



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.

PECULIARITIES OF CRUSTED SCABIES IN IMMUNOCOMPROMISED PATIENTS

Reznichenko N., Kothapalli Mohith Kumar
Zaporizhzhia State Medical University

Introduction. Patients with severe immunodeficiency have conditions for the occurrence of many infectious diseases. The most unfavorable prognosis in skin diseases is crusted/Norwegian scabies which is rare and characterized by widespread crusts, hyperkeratotic lesions teeming with innumerable mites.

Aim: to identify the characteristics of the course of the crusted scabies in the immunocompromised patients with steroid therapy.

Materials and Method. 10 cases of crusted scabies were treated in Community Institution “Zaporizhzhia Regional Dermatovenereology Clinical Hospital” of Zaporizhzhia Regional Council during 2018 -2019 years. Standard methods of microscopic laboratory analysis and treatment were used in all patients according to National Regime.

Results. 5 patients were children and 5 patients were adults. All of them were getting steroid treatment for rheumatoid arthritis or bronchial asthma. The patients started with allergy like lesions and later they were recognized as the papule/vesicle. Lesions were hyperkeratotic, crusted and covered large areas. Marked scaling was fixed in all cases. Pruritus was minimal. Nail dystrophy and scalp lesions were prominent. The hands and arms were usual locations, but all sites were infected. Eczema appeared as a complication in 4 cases. The treatment currently recommends a combination regimen of topical permethrin 5% or benzoyl benzoate 5%, applied daily for 7 days, followed by twice weekly until cure is reached. Concurrently, oral ivermectin should be taken on days 1, 2, 8, 9, and 15. For topical treatment, we chose topical permethrin 5% for our patients. Contact precautions were applied, and healthcare workers who had contact with patients prior to that point were informed of their diagnosis. After 4 weeks of treatment, repeat skin scrapings were negative and contact precautions were removed for the patients. A thorough washing of the linens and clothing in her home was advised. Norwegian scabies may be a rare complication of immunosuppressant therapy, but in view of its contagious nature physicians should be aware of the possibility in a patient who develops a widespread hyperkeratotic eruption.

Conclusion. The investigation showed prevalence of crusted scabies among immune-compromised people. The results show the need for examination for scabies and its treatment in people, who are immune-compromised.

КЛІНІЧІ РІЗНОВИДИ ДИСОЦІАТИВНИХ РОЗЛАДІВ У НЕПСИХОТИЧНІЙ НОЗОЛОГІЇ

Розов П.Р., Саржевський С.Н.
Запорізький державний медичний університет

Вступ. Конверсійні розлади складають вагомому частку порушень у «малій» психіатрії, які вимагають точної діагностики для їх ефективного лікування. Однак, на сьогоднішній день все менше зустрічаються класичні різновиди дисоціативних феноменів, а подібні симптоми можуть комбінуватися з іншою невротичною або неврозоподібною патологією.

Мета дослідження – вивчення різновидів дисоціативних симптомів, їх поєднання з іншими проявами, що зустрічаються у різних діагностичних рубриках неспсихотичних розладів.

Матеріалом дослідження були 20 жінок, що перебували на лікуванні у відділенні неврозів ЗОПЛ, у яких домінували або були наявні конверсійні розлади, відображені у діагнозі при лікуванні в стаціонарі.

Методи дослідження: клініко - психопатологічний, катамнестичний.

Отримані результати. В результаті клінічної та нозологічної оцінки усі пацієнти були розподілені на 5 груп. Переважаюча кількість хворих з діагнозом змішаний дисоціативний розлад (40%, 1 група). Наступним за кількістю пацієнтів був органічний дисоціативний розлад (35%, 2 група). Далі представлені пацієнти з панічним розладом у акцентуованої істеричної особистості (15%, 3 група). Найменші групи складають - розлад адаптації з порушенням емоцій у істеричної особистості (5%, 4 група) і соматизований розлад у істеричної особистості (5%, 5 група).

Скарги пацієнтів першої групи були представлені розладами моторики і відчуттів: порушення координації, локальні обмеження функціонування рук і ніг, функціональні напади, оніміння в кінцівках. Дані симптоми поєднувались з головним болем, безсонням, різними алгіями, епізодичним зниженням пам'яті. В анамнезі об'єктивно простежувався психотравмуючий фактор, у деяких подібні стани повторювалися після стресу і раніше. У лікувальній тактиці на тлі психотерапії ефективними були транквілізатори (сибазон),

