



**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.

абсолютним показанням виконана гістеректомія з матковими трубами, 1 пацієнтці – лапароскопію: адгезіолізис, евакуація гематоми, санація, дренування.

Висновки. З метою своєчасної діагностики гнійно-септичних ускладнень післяпологового періоду та симптомів поліорганної недостатності стан всіх породіль з клінічними та лабораторними ознаками запального процесу повинен бути оцінений комплексно відповідно до критеріїв оцінки синдрому системної запальної відповіді (SIRS) та за шкалою SOFA. (Sequential Organ Failure Assessment). При отриманні об'єктивних даних за септичні ускладнення породілля підлягає терміновому переводу у спеціалізовані лікувальні заклади III ступеню надання медичної допомоги.

ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК НЕВРОЛОГІЧНИХ ПРОЯВІВ ТА МОРФОЛОГІЧНИХ ЗМІН НА МРТ З ПОРУШЕННЯМ КОГНІТИВНИХ ФУНКЦІЙ У ХВОРИХ НА ДИСЦИРКУЛЯТОРНУ ЕНЦЕФАЛОПАТІЮ II СТАДІЇ

Ушакова А.Р., Гайнова А.О.
Запорізький державний медичний університет

Вступ. Серед цереброваскулярних захворювань велике місце займає дисциркуляторна енцефалопатія (ДЕ), яка характеризується поступовим наростанням неврологічного та когнітивного дефіциту і призводить до погіршення якості життя та інвалідизації людини. В діагностиці когнітивної дисфункції традиційно використовуються нейропсихологічні методи дослідження. Однак в останні роки все більше значення надається методикам, які об'єктивізують дані про когнітивні розлади, таким як МРТ та КТ.

Мета дослідження. Визначити залежність когнітивних порушень від неврологічних проявів та морфологічних змін головного мозку за даними МРТ у хворих на ДЕ II стадії.

Матеріал і методи. У дослідження були включені 34 хворих (9 чоловіків та 25 жінок) на ДЕ II стадії віком від 42 до 72 років. Всім обстеженим було проведено клініко-неврологічне та нейропсихологічне дослідження з використанням Монреальської шкали оцінки когнітивних функцій (MoCA), батареї лобної дисфункції (FAB) та таблиць Шульте. МРТ головного мозку було проведено 23 хворим. Морфологічні зміни на МРТ було оцінено за шкалою від 1 до 8 балів, згідно з якою ступінь лейкоареозу визначено в діапазоні від 0 до 3 балів (за Fazekas scale), вогнища ішемії оцінено у 0-3 бали; в 1 бал окремо визначено наявність атрофії кори, гідроцефалії.

Отримані результати. У пацієнтів були виявлені вогнищеві синдроми: вестибуло-атактичний (16 хворих), пірамідний (12 хворих), екстрапірамідний (14 хворих). Додатково відзначалась розсіяна неврологічна симптоматика (25 хворих): порушення конвергенції, девіація язика, порушення чутливості, симптом Марінеску-Радовичі та інші. При дослідженні було виявлено найбільш виражену залежність між когнітивними функціями та екстрапірамідним синдромом. За його наявності результат MoCA дорівнював 24,7 бали, показник FAB – 14,8 балів, середній час виконання таблиць Шульте – 49,34с. За відсутності синдрому: показник MoCA – 27,9 бали, FAB – 15,8 балів, таблиці Шульте – 47,7с. Також доведено взаємозв'язок між кількістю МРТ-ознак та когнітивними порушеннями. При оцінці МРТ-проявів у 1-2 бали середній результат MoCA дорівнював 26,4 балів, FAB – 16,9 балів, тест Шульте – 45,3с. При оцінці в 3-5 бали показник MoCA – 23,8 бали, FAB – 14,8, тест Шульте – 47,1с. За наявності 6-8 балів MoCA становив 22 бали, FAB – 13,2, тест Шульте – 63,4с.

Висновки. Таким чином, доведено, що існує взаємозв'язок між неврологічною симптоматикою, морфологічними змінами головного мозку і рівнем когнітивних порушень у хворих на ДЕ. Більшою мірою це стосується екстрапірамідного синдрому, адже за його наявності у хворих спостерігаються нижчі показники тестів MoCA, FAB та таблиць Шульте. Також доведено залежність між нейровізуалізаційними проявами та когнітивним дефіцитом: чим більше морфологічних змін за бальною шкалою МРТ-ознак, тим більше виражені когнітивні порушення. МРТ-шкала може бути використана для оцінки вираженості когнітивних розладів на різних їх етапах.

КАЗКОТЕРАПІЯ ЯК СУЧАСНИЙ МЕТОД РОБОТИ З ДІТЬМИ З ОСОБЛИВОСТЯМИ ПСИХІЧНО-ФІЗИЧНОГО РОЗВИТКУ.....	120
Ткаченко А.М., Панов Н.С.	
ДОСВІД ВПРОВАДЖЕННЯ ЕНДОСКОПІЧНОЇ УЛЬТРАСОНОГРАФІЇ В ЗАПОРІЖЖІ	121
Ткачов В.С., Стешенко А.О., Діденко Е.В., Лесик Г.М.	
ЕФЕКТИВНІСТЬ СУЧАСНИХ МЕТОДІВ ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ З ГНІЙНО-СЕПТИЧНИМИ УСКЛАДНЕННЯМИ ПІСЛЯПОЛОГОВОГО ПЕРІОДУ	122
Толкачова А.С.	
ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК НЕВРОЛОГІЧНИХ ПРОЯВІВ ТА МОРФОЛОГІЧНИХ ЗМІН НА МРТ З ПОРУШЕННЯМ КОГНІТИВНИХ ФУНКЦІЙ У ХВОРИХ НА ДИСЦИРКУЛЯТОРНУ ЕНЦЕФАЛОПАТІЮ II СТАДІЇ	123
Ушакова А.Р., Гайнова А.О.	
СОЦІАЛЬНА АДАПТАЦІЯ ПАЦІЄНТІВ З АНОМАЛІЯМИ РЕФРАКЦІЇ ПІСЛЯ ЕКСИМЕРЛАЗЕРНОЇ КОРЕКЦІЇ ЗОРУ	124
Фам Т.Н.Х., Завгородня Н.Г., Поплавська І.О.	
ПОРІВНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ ПЕРЕБІГУ КОРУ У ДОРΟΣЛИХ У ЕПІДЕМІЧНІ СЕЗОНИ 2012-2014 ТА 2017-2018 РОКІВ	125
Федько К.О., Білокобила С.О., Рябокони О.В.	
КЛІНІКО-ЛАБОРАТОРНІ ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ХРОНІЧНОГО ГЕПАТИТУ В У ХВОРИХ БЕЗ ЦИРОЗУ ПЕЧІНКИ ЗАЛЕЖНО ВІД ВІРУСНОГО НАВАНТАЖЕННЯ	126
Хелемендик А.Б., Рябокони О.В.	
ОЦІНКА ВПЛИВУ «МЕБІКАРУ ІС» НА ЯКІСТЬ ЖИТТЯ ЗА ДАНИМИ ОПИТУВАЛЬНИКА MOS SF-36 У ХВОРИХ НА ХІМІОРЕЗИСТЕНТНИЙ ТУБЕРКУЛЬОЗ, ЯКІ ЗНАХОДЯТЬСЯ НА ПАЛІАТИВНОМУ ЛІКУВАННІ	127
Худяков Г. В.	
ПОКАЗНИКИ ГЕМОДИНАМІКИ У ХВОРИХ ІЗ СЕРЦЕВОЮ НЕДОСТАТНІСТЮ ТА ІНСУЛІНОРЕЗИСТЕНТНІСТЮ	128
Човганюк О.С., Гаман І.О., Шеремета О.М.*, Палій О.Ю. **	
ЗМІНИ ПРИЗИНУ В УМОВАХ ДЕФЦИТУ ФУНКЦІЇ СКЕЛЕТНОЇ МУСКУЛАТУРИ ТА М'ЯЗОВОЇ МАСИ У ДІТЕЙ, ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ.....	129
Чудова Н.І.	
ОЦІНКА ЯКОСТІ ЖИТТЯ У ОСІБ ПОХИЛОГО ТА СТАРЕЧОГО ВІКУ ЗАЛЕЖНО ВІД ФУНКЦІОНАЛЬНОГО КЛАСУ СТЕНОКАРДІЇ	130
Шальміна М.О.	
ЗМІНИ РІВНЯ ЕКСПРЕСІЇ CD40L У ОСІБ ПОХИЛОГО ТА СТАРЕЧОГО ВІКУ ЗАЛЕЖНО ВІД ФУНКЦІОНАЛЬНОГО КЛАСУ СТЕНОКАРДІЇ	130
Шальміна М.О.	
QUANTITATIVE FEATURES OF FRONTAL CORTICAL NEURONES IN THE DYNAMICS OF ALCOHOLIC ENCEPHALOPATHY	131
Shulyatnikova T.V., Suleimanova S.V.	
QUANTITATIVE PARAMETERS OF THE BRAIN OEDEMA IN THE DYNAMICS OF ALCOHOLIC ENCEPHALOPATHY	132
Shulyatnikova T.V., Suleimanova S.V.	
RURAL-URBAN DIFFERENCE IN PLASMA LIPID LEVELS IN ACUTE MYOCARDIAL INFARCTION PATIENTS OF ZAPORIZHZNIA REGION	133
Yechuri Ravindra, Syvolap V.D., Lashkul D.A.	
ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА КЛІНІКО-ЛАБОРАТОРНИХ ПРОЯВІВ ЕНТЕРОВІРУСНИХ МЕНІНГІТІВ У ДОРΟΣЛИХ ТА ДІТЕЙ	133
Ялова Г.В., Задирака Д.А.	
ВІД ОРГАНІЧНОГО СИНТЕЗУ ТА ПОШУКУ РОСЛИННОЇ СИРОВИНИ – ДО СТВОРЕННЯ НОВИХ ЛІКАРСЬКИХ ПРЕПАРАТІВ.....	137
ЩОДО СТВОРЕННЯ НОВОГО ОФТАЛЬМОЛОГІЧНОГО ЛІКАРСЬКОГО ЗАСОБУ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ОПКІВ ОЧЕЙ ТА КАТАРАКТИ	
135	
Акопян Р. Р.	