



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
Наукове товариство студентів, аспірантів, докторантів і
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
науково-практичної конференції з міжнародною
участю молодих вчених та студентів
«Актуальні питання сучасної медицини і
фармації 2019»
13 – 17 травня 2019 року



УДК: 61
А43

Конференція включена до Реєстру з'їздів, конгресів, симпозіумів та науково-практичних конференцій 2019 року (179), посвідчення Укр ІНТЕІ № 125 від 29.03.2019.

ОРГКОМІТЕТ КОНФЕРЕНЦІЇ:

Голова оргкомітету: проф. Колесник Ю.М.

Заступники голови: проф. Туманський В.О., доц. Авраменко М.О.

Члени оргкомітету: проф. Візір В.А., доц. Моргунцова С.А., доц. Компанієць В.М., доц. Кремзер О.О., доц. Полковніков Ю.Ф., доц. Шишкін М.А., д.біол.н., доц. Павлов С.В., проф. Разнатовська О.М., голова студентської ради Усатенко М.С.

Секретаріат: доц. Іваненко Т.В., ст. викл. Абросімов Ю.Ю., студенти Подлужний Г.С., Москалюк А.С, Скоба В.С, Гонтаренко Е.О.

Збірник тез доповідей науково-практичної конференції з міжнародною участю молодих вчених та студентів «Актуальні питання сучасної медицини і фармації 2019» (Запорізький державний медичний університет, м. Запоріжжя, 13-17 травня 2019 р.). – Запоріжжя: ЗДМУ, 2019. – 200с.

ISSN 2522-1116

Запорізький державний медичний
університет, 2019.

з вазомоторним ринітом вагітних ефективність іригаційної терапії склала 88% (14). 2 пацієнтам у зв'язку з недостатньою ефективністю лікування в подальшому була проведена радіохвильова коагуляція нижніх носових раковин.

Висновки. У 52% вагітних виявляються симптоми риніту і риносинуситу. При цьому 28% це вагітні з гострими риносинуситами, 14% склали пацієнти з алергічним ринітом та в 10% випадків зустрічався вазомоторний риніт вагітних.

Частота пацієнтів, серед жінок з симптомами риніту та риносинуситу, що безконтрольно та тривалий час використовують назальні деконгестанти склала 34 %.

При призначенні сучасної терапії, з урахуванням її безпеки у вагітних, можна досягти позитивних результатів лікування.

ДЕЯКІ АСПЕКТИ НЕЙРОПРОТЕКЦІЇ В УМОВАХ ІШЕМІЧНОЇ ОФТАЛЬМОПАТІЇ

Пічахчі Г.М., Завгородня Н.Г., Михальчик С.В.
Запорізький державний медичний університет

Вступ. Дослідженнями останніх років встановлено, що в основі ішемічних ушкоджень сітківки ока лежать глутаматна ексайтотоксичність, енергодефіцит, гіперпродукція NO, оксидативний стрес. Базуючись на цих дослідженнях, слід визначитися, що одним з перспективних напрямків лікування ішемічної офтальмопатії являється застосування нейропротекторів.

Мета дослідження: оцінити ефективність препаратів - нейропротекторів: Цереброкуруину, Мелатоніну, Цитиколіну і Пірацетаму при експериментальній ішемічній офтальмопатії.

Матеріал і методи. Ішемічну офтальмопатію моделювали у білих безпородних шурів самців (маса 220-240 гр.) за методом Li Y., Schlamp et al (2002) шляхом одноразового інтравітреального введення NMDA (200 мМ). Досліджувані препарати вводили протягом 5 діб відразу після ін'єкції NMDA- Цереброкуруин (150 мкл/кг), Цитиколін (250 мг/кг), Мелатонін (10 мг/кг), Пірацетам (500 мг/кг). У гомогенаті сітківки ока методом ІФА визначали NR2-пептид - маркер ішемічного пошкодження нервової тканини і білки теплового шоку (HSP70) в якості маркера ендогенної нейропротекції.

