

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ**  
**ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**  
**НАВЧАЛЬНО-НАУКОВИЙ МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР**  
**«УНІВЕРСИТЕТСЬКА КЛІНІКА»**

## **ЗБІРКА ТЕЗ**

**ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ**  
**«ВПРОВАДЖЕННЯ НАУКОВИХ ДОСЯГНЕНЬ**  
**УНІВЕРСИТЕТСЬКИХ КЛІНІК У ПРАКТИКУ**  
**ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я»**

*26-27 жовтня 2017 р.*

**м. Запоріжжя**

# **ОРГКОМІТЕТ**

## **Голова оргкомітету**

Ректор Запорізького державного медичного університету,  
д.мед.н., професор **Ю.М. Колесник**

## **Заступники голови**

Проректор з наукової роботи Запорізького державного медичного університету,  
д.мед.н., професор **В.О. Туманський**

Директор ННМЦ «Університетська клініка»,  
Запорізького державного медичного університету,  
д.мед.н., професор **В.І. Кривенко**

## **Члени оргкомітету**

к.мед.н., доцент М.О. Авраменко, д.мед.н., професор В.А. Візір,  
к.мед.н., доцент С.А. Моргунова, д.мед.н., доцент М.Ю. Колесник,  
д.мед.н., доцент О.В. Возний, д.біол.н., доцент С.В. Павлов, д.мед.н. А.В. Демченко,  
к.мед.н. В.В. Вакуленко, Е.В. Котляревська, Л.І. Бородавко

## **Відповідальний секретар**

д.мед.н. А.В. Демченко

## **Секретаріат**

А.В. Алтухов, О.М. Кіосов

## ЗМІСТ

Морфофункциональное состояние энкефалинергической системы гипоталамуса при экспериментальном сахарном диабете Абрамов А.В., Карнаух М.Н. ....	8
Особливості протезування хворих на червоний плесканий лишай порожнини рота Бараннік Н.Г., Манухіна О.М., Ніколов В.Г. ....	8
Особливості лікування хронічного генералізованого пародонтиту у пацієнтів з фоновою гастроентерологічною патологією Бараннік Н.Г., Манухіна О.М. ....	9
Особливості лікування хронічного генералізованого пародонтиту у пацієнтів з фоновою гастроентерологічною патологією Бараннік Н.Г., Манухіна О.М. ....	10
Особливості лікування хронічного генералізованого пародонтиту у пацієнтів з фоновою гастроентерологічною патологією Бараннік Н.Г., Манухіна О.М. ....	10
Вплив лікарських препаратів на лабораторні показники та постановку діагнозу Білай І.М., Михайлюк Є.О., Цис О.В. ....	11
Стан системи глутатіону у хворих на хронічну ішемію мозку Боброва В.І., Демченко А.В. ....	12
Перебіг алкогольного цирозу печінки на тлі загострення хронічного бронхіту Вірстюк Н.Г., Кобітович І.М., Лосюк Л.В., Вовчук В.М. ....	12
Перспективы использования биологических маркеров в стоматологии Возный А.В., Павлов С.В., Романюк В.Н. ....	13
Перспективи застосування гіпонатрієвої солі у хворих на серцево-судинну патологію Волошина І.М., Пономаренко В.І. ....	14
Эффективность временной obturации корневых каналов при лечении острых и обострившихся форм верхушечного периодонтита Воропаева Л.В., Крючко А.И., Гурьева Т.Е. ....	15
Використання антисептичної гемостатичної колагенової губки з метою профілактики постекстракційних ускладнень у пацієнтів на фоні цукрового діабету Ганчев К.С. ....	15
Особливості стану системи монооксиду азоту міокарда лівого шлуночка серця у препубертатному періоді внаслідок дії хронічної пренатальної гіперглікемії Ганчева О.В., Вородєєва Ю.І. ....	16
Зв'язок таqі-поліморфізму гена vdr із розвитком хронічного генералізованого пародонтиту Гарбузова В.Ю., Фоменко І.Г. ....	17
Цитологічний метод дослідження в діагностиці новоутворень щитоподібної залози Гладких Н.О., Залюбовська О.І., Тюпка Т.І., Зленко В.В. ....	17
Ефективність КТ-дослідження у діагностиці і лікуванні хронічного апікального періодонтиту Гулюк А.Г., Весна О.А. ....	18

Комплексне лікування хронічного генералізованого пародонтиту з використанням препарату «Бішофіт полтавський» Дементьєва О.В., Федянович І.М., Кокарь О.О. ....	19
Контрольно-динамическая лапароскопия при подозрении на травматические повреждения абдоминальных органов Капшитарь А.В. ....	20
Мониторинг цитолитических ферментов при лечении тиотриазолином после хирургической коррекции закрытой травмы печени Капшитарь А.А., Капшитарь А.В. ....	20
Технические особенности выполнения минилапароскопии у пациентов с различной степенью ожирения в неотложной абдоминальной хирургии Капшитарь А.В. ....	21
Удаление экссудата из брюшной полости с её дренированием под контролем минилапароскопа при стерильном панкреатогенном перитоните Капшитарь А.В. ....	22
Частота виникнення гострого пошкодження нирок у пацієнтів з декомпенсованою серцевою недостатністю в залежності від коморбідності Качан І.С., Кучерова А.В., Нікітюк О.В., Котляревська Е.В. ....	22
Ефективність роботи школи для пацієнтів з гіпертонічною хворобою в умовах університетської клініки Качан І.С., Нікітюк О.В., Миронова О.І., Борота Д.С. ....	23
Основные закономерности возникновения и ранней диагностики ТЭЛА у пациентов с внегоспитальными пневмониями с учётом фоновых заболеваний Киреева Т.В., Коротя Н.Н. ....	24
Застосування холоднопетлевої поліпектомії, як метода розширеної біопсії, при скринінговій колдоноскопії Клименко А.В., Гулевський С.М., Кіосов О.М., Вакуленко В.В. ....	24
Еозинофільні захворювання шлунково-кишкового тракту в практиці лікаря ендоскопіста Клименко А.В., Кіосов О.М., Гулевський С.М. ....	25
Аргоноплазма абляція в лікуванні хворих на CLE метаплазією кишкового типу (стравохід Баррета) без дисплазії та з дисплазією легкого ступеня (LGD) Клименко А.В., Кіосов О.М., Гулевський С.М. ....	26
Досвід ендоскопічної діагностики дуоденальної дистрофії Клименко А.В., Кіосов О.М., Гулевський С.М. ....	27
Вплив хірургічного лікування патології сонних артерій на когнітивні функції у пацієнтів з артеріальною гіпертензією та цукровим діабетом II типу Кобза І.І., Діденко О.З., Кобза І.І., Яворський О.Г. ....	28
Впровадження генотипування у роботу антикоагулянтного кабінету при нмц «університетська клініка» у хворих з фібриляцією передсердь Колесник М.Ю., Михайловський Я.М., Миронова О.І. ....	29
Особливості деформації лівих камер серця у жінок в стані менопаузи залежно від наявності гіпертонічної хвороби Колесник М.Ю., Соколова М.В. ....	30

Сучасні тенденції в діагностиці та лікуванні раннього раку шлунка Корп'як В.С.....	30
Клініко-фармакодинамічні аспекти застосування блокади раас у хворих на хронічний гломерулонефрит з артеріальною гіпертензією Крайдашенко О.В., Свинтозельський О.О., Долінна М.О.....	31
Взаємозв'язок щільності кісткової тканини та ризику переломів FRAX, Q-fracture у хворих на цукровий діабет 2 типу Кривенко В.І., Бородавко О.І.....	32
Гендерні особливості порушення функції аортального клапана у залежності від ступеня кальцифікації Кривенко В.І., Борота Д.С., Качан І.С. ....	32
Кардіальні порушення у хворих з гастроєзофагеальною рефлюксною хворобою Кривенко В.І., Світлицька О.А., Дудко О.В., Горбаткова Н.Г., Кікнадзе Т.І., Вороніна Є.В.....	33
Особливості функціонального стану міокарду у хворих з синдромом обструктивного апное сну та гастроєзофагеальною рефлюксною хворобою Кривенко В.І., Світлицька О.А. ....	34
Тактика ведення хворих з сенсоневральною приглухуватістю та суб'єктивним вушним шумом Кривенко В.І., Худякова С.М. ....	34
Ефективність місцевого лікування ХЕЙЛИТА гелем «Пантенол» Крючко А.И., Андреева Е.В.....	35
Рання діагностика сімейної гіперхолестеринемії Мазніченко Є.О., Якименко О.О. ....	36
Применение плазмолифтинга при лечении флегмон челюстно-лицевой области и шеи Маланчук В.А., Сидоряко А.В., Баранник Н.Г. ....	37
Антибиотикорезистентность в Запорожском ожоговом центре .....	38
Мангуренко О.И., Молчанов А.О.....	38
Вміст цитокінів при хронічній серцевій недостатності з надлишковою масою тіла, ожирінням та супутньою анемією легкого ступеня Нетяженко В.З., Бідзіля П.П. ....	38
Оцінка поширеності сімейної гіперхолестеринемії серед пацієнтів кардіологічного профілю Нікітюк О.В., Комарова-Лазько О.В.....	39
Структура пацієнтів із саркоїдозом органів дихання на Прикарпатті Островський М.М., Швець К.В. Островський М.М. ....	40
Рання діагностика ішемічних порушень міокарду у осіб, що потребують диференційної діагностики больового синдрому у ділянці серця Пахомова С.П., Радомська Т.Ю., Салівон-Гончаренко А.А.....	40
Влияние кортикальной депрессии и патологии таламокортикальной зоны на соматосенсорную симптоматику при мигренозной ауре Первеева Е.И., Букреева Ю.В. ....	41
Торакоскопічна біопсія в діагностиці дифузних інтерстиціальних захворювань легень Перцов В.І., Телушко Я.В., Савченко С.І. ....	42

