЙНО-СЕПТИЧНОГО ҐЕНЕЗУ

Кафедра анестезіології та реаніматології

Науковий керівник: д-р мед. наук, проф. В.М. Коновчук

ВДНЗ України «Буковинський державний медичний університет», м. Чернівці, Україна

Актуальність. Нирки є одним із ключових органів-мішеней при синдромі ендогенної інтоксикації (СЕІ), оскільки останній завжди супроводжується залученням нирок, як детоксикаційного органу, до клініко-патологічного вадного кола. Це зумовлює необхідність проведення нефропротективної терапії. Перспективним є поєднання сорбілакту та L-аргініну.

Метою роботи було встановити вплив поєданого застосування сорбілакту та L-аргініну на іонорегуляторну функцію нирок у пацієнтів з СЕІ гнійно-септичного ґенезу.

Матеріал та методи. В дослідження включено: І група – 31 хворий (хв.) із синдромом системної запальної відповіді; ІІ група – 22 хв. із СЕІ гнійно-септичного ґенезу за клітинно-гуморальним

індексом інтоксикації (КГІІ), 20-60 балів, яким проводилась стандартна терапія; ІІІ група – 24 хв. із СЕІ гнійно-септичного ґенезу за КГІІ 20-60 балів, яким додатково застосовували сорбілакт на фоні стандартної терапії; ІV група – 21 хв. із СЕІ гнійно-септичного ґенезу за КГІІ 20-60 балів, стандартне лікування, котрих доповнювали поєднанням сорбілакту з L-аргініном. Інфузію сорбілакту та L-аргініну проводили згідно інструкції. Іонорегуляторну функцію розглядали на прикладі калію (К) за стандартними методами.

Результати дослідження. Концентрація К у плазмі крові у пацієнтів І групи становила 4,2±0,11 ммоль/л, ІІ групи – 4,1±0,15 ммоль/л, ІІІ групи – 3,9±1,3 ммоль/л та 4,4±1,4 ммоль/л у пацієнтів ІV групи. Екскреція К у пацієнтів І групи становила 64±3,1 мкмоль/л, ІІ групи – 65±3,6 мкмоль/л, ІІІ групи – 94±3,5 мкмоль/л та 87±3,7 мкмоль/л у пацієнтів ІV групи. Кліренс К у пацієнтів І групи становила 15±0,7 мл/хв, ІІ групи – 16±0,8 мл/хв, ІІІ групи – 24±0,7 мл/хв та 18±0,9 мл/хв у пацієнтів ІV групи. Екскреція К за стандартизованих умов у пацієнтів І групи становила 54±2,7 ммоль/хв, ІІ групи – 88±2,9 ммоль/хв, ІІІ групи – 105±3,2 ммоль/хв та 85±3,3 ммоль/хв у пацієнтів ІV групи.

Висновки. Призначення L-аргініну зумовлює зменшення втрат іонів калію ініційовані сорбілактом.

Наконечний Роман, Палига Вікторія

ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНЕ ПОРІВНЯННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ АНТИГІПОКСАНТІВ У МИШЕЙ В УМОВАХ ГІПОКСІЇ ФІЗИЧНОГО НАВАНТАЖЕННЯ

Кафедра анестезіології та інтенсивної терапії

Науковий керівник: д-р мед. наук, проф. Гнатів В.В.

ДВНЗ "Тернопільський державний медичний університет

ім. І. Я. Горбачевського МОЗ України"

М. Тернопіль, Україна

Актуальність. В основі патогенезу переважної більшості захворювань, які потребують інтенсивної терапії, лежить феномен гіпоксії. Сучасна фармакологія пропонує цілий ряд препаратів-антигіпоксантив. На моделі гіпоксії фізичного навантаження ми вирішили оцінити ефективність дії натрію оксибугтарату та цитоплавіну.

Мета: порівняльне дослідження антигіпоксичних властивостей цитоплавіну та натрію оксибугтарату шляхом проведення плавальної проби в експерименті.

Матеріал та методи. Дослідження проведено на 28 білих мишах масою тіла 22±5г. Визначення антигіпоксичних властивостей здійснювали за допомогою плавальної проби (М. Я. Головенко 2002р). Всі піддослідні тварини були поділені на 7 дослідних груп.

За 10 хвилин до занурювання у воду мишам внутрішньо очеревино вводили цитоплавін: 1) ½ від терапевтичної дози 2) у терапевтичній дозі (1/3600 від дози людини) 3) подвійній терапевтичній дозі; Іншим мишам вводили натрію оксибугтарат: 4) ½ від антигіпоксичної дози 5) у антигіпоксичній дозі (30мг/кг)

Бобр Анна, Дорофеева Ирина
ІНОВАЦІЙНІ ВІТЧИЗНЯНІ ФАРМАКОЛОГІЧНІ ПРЕПАРАТИ У СФЕРІ НЕВІДКЛАДНОЇ ДОПОМОГИ 221

Городкова Юлія
АНАЛІЗ КОАГУЛОГРАМИ У ПРОЦЕСІ ІНТЕНСИВНОЇ ТЕРАПІЇ ПОЗАЛІКАРНЯНИХ ПНЕВМОНІЙ УСКЛАДНЕНОГО ПЕРЕБІГУ У ДІТЕЙ ДОШКІЛЬНОГО ВІКУ 221

Наталія Максимчук
ОПТИМІЗАЦІЯ ІОНОВИДІЛЬНОЇ ФУНКЦІЇ НИРОК ЗА ДОПОМОГОЮ СОРБІЛАКТУ ТА L-АР-ГІНІНУ У ПАЦІЄНТІВ З СИНДРОМОМ ЕНДОГЕННОЇ ІНТОКСИКАЦІЇ ГНІЙНО-СЕПТИЧНОГО ҐЕНЕЗУ 222

Наконечний Роман, Палига Вікторія
ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНЕ ПОРІВНЯННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ АНТИГІПОКСАНТІВ У МИШЕЙ В УМОВАХ ГІПОКСІЇ ФІЗИЧНОГО НАВАНТАЖЕННЯ 222

Петришин Юрій
ОСОБЛИВОСТІ РЕАГУВАННЯ БОЛЬОВОГО ПОРОГУ ПАЦІЄНТІВ В ОЧІКУВАННІ ОПЕРАЦІЙ 223

Похваленная Валерия Игоревна
КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ: ОСОБЕННОСТИ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ ПОСЛЕ ХИРУРГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ ПРОНИКАЮЩЕГО РАНЕНИЯ СЕРДЦА. 223

Т.І. Рзаєв
МОНІТОРИНГ І ПОРОГОВЕ ЗНАЧЕННЯ ЦІЛЬОВИХ ПОКАЗНИКІВ ІНТЕНСИВНОЇ ТЕРАПІЇ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗКОВІЙ ТРАВМІ 223

Т.І. Рзаєв
ПРИНЦИПИ ІНТЕНСИВНОЇ ТЕРАПІЇ ПРИ ПОЛІТРАВМІ 224

Сотула Анастасія, Тис Олеся
ОЦІНКА ВИКОНАННЯ ПРОТОКОЛУ НАДАННЯ ПЕРШОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ПРИ ГПМК, ВИЗНАЧЕННЯ КАТЕГОРІЇ НАСЕЛЕННЯ, НАЙБІЛЬШ СХИЛЬНОЇ ДО ГПМК 224

Боднар Оксана, Тригуб Яна
ПОРІВНЯННЯ ІНДЕКСІВ РИЗИКУ РОЗВИТКУ КАРДІАЛЬНИХ УСКЛАДНЕНЬ У ПАЦІЄНТІВ ПРИ ТРАНСУРЕТРАЛЬНОМУ РЕЗЕКЦІЇ ПРОСТАТИ 225

•Профілактична медицина
•Соціальна медицина •Медична інформатика •ООЗ

Amankona Bediako Emmanuel, Uliana Saturska
A STUDY OF INFANT MORTALITY IN UKRAINE 229

Iavorska Iryna, Saturska Uliana
APPLYING OF THE NEW SEPSIS DEFINITION IN THE ANALYSIS OF THE RECENT EPIDEMIOLOGICAL, CLINICAL AND PATHOPHYSIOLOGICAL DATA 229

Борак Олеся
ОЦІНКА СТАНУ ЗАХВОРЮВАНOSTІ 229

Білера Наталія
ОЦІНКА УМОВ ПРАЦІ ОСІБ СТАРШИНСЬКО-СЕРЖАНТСЬКОГО СКЛАДУ ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ ЧАСТИН ТИЛОВОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ НАЦІОНАЛЬНОЇ ГВАРДІЇ УКРАЇНИ 230

Войтович Святослав, Мельник Катерина
ЯКІСТЬ ПОВІТРЯ НАВЧАЛЬНИХ ПРИМІЩЕНЬ МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ 230