Отримані результати. Встановлено, що моделювання ішемічної офтальмопатії призводить до підвищення в гомогенаті сітківки NR2 (в 4,77 разів) і зниження HSP70 (на 87%), що свідчить про виражену нейродеструкцію. Введення тваринам з ішемічною офтальмопатією Мелатоніну, Цитиколіну і, особливо, Цереброкуруину, призводило до зниження NR2 і підвищенню рівня HSP70. Пірацетам не чинив достовірного нейропротективного ефекту.

Висновки. Отримані результати експериментально обґрунтовують перспективність подальших досліджень.

ВИКОНАННЯ ОПЕРАЦІЇ LASIK ЗА ТЕХНОЛОГІЄЮ CONTOURA VISION ДЛЯ КОРЕКЦІЇ МІОПІЇ І СКЛАДНОГО МІОПІЧНОГО АСТИГМАТИЗМУ

Пічахчі Г.М., Завгородня Н.Г., Михальчик С.В.
Запорізький державний медичний університет

Вступ. В даний час поширеність міопії в поєднанні з міопічним астигматизмом > 0,50 дптр. серед дорослого населення Європи складає 28,5 - 32,3%, з них 4,61% - з міопією в поєднанні з міопічним астигматизмом > 2,50 дптр (Khan M.I., Muhtaseb M).

Мета дослідження – вивчити застосування технології топографічно орієнтованого для корекції міопії і міопічного астигматизму в якості масової кераторефракційної операції.

Матеріал і методи. У пацієнтів основної групи виконувалася операція LASIK для корекції міопії зі sph до "-" 10,0 дптр і муоріс суl до "-" 4,0 дптр (70 очей - 35 пацієнтів), з них 24 чоловіків (69%) і 11 жінок (31%). Вік пацієнтів був від 18 до 54 років ($29,7 \pm 5,9$ років). Термін спостереження становив до 2 років. Гострота зору з найкращою корекцією (BCVA) - від 0,7 до 1,2 ($0,99 \pm 0,12$). Центральна товщина рогівки (за даними УЗ-кератопахіметрії) була від 468 до 654 мкм. Горизонтальний діаметр рогівки - від 11,2 до 12,9 мм ($12,0 \pm 0,5$ мм). Були прооперовані з використанням алгоритму абляції за даними обстеження на Topolyzer

| | |
|---|----|
| КЛІНІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ГЕМОРАГІЧНОГО ПІВКУЛЬОВОГО ІНСУЛЬТУ У ВІДНОВНОМУ ПЕРІОДІ..... | 78 |
| Медведкова С.О., Дронова А.О. | |
| РЕЗУЛЬТАТИ ІМПЛАНТАЦІЇ ТРИФОКАЛЬНИХ І МОНОФОКАЛЬНИХ ІНТРАОКУЛЯРНИХ ЛІНЗ ПРИ ФАКОЕМУЛЬСИФІКАЦІЇ КАТАРАКТИ НА ОЧАХ З МІОПІЄЮ ВИСОКОГО СТУПЕНЯ | 79 |
| Михайленко Н.В., Завгородня Н.Г. | |
| ПАТОГЕНЕТИЧНЕ ОБГРУНТУВАННЯ ВИКОРИСТАННЯ ТІОКТОВОЇ КИСЛОТИ В ЛІКУВАННІ РОЗАЦЕА | 80 |
| Михайлик О.А., Щербіна К.В. | |
| ЕФЕКТИВНІСТЬ ВИКОРИСТАННЯ АДЕНУРІК В ЛІКУВАННЯ ПОДАГРИ | 80 |
| Михайлик О.А., Крайдашенко О.В. | |
| КЛІНІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ, ЩО АСОЦІЮЮТЬСЯ З РОЗВИТКОМ КАРДІОВАСКУЛЯРНИХ УСКЛАДНЕНЬ, У ХВОРИХ НА ШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ ПІСЛЯ ПЕРЕНЕСЕНОЇ НЕГОСПІТАЛЬНОЇ ПНЕВМОНІЇ | 81 |
| Моргунцов В.О. | |
| THE RESEARCH OF MODERN APPROACHES TO THE SYSTEM OF MHEALTH REGULATION | 82 |
| Morguntsov V.O. | |
| ОСОБЛИВОСТІ АУТОКУРАЦІЙНОГО МОДУСУ ПОВЕДІНКИ ПОВ'ЯЗАНІ ІЗ ІНТЕРНЕТ-КОРИСТУВАННЯМ У ХВОРИХ НА ЗАЛЕЖНІСТЬ ВІД ПСИХОАКТИВНИХ РЕЧОВИН | 82 |
| Мороз Д.В. | |
| ПОРІВНЮВАЛЬНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ СТУПЕНЯ ВПЛИВУ ІМУНОБІОЛОГІЧНИХ ПРЕПАРАТІВ НА СТАН ХВОРИХ АРТРОПАТИЧНИМ ПСОРІАЗОМ | 83 |
| Мороз Д.В., Головкін А.В. | |
| ВЕКТОРИ СИНДРОМОКІНЕЗУ ПРОСТОЇ ФОРМИ ШИЗОФРЕНІЇ В КОНТЕКСТІ ЇЇ ПАТОМОРФОЗУ | 84 |
| Мосейко О.В. | |
| КЛІНІЧНІ ВАРІАНТИ ШКІРНИХ ПРОЯВІВ АТОПІЧНОГО ДЕРМАТИТУ ІЗ ВТОРИННИМ ГРИБКОВИМ ІНФІКУВАННЯМ У ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ | 84 |
| Недельська С.М., Вакула Д.О. | |
| КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК КАШЛЮКУ У ДІТЕЙ..... | 85 |
| Недельська С.М., Сіліна Є.А., Пухир В.П. | |
| PREDICTION CRITERIA OF LETHAL OUTCOME OF ACUTE RECURRENT CEREBRAL ISCHEMIC HEMISPHERIC STROKE | 86 |
| Novikova L.V., Kozyolkina O.A. | |
| ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ НЕОНАТАЛЬНОЇ ЖОВТЯНИЦІ У НОВОНАРОДЖЕНИХ У ВЕЛИКОМУ ПРОМИСЛОВУ МІСТІ | 86 |
| Онищенко Д.О., Мазур В.І. | |
| ЗАЛЕЖНІСТЬ ПЕРЕБІГУ ВІТРИНОЇ ВІСПИ У ДОРΟΣЛИХ ВІД ГЕНЕТИЧНОГО ПОЛІМОРФІЗМУ ГЕНУ ІНТЕРЛЕЙКІНУ-10 (RS 1800872)..... | 87 |
| Оніщенко Н.В., Рябоконе О.В. | |
| ЯКІСТЬ ЖИТТЯ ПАЦІЄНТІВ, ЯКІ ПЕРЕНЕСЛИ ТРОМБОЗ ГЛИБОКИХ ВЕН | 88 |
| Павличенко В.Д., Гребенюк А.А., Науменко Є.О., Перцов І.В., Никоненко А.О. | |
| ОЦІНКА ПОШИРЕНОСТІ ТА ЕФЕКТИВНОСТІ ЛІКУВАННЯ РИНИТІВ І РИНОСИНУСИТІВ У ВАГІТНИХ .. | 89 |
| Першина В.Д., Костровський О.М. | |
| ДЕЯКІ АСПЕКТИ НЕЙРОПРОТЕКЦІЇ В УМОВАХ ШЕМІЧНОЇ ОФТАЛЬМОПАТІЇ..... | 90 |
| Пічахчі Г.М., Завгородня Н.Г., Михальчик С.В. | |
| ВИКОНАННЯ ОПЕРАЦІЇ LASIK ЗА ТЕХНОЛОГІЄЮ CONTOURA VISION ДЛЯ КОРЕКЦІЇ МІОПІЇ І СКЛАДНОГО МІОПІЧНОГО АСТИГМАТИЗМУ | 90 |
| Пічахчі Г.М., Завгородня Н.Г., Михальчик С.В. | |
| СТРУКТУРА ТА ФАКТОРИ ВТОРИННОЇ ШКОДИ, ПОВ'ЯЗАНОЇ ІЗ ВЖИВАННЯМ АЛКОГОЛЮ ОТОЧУЮЧИМИ, СЕРЕД КОНТИНГЕНТУ СТУДЕНТСЬКОЇ МОЛОДІ | 91 |
| Плехов В.А. | |