Сучасні аспекти лікувально-діагностичної тактики у хворих на гостру емпієму плеври Перцов В.І., Телушко Я.В., Савченко С.І. ....	42
Кореляційний зв'язок між рівнем прозапальних цитокінів та важкістю гострого некротичного панкреатиту Петрушенко В.В., Гребенюк Д.І., Білик О.М., Ляховченко Н.А., Зацерковна О.М., Леванчук А.С., Паньків К.М. ....	43
Роль мутації в гені PRSS1 у розвитку гострого некротичного панкреатиту Петрушенко В.В., Гребенюк Д.І., Леванчук А.С., Паньків К.М., Зацерковна О.М., Білик О.М., Ляховченко Н.А. ....	44
Antioxidant and cardioprotective properties of the tamoxifeni citrati in case of cardiomyocytes hypoxic damage Pavlov S.V., Levchenko K.V. ....	45
Рання ультразвукова діагностика хронічного аутоімунного тиреоїдиту Радомська Т.Ю., Кучугурна Т.А. ....	46
Стан варіабельності серцевого ритму у хворих на цукровий діабет 2 типу Радомська Т.Ю., Алтухов А.В., Салівон-Гончаренко А.А. ....	46
Ефективність лікування хворих з поєднаним перебігом хіміорезистентного туберкульозу та цукрового діабету Разнатовська О.М., Бобровнича-Двізова Ю.М. ....	47
Кореляційні зв'язки рівнів імуноглобулінів у сироватці крові з показниками туберкулінових проб у дітей, хворих на вперше діагностований туберкульоз Разнатовська О.М., Мирончук Ю. В. ....	48
Оценка поражения периферических нервных волокон у работников тяжелой промышленности Ромалийская О.В., Демченко А.В., Козенко М.В. ....	49
Застосування сучасних інформаційних технологій та індивідуальних завдань студентам для оптимізації їх самостійної роботи на кафедрі терапевтичної стоматології Романова Ю.Г., Гончаренко О.В., Коваль С.М. ....	49
Определение эффективности солевой системы для глубокого фторирования «Ftorcalcit-D» при лечении гиперестезии твердых тканей зубов Рябокоть Е.Н., Волкова О.С., Токарь А.А., Каннуник Т.С. ....	50
Клиническая оценка эффективности лечения катарального гингивита с применением стоматологического геля «Холисал» Рябокоть Е.Н., Андреева Е.В., Крючко А.И. ....	51
Антимикробная активность комплексных препаратов на растительной основе Рябокоть Е.Н., Стеблянко Л.В., Баглык Т.В., Катурова Г.Ф., Кирсанова А.В. ....	52
Корекція синдрому надлишкового бактеріального росту при неалкогольному стеатогепатиті Свистун С.І., Горбаткова Н.Г., Дудко Е.В., Світлицька О.А., Алтухов А.В. ....	52
Основні помилки допущені студентами при препаруванні зубів під штамповану коронку Сидоренко О.О., Збарах О.О. ....	53
Особливості появи виражених діастем верхньої щелепи у дітей народжених від матерів перенісших токсикоз першого триместру вагітності Сидоренко А.Ю. ....	54