антидепресанти (золоток, есцитам, пароксетин). У другій групі на перший план виступали скарги, обумовлені органічним ураженням мозку (судинна енцефалопатія, артеріальна гіпертензія), які були діагностовані до надходження в стаціонар. Дисоціативні розлади представлені: функціональними порушеннями пам'яті, відсутністю апетиту, іноді до «відрази до їжі», безсонням або нічними кошмарами, тремтінням в кінцівках, періодичною блювотою. При лікуванні менш ефективною була психотерапія, серед медикаментозних засобів в комплекс включалися судинні препарати (серміон), антидепресанти (есцитам), нейролептики (сонапакс). У третій групі на тлі психогенії розвивалися панічні атаки, що включали в себе конверсійну симптоматику: комок в горлі, тремтіння в руках, «втрата свідомості». В подальшому, після завершення епізоду пароксизмальної тривоги, дані скарги зберігалися й далі, а іноді повторювалися ізольовано без нападу. У цій групі поряд з психотерапією ефективними були антидепресанти (есцитам, пароксин), нейролептики (труксал). У решти пацієнтів дисоціативні симптоми були наслідком дезадаптації істеричної особистості при стресових факторах і також не домінували. Вони виявлялися на тлі емоційної нестабільності або множинних соматичних скарг, що постійно змінювались. Наявність даного типу особистості підтверджувалась і психологічними методами дослідження. У лікування включалися транквілізатори (сибазон), нейролептики (бетамакс).

Висновки. На сьогодні у клінічній практиці спостерігається перевага одночасного поєднання різних типів дисоціативних розладів; також можливі прояви подібної симптоматики внаслідок органічного ураження мозку, або в комплексі з іншими невротичними порушеннями.

ОСОБЛИВОСТІ ВЕГЕТАТИВНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ДІЯЛЬНОСТІ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СИСТЕМИ У ПАЦІЄНТІВ З ХВОРОБОЮ ПАРКІНСОНА 2 СТАДІЇ ЗА ХЕН-ЯРОМ.

Ромалійська О.В.

Запорізький державний медичний університет

Вступ. Хвороба Паркінсона (ХП) є наслідком нейродегенеративного ураження головного мозку зі значним клінічним поліморфізмом і варіабельністю перебігу. До основних немоторних симптомів ХП відносяться різноманітні вегетативні, емоційні, чутливі розлади. Порушення регуляції судинного тону та серцевого ритму є клінічно значущими при ХП.

Мета дослідження: вивчити особливості вегетативного забезпечення діяльності серцево-судинної системи (ССС) у пацієнтів з ХП 2 стадії за Хен-Яром.

Матеріал і методи: обстежено 20 пацієнтів з ХП 2 ст. за Хен-Яром та медикаментозно-контрольованою артеріальною гіпертензією, з них 10 чоловіків та 10 жінок із середнім віком $65,1 \pm 3,8$ років. Вегетативне забезпечення діяльності ССС оцінювалося за допомогою підрахунку балів вегетативної реакції ССС за шкалою Вейна-Солов'йової, дослідження варіабельності серцевого ритму (ВСР) (система аналізу ЕКГ «CardioLab» (Україна)).

Отримані результати: зміни вегетативного тону ССС виявлені у 20 хворих (100%), за шкалою Вейна-Солов'йової, з переважанням симпатикотонії у 18 хворих (90%), а ваготонії лише у 2 хворих (10%). За даними дослідження ВСР переважання симпатикотонії зареєстровано у 14 осіб (70%), з них 9 чоловіків та 5 жінок, нормотонія – у 4 (20%) та ваготонія у 2 (10%) осіб.

Висновки: виявлено порушення вегетативної регуляції серцево-судинної системи у пацієнтів з ХП 2 ст., з переважанням симпатикотонічної направленості, що може свідчити про недостатні компенсаторні можливості серцево-судинної системи в обстежених пацієнтів.

АНАЛІЗ ЧУТЛИВОСТІ STAPHYLOCOCCUS EPIDERMIDIS ПРИ ХІРУРГІЧНІЙ ПАТОЛОГІЇ

Садовський Ю.А.

Донецький національний медичний університет (м. Лиман, Україна)

Вступ. *S.epidermidis* – умовний патоген, який є домінуючим на шкірі людини. В останній час коагулазонегативні стафілококи є найчастішою причиною виникнення нозокоміальних інфекцій, сепсису і наздогнали за цим показником *S. aureus*. У зв'язку з наявністю генів резистентності, схильністю утворювати багатоклітинні агломерації – біоплівки на інертних поверхнях, наявності мобільних елементів ДНК, важкістю лікування виникає потреба вивчення штамів *S.epidermidis*.

THE ROLE OF PHOSPHOLIPASE A2 IN FORMATION OF ANEMIA OF INFLAMMATION IN INFANTS WITH ACUTE BACTERIAL DISEASES OF RESPIRATORY ORGANS.....	92
Pogribna A.O.	
НАШ ДОСВІД ВИКОРИСТАННЯ КРІОТЕРАПІЇ У ЛІКУВАННІ ХРОНІЧНОГО ТОНЗИЛІТУ В ДИТЯЧОМУ ВІЩІ.....	92
Плотнікова К.В.	
ПОРІВНЯЛЬНИЙ ОГЛЯД ДИНАМІКИ БАКТЕРІАЛЬНОГО СПРЕКТРУ, АНТИБІОТИКОЧУТЛИВОСТІ ТА АНТИБІОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТІ В УМОВАХ СТАЦІОНАРУ ЗА 2016-2018 Р.Р.....	93
Плохушко В.В.	
ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК СИНДРОМУ ЕМОЦІЙНОГО ВИГОРАННЯ ТА УСПІШНОСТІ СЕРЕД СТУДЕНТІВ МЕДИЧНИХ ЗАКЛАДІВ ВИЩОЇ ОСВІТИ.....	94
Плохушко Р.В.	
ДІАРЕСГЕННІ ЕШЕРИХІОЗИ: ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІКИ ТА ЛІКУВАННЯ У ДІТЕЙ ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСТІ.....	95
Поруб С.Є., Усачова О.В., Пахольчук Т.М.	
НАДАННЯ НЕВІДКЛАДНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ НА ДО ГОСПІТАЛЬНОМУ ЕТАПІ ТЯЖКИМ ХВОРИМ З МОЗКОВОЮ КОМОЮ.....	96
Пригула Д.Г., М., Бойко К. А., Лепетченко В. М.	
ДЕРМАТОСКОПІЯ В ДІАГНОСТИЦІ УРАЖЕННЯ НІГТЬОВИХ ПЛАСТИН.....	97
Проценко М.В., Макуріна Г.І.	
КЛІНІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА ЛІПІДНИХ АБЕРАЦІЙ ТА СПОСОБІВ ЇХ КОРЕКЦІЇ У ХВОРИХ НА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ З АСОЦІЙОВАНИМИ КЛІНІЧНИМИ СТАНАМИ.....	99
Пунда А.В., Буряк В.В., Візір В.А.	
НЕЙРОСОНОГРАФІЯ У ДОНОШЕННИХ ТА НЕДОНОШЕННИХ. ПОКАЗАННЯ ДО НЕЙРОСОНОГРАФІЇ..	99
Пустова К.В., Амро А.Т.	
КЛІНІКО-ПАРАКЛІНІЧНІ ВІДМІННОСТІ МІЖ ХВОРИМИ НА ШЕМІЧНИЙ ІНСУЛЬТ ТА ПУХЛИНИ ГОЛОВНОГО МОЗКУ.....	100
Пухальський М.П., Сікорська М.В., Козьолкін О.А.	
ТАКТИКА ПІДТРИМКИ ЛЮТЕЇНОВОЇ ФАЗИ У ПАЦІЄНТОК В ПРОГРАМІ ДРТ ДЛЯ ПІДВИЩЕННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ ЛІКУВАННЯ.....	100
Разиграєва М. О., Авраменко Н. В., Грідіна І. Б.	
ВИВЧЕННЯ СТРУКТУРИ БІОПАТІВ БРОНХІВ МЕТОДОМ ЕЛЕКТРОННОЇ МІКРОСКОПІЇ У ХВОРИХ НА ХІМІОРЕЗИСТЕНТНИЙ ТУБЕРКУЛЬОЗ ЛЕГЕНЬ.....	101
Разнатовська О.М., Хлистул В.М., Хлистул В.В.	
АКТУАЛЬНІСТЬ ВИВЧЕННЯ ПОРУШЕНЬ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ У ХВОРИХ НА ХІМІОРЕЗИСТЕНТНИЙ ТУБЕРКУЛЬОЗ ЛЕГЕНЬ.....	102
Разнатовська О.М., Москалюк А.С.	
EFFECTIVENESS OF ANTIVIRAL THERAPY IN TREATING HERPETIC ECZEMA.....	102
Reznichenko N., Mukesh Varma Samala	
EFFECTIVENESS OF CORTICOSTEROID THERAPY IN ORAL LICHEN PLANUS.....	103
Reznichenko N., Dantuluri Srinivasa Raju	
PECULIARITIES OF CRUSTED SCABIES IN IMMUNOCOMPROMISED PATIENTS.....	104
Reznichenko N., Kothapalli Mohith Kumar	
КЛІНІЧНІ РІЗНОВИДИ ДИСОЦІАТИВНИХ РОЗЛАДІВ У НЕПСИХОТИЧНІЙ НОЗОЛОГІЇ.....	104
Розов П.Р., Саржевський С.Н.	
ОСОБЛИВОСТІ ВЕГЕТАТИВНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ДІЯЛЬНОСТІ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СИСТЕМИ У ПАЦІЄНТІВ З ХВОРОБОЮ ПАРКІНСОНА 2 СТАДІЇ ЗА ХЕН-ЯРОМ.....	105
Ромалійська О.В.	
АНАЛІЗ ЧУТЛИВОСТІ STAPHYLOCOCCUS EPIDERMIDIS ПРИ ХІРУРГІЧНІЙ ПАТОЛОГІЇ.....	105
Садовський Ю.А.	