



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,
присвячена 150-річчю
з дня народження
Д. К. ЗАБОЛОТНОГО



СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

(для студентів та молодих вчених)

21–22 квітня 2016 року

Тези доповідей



ОДЕСЬКИЙ
МЕДУНІВЕРСИТЕТ



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,
присвячена 150-річчю з дня народження
Д. К. ЗАБОЛОТНОГО



СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

(для студентів та молодих вчених)

21–22 квітня 2016 року

Тези доповідей



ОДЕСЬКИЙ
МЕДУНІВЕРСИТЕТ

УДК 06.091.5:061.3:61-057.875
ББК 5я431
С 91

Головний редактор:

лауреат Державної премії України, академік НАМН України,
проф. В. М. Запорожан

Редакційна колегія:

чл.-кор. НАМН України, з. д. н. т. України, проф. В. Й. Кресюн
(заступник головного редактора),
проф. О. Г. Юшковська (заступник головного редактора),
проф. О. О. Старець, засл. лікар України, проф. Б. С. Запорожченко,
проф. О. О. Мардашко, проф. А. С. Сон, проф. В. Г. Марічереда,
проф. В. І. Величко, доц. К. О. Талалаєв,
Г. І. Хандрікова, доц. Н. О. Романова

С 91 **Сучасні** теоретичні та практичні аспекти клінічної медицини (для студентів та молодих вчених) : наук.-практ. конф. з міжнар. участю, присвячена 150-річчю з дня народження Д. К. Заболотного. Одеса, 21–22 квітня 2016 року : тези доп. — Одеса : ОНМедУ, 2016. — 156 с. ISBN 978-966-443-075-0

У тезах доповідей науково-практичної конференції з міжнародною участю студентів та молодих вчених, присвяченої 150-річчю з дня народження академіка Д. К. Заболотного, подаються стислі відомості щодо результатів наукової роботи, виконаної учасниками конференції.

УДК 06.091.5:061.3:61-057.875
ББК 5я431

$p=0,006$. У пацієнтів с коронарним атеросклерозом (КА) частота поражения других СБ составила 75,9 %. У пацієнтів с ИКЧ < 3 частота МФА составила 35,3 %, а с ИКЧ > 3 — 78,9 %; $p=0,002$. Частота МФА у пацієнтів с СД и ИКЧ > 3 была в 3 раза выше, чем у пацієнтів без СД и ИКЧ < 3; $p=0,0006$. Прогнозируемая 1- и 10-летняя выживаемость пацієнтів с МФА составила (79,3±8,0) и (56,5±29,5) %, без МФА — (86,4±8,5) и (80,3±23,6) %.

Заключение. Частота МФА у пацієнтів с ≥ 3 ФР составила 50 %. У пацієнтів с ангиографически подтвержденным КА частота поражений других СБ составила 75,9 %. Наиболее значимыми ФР МФА были возраст ≥ 56 лет, СД, ИКЧ > 3. Сделан вывод, что МФА — неблагоприятный фактор прогноза выживаемости пацієнтов.

ПРИОБРЕТЕНИЕ И УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ НАВЫКОВ ПРОВЕДЕНИЯ ЭНДОСКОПИЧЕСКИХ ХИРУРГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ В УЧЕБНО-ИННОВАЦИОННОМ ЦЕНТРЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ВРАЧА

Слюсар А. А., Бурядник О. М.

*Одесский национальный медицинский
университет, Одесса, Украина*

Эндоскопические хирургические операции в современном мире приобретают особую важность, так как позволяют уменьшить травматичность, что дает возможность ускорить период реконвалесценции и в итоге снизить экономическую, физиологическую, психологическую и прочие нагрузки на пацієнта, способствуют уменьшению вероятности присоединения вторичной инфекции во время и после операции, сокращению количества рубцов и шрамов, что делает эти операции более привлекательными с эстетической стороны для пацієнта.

Подготовка эндоскопических хирургов с использованием симуляционных технологий дает возможность хирургу отработать все навыки сложных операций в безопасной среде неограниченного количества раз, моделируя любые физико-анатомические условия.

В процессе подготовки специалиста важно не только отрабатывать ход самой операции, но и моменты пред- и послеоперационной подготовки, учитывать определенные особенности расположения пацієнта на операционном столе, места и точки доступа к тