



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

A43

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

Vario Diagnostic System. Кератотопографія проведена на діагностичній установці Topolyzer Vario Diagnostic System. Всі пацієнти були прооперовані на ексимерлазерній установці WaveLight EX500: діаметр оптичної зони = 6,5-8,0 мм, цільова рефракція – еметропія. Контроль циклоторсії використовувався у всіх випадках.

Отримані результати. Через 1 міс. після операції LASIK гострота зору без корекції була 1.0 і вище і залишалася стабільно високою протягом всього двохрічного періоду спостереження. Сфероеквівалент склав до і після операції LASIK $M \pm \delta - 0,26 \pm 0,14$ проти $-5,82 \pm 2,46$, величина астигматизму $-4,22 \pm 0,16$ проти $-0,42 \pm 0,1$ ($p < 0,05$), кератотопографічний показник іррегулярності передньої поверхні рогівки SRI (Surface Regularity Index) $M \pm \delta - 0,08 \pm 0,07$ проти $0,55 \pm 0,16$ ($p < 0,05$).

Висновки. Операція LASIK за технологією Contoura Vision є високоефективним методом корекції міопії і складного міопічного астигматизму, дозволяючи знизити іррегулярність поверхні рогівки, отримати стабільний і максимальний післяопераційний результат і високий рівень задоволеності пацієнтів: всі пацієнти відзначали поліпшення сутінкового і нічного зору і ефекту «гало».

СТРУКТУРА ТА ФАКТОРИ ВТОРИННОЇ ШКОДИ, ПОВ'ЯЗАНОЇ ІЗ ВЖИВАННЯМ АЛКОГОЛЮ ОТОЧУЮЧИМИ, СЕРЕД КОНТИНГЕНТУ СТУДЕНТСЬКОЇ МОЛОДІ

Плехов В.А.

Запорізький державний медичний університет

Вступ. Первинна шкода від вживання алкоголю стала об'єктом дослідження безлічі наукових робіт – неодноразово було доведено негативний вплив вживання спиртних напоїв на стан фізичного здоров'я, економічного та соціального благополуччя споживача. В сучасному наркологічному дискурсі актуалізується проблема вторинної шкоди від вживання алкоголю – на скільки вживання алкоголю однією особою шкодить здоров'ю, матеріальному становищу, якості та умовам життя інших. В контексті патогенезу станів порушення психологічної адаптації у відносно соціально незахищених верств населення, зокрема у студентської молоді, вторинна шкода, що вони отримують, може являти собою значний за інтенсивністю психотравмуючий фактор. Актуальним є виявлення структури та факторів завдання вторинної шкоди серед обраного контингенту, як підґрунтя для подальших досліджень у галузі психологічного супроводу студентів.

Мета дослідження: встановити структуру та фактори вторинної шкоди, пов'язану із вживанням алкоголю оточуючими, у студентської молоді.

Матеріал і методи. За умов інформованої усвідомленої згоди та анонімного анкетування, було обстежено 50 студентів медичного університету. Середній вік опитаних склав $20,5 \pm 0,1$ років. Дослідження було реалізовано за допомогою використання опитувальника ВООЗ «Шкода, що завдається оточуючим, внаслідок алкоголізації». Статистична обробка проводилась за допомогою методів медичної статистики, у тому числі розрахунку коефіцієнту кореляції Пірсона – r.

Отримані результати. Встановлено структуру вторинної шкоди, отриманої студентською молоддю, так дані щодо досвіду респондентів отримання шкоди, внаслідок вживанням алкоголю сторонніми особами, не були однорідними: 36 респондентів (72%) не мали жодних проблем, пов'язаних із вживанням алкоголю іншими особами, 6 респондентів (12%) засвідчили, що понесли матеріальні втрати через пияцтво інших (пошкодження майна, одягу, аксесуарів, їх крадіжка); 8 респондентів (16%) потерпали через словесні образи, а 4 (8%) – через фізичне насилля з боку осіб, які перебували у стані алкогольної інтоксикації (3 респонденти (6%) стверджували, що фізичне насилля обмежилось поштовхами, 1 респондент (2%) – мав досвід побиття особою нападпитку); випадки комбінації декількох видів вторинної шкоди, що виявляли 4 респонденти (8%), не було розглянуто окремо, оскільки факти завдання вторинної шкоди не пов'язані між собою та мають тривалий хронологічний інтервал.

Слід окремо зауважити, що 100% респондентів не повідомляють про негативний досвід, пов'язаний із власним вживанням алкогольних напоїв, при цьому абсолютна більшість опитаних має помірний тип вживання алкогольних напоїв (40 респондентів (80%) вживають спиртне рідше одного разу на місяць у дозах, що не перевищують 3–5 стандартних доз – СДА), крім того всі респонденти затвердили, що суб'єктами завдання їм вторинної шкоди, були незнайомі особи, що, у даному контексті, каже про сприятливе мікросоціальне оточення опитаного контингенту.

Щодо факторів ризику отримання вторинної шкоди, за результатами проведеного аналізу отриманих даних було виявлено прямий кореляційний зв'язок між інтенсивністю вживання алкогольних напоїв

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 ПСОРИАЗОМ	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., Kozyolkin 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
Онiщенко Н.В., Рябокoнь 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.	