



**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.

## АКТУАЛЬНІСТЬ ВИВЧЕННЯ ПОРУШЕНЬ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ У ХВОРИХ НА ХІМІОРЕЗИСТЕНТНИЙ ТУБЕРКУЛЬОЗ ЛЕГЕНЬ

Разнатовська О.М., Москалюк А.С.  
Запорізький державний медичний університет

**Вступ.** На сьогодні в усьому світі серед інфекційних захворювань одне з провідних місць та причин смерті займає хіміорезистентний туберкульоз (ХРТБ) легень. Ситуація ускладнюється тим, що збільшується кількість хворих на ХРТБ легень із супутніми порушеннями щитоподібної залози, які можуть ускладнювати одне одного. На цьому тлі ефективність лікування цих хворих залишається низькою.

**Мета дослідження:** встановлення актуальності вивчення порушень щитоподібної залози у хворих на ХРТБ легень.

**Матеріал і методи.** Аналіз літератури щодо вивчення порушень щитоподібної залози у хворих на ХРТБ легень.

**Отримані результати.** Встановлено, що в основі більшості аутоімунних захворювань лежить порушення Т-клітинної ланки імунітету, що призводить до деструкції тканини, атрофії органу та зменшенню продукції гормонів. Провідне місце серед цих захворювань займає аутоімунний тиреоїдит (до 30 %). В літературі знайдено поодинокі роботи присвячені дослідженню патології щитоподібної залози у хворих на туберкульоз. Дані Матвеевої С.Л. (2017) свідчать про те, що у хворих на туберкульоз легень у 66,6 % випадків діагностується аутоімунний тиреоїдит з проявами субклінічного гіпотиреозу, що негативно впливає, як на клінічний перебіг туберкульозу, так й на результат антимікобактеріального лікування. Встановлено, що зміни у щитоподібній залозі передують розвитку клінічних проявів. Провівши аналіз літератури щодо вивчення порушень щитоподібної залози у хворих на туберкульоз легень ми встановили, що дані дуже рідкісні. При цьому відсутні дані досліджень щодо вивчення таких порушень у хворих на ХРТБ легень.

**Висновки.** Вивчення проблеми поєданого перебігу ХРТБ легень із порушеннями щитоподібної залози є актуальною, оскільки дозволить удосконалити принципи діагностики та розробити алгоритм ведення таких хворих, що дозволить підвищити ефективність лікування.

## EFFECTIVENESS OF ANTIVIRAL THERAPY IN TREATING HERPETIC ECZEMA

Reznichenko N., Mukesh Varma Samala  
Zaporozhye State Medical University

**Introduction.** Dermatitis herpetiformis (DH, Duhring's disease) bumps and blisters resemble herpes lesions, hence the name "herpetiformis," but are NOT caused by the herpes virus. They are caused by gluten ingestion. While people with DH are at the same risk for the complications suffered by people with celiac disease, as many as 20% of people with DH will have a normal intestinal biopsy.

**Aim.** To prove the effectiveness of antiviral therapy in patients with dermatitis herpetiformis

**Materials and method.** 5 cases of dermatitis herpetiformis were studied, these cases were treated earlier in community institution "zaporozhye regional dermatovenerology clinical hospital" in zaporozhye regional council during 2018 -2019. Standard methods of diagnosis and treatment are used according to the national regime.

**Results.** patients experienced fever, chills, and rhinorrhea for 6-8 days. Multiple chronic eczematous lesions with erosions and excoriations were noted over the frontal region and the cheeks in local clinic, where impetigo and acute upper respiratory tract infection were initially considered. A topical antibiotic ointment and other medications were prescribed to relieve the symptoms, but the fever persisted.

Two or three days later, they experienced general malaise, poor activity, periorbital swelling, and purulent discharge from the cutaneous lesions; therefore, patients were outpatient department for evaluation.

On initial examination, the patient had a fever, with a temperature of 38.6°C; a heart rate of 124 beats/min; and a respiratory rate of 24 breaths/min. Multiple grouped punched-out ulcers were noted with local dissemination over the frontal, periorbital, and perioral areas and cheeks. Furthermore, secondary impetiginization was observed around the mouth. However, no palpable lymphadenopathy was found.

Then we prescribed empiric antibiotics with cefazolin intravenously at an initial dose of 100 mg/kg daily; however, the spiky fever persisted for 2 days, so we changed the antibiotics to 500 mg of oxacillin intravenously

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 ВІЦІ.....	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
Притула 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.	