Информированность пациентов с сердечно-сосудистой патологией о правилах гигиенического ухода за полостью рта Смирнова И.В. ....	55
Эндоскопические операции при образованиях толстой кишки Тарабаров С.А. ....	55
Факторы успеха для выявления неоплазий толстого кишечника при проведении видеокOLONОСКОПИИ Трофимов Н.В., Кузнецов Г.Э. ....	56
Вплив комбінованої терапії на рівень глюкози та ліпідний профіль у пацієнтів з цукровим діабетом 2 типу Федорова О.П., Дудко О.В., Єдинович К.М., Кікнадзе Т.І., Світлицька О.А. ....	57
Дослідження стану вродженого імунітету (Toll-рецептори) у дітей-інвалідів з захворюваннями центральної нервової системи, системи крові, органів дихання та психічними розладами Хоменко Л.О., Колесник Ю.М., Гавриленко М.А. ....	57
Основные задачи клинической лабораторной диагностики в клинике внутренних болезней Шейко С.А., Ельчанинова Т.И., Ситало С.Г., Махди Лабиб ....	59
Преваги проведення ендоскопічних методів дослідження та лікування в умовах внутрішньовенної аналгоседації Шифрін Г.А., Зайцев С.Є. ....	59
Сучасні аспекти діагностики та планування лікування дистального прикусу у дітей з алергічним ринітом Шумна Т.Є., Зінченко Т.П. ....	60
Генетичні маркери розвитку остеоартрозу колінних суглобів у жінок у менопаузальному періоді Якименко О.О., Богдан Н.М., Єфременкова Л.Н. ....	61
Дослідження порушень ритму та провідності у хворих з ревматичною хворобою серця. Сучасні підходи до лікування Якименко О.О., Себов Д.М., Кравчук О.Є., Коломієць С.М., Кобелева О.М., Лозінська Т.М. ....	61
Стан адаптивних можливостей цереброваскулярного русла у хворих на дисциркуляторну енцефалопатію її стадії Яркова С.В. ....	62

морфологічним методом доопераційної діагностики захворювань щитоподібної залози. Мета дослідження: дослідити інформативність цитологічного методу дослідження для діагностики злоякісних новоутворень щитоподібної залози та проаналізувати причини діагностичних помилок. Матеріали та методи. Ретроспективно було досліджено і проаналізовано 155 біоптатів, отриманих при тонкоголкової аспіраційній пункції щитоподібної залози. Результати доопераційного цитологічного дослідження порівнювали з результатами планового післяопераційного гістологічного дослідження. Отримані результати. Доопераційне цитологічне дослідження було інформативним у 149 випадків (96,1%). У 6 пацієнтів після проведення тонкоголкової аспіраційної пункції в аспіраті була виявлена недостатня кількість клітинного матеріалу. При проведенні порівняльного аналізу цитологічного та гістологічного методів дослідження встановлено, що достовірність цитологічних заключень – 90,3%, хибнопозитивні результати цитологічних заключень склали 2,6 % (4 випадки), хибнонегативні – 3,2% (5 випадків). Висновки. Цитологічне дослідження є високоінформативним методом діагностики новоутворень щитоподібної залози. Майже 4% помилок цитологічного дослідження щитоподібної залози обумовлені дефектами у техніці виконання тонкоголкової аспіраційної пункції.

## **ЕФЕКТИВНІСТЬ КТ-ДОСЛІДЖЕННЯ У ДІАГНОСТИЦІ І ЛІКУВАННІ ХРОНІЧНОГО АПІКАЛЬНОГО ПЕРІОДОНТИТУ**

Гулюк А.Г., Весна О.А.

Одеський національний медичний університет

Кафедра хірургічної стоматології

Актуальність дослідження. Останнім часом, як свідчить статистика, хронічний апікальний періодонтит став поширеною патологією серед пацієнтів різних вікових груп, тому проблемі лікування і, особливо, методам діагностики захворювання приділяється значна увага науковців. Наукова новизна. Запобігання тяжких гнійно-запальних ускладнень щелепно-лицевої ділянки при різних формах періодонтиту залежить, передусім, від ефективності діагностичного дослідження патологічного стану. Відповідно до сучасних вимог комплексного застосування основних методів діагностики, необхідно знайти найбільш точні, інформативні та найменш інвазивні методи дослідження. Мета – провести кореляцію результатів клінічного та рентгенологічного дослідження при різних формах хронічного апікального періодонтиту (фіброзного, гранулюючого, гранульоматозного) і визначити найбільш раціональний метод діагностики для оптимізації лікування та попередження можливих ускладнень. Матеріали та методи. Зважаючи на різний патологічний стан пацієнтів з певними формами періодонтиту, було виділено три групи дослідження по 5 осіб різної статі та віку. Пацієнтам було проведено комплексне клінічне і рентгенологічне дослідження. Вивчалась інформативність і доцільність застосування кожного методу: прицільної контактної рентгенографії, ортопантомографії та конусно-променевої комп'ютерної томографії. Для дослідження використано контактний прицільний візіограф E.WOD AnyRay та комп'ютерний томограф ECT-12 VATECH. Особлива увага приділялась аналізу точності параметрів конусно-променевої комп'ютерної томографії для визначення осередків дефектів кісткової тканини при хронічному періодонтиті. Отримані дані



узгоджувалися з результатами візіографії, панорамної рентгенографії та клінічного обстеження. Отримані результати та висновки. 1. За відсутності КТ-дослідження ускладнювалась діагностика об'єму резорбції кісткової тканини у сагітальній площині. 2. При комп'ютерній томографії було виявлено значно більшу кількість рентгенконтрастних осередків, ніж при проведенні прицільної фізіографії для симптоматичних форм периапікальної патології. 3. При хронічному фіброзному періодонтиті не було виявлено жодної статистичної різниці між результатами КТ і контактної прицільної візіографії. Таким чином, комп'ютерна томографія є більш достовірним методом діагностики, оскільки дає можливість отримати інформативне зображення патологічного осередку та прилеглих структур для більш точного діагнозу та подальшого науково-обґрунтованого лікування хронічного апікального періодонтиту.

### **КОМПЛЕКСНЕ ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНОГО ГЕНЕРАЛІЗОВАНОГО ПАРОДОНТИТУ З ВИКОРИСТАННЯМ ПРЕПАРАТУ «БІШОФІТ ПОЛТАВСЬКИЙ»**

Дементьєва О.В.<sup>1</sup>, Федянович І.М.<sup>1</sup>, Кокарь О.О.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Національний медичний університет імені О.О.Богомольця

<sup>2</sup>Запорізький державний медичний університет

<sup>1</sup>Кафедра терапевтичної стоматології

<sup>2</sup>Кафедра терапевтичної, ортопедичної та дитячої стоматології

Лікування захворювань пародонту будується на принципі індивідуалізованого підходу до кожного хворого з урахуванням даних загального та стоматологічного статусу і поєднує в собі елементи патогенетичної та симптоматичної терапії. Хороші результати отримані при використанні в якості місцевої та загальної терапії засобу мінерального походження «Бішофіт Полтавський». Багатокомпонентний склад мінерального концентрату обумовлює його комплексну дію. Метою дослідження: оцінити ефективність застосування «Бішофіту Полтавського» у комплексній терапії генералізованого пародонтиту. Матеріали та методи. Діагностику захворювань пародонту здійснювали за класифікацією М.Ф.Данилевського (1994). Стан тканин пародонту оцінювали за загально визнаними рекомендаціями. (В.С. Іванов, 1998). Об'єктивними критеріями клінічного перебігу генералізованого пародонтиту в динаміці лікування слугували показники пародонтальних індексів КПП, ІГ та окремих клінічних тестів: кровоточивість ясен, патологічна рухомість зубів, втрата кісткової тканини. Отримані результати. «Бішофіт Полтавський» має у своєму складі сульфати, магній, натрій, калій, кальцій, специфічні сполуки (бром та йод), що визначає його протизапальну, антиоксидантну, мембраностабілізуючу, імуномодельючу та детоксикуючу та регенеруючу дію. «Бішофіт Полтавський» застосували у вигляді зрошень, аплікацій на ясна та інстиляцій в пародонтальні кишені. З цією метою використали розчин з розрахунку 2 мл на 200 мл води. У разі загостреного перебігу – у формі гелю. Для досягнення стійкої ремісії призначали всередину по 100 мл 2 рази на день (10 мл концентрату на 1 л води). При застосуванні у комплексному лікуванні хворих мінерального концентрату «Бішофіт Полтавський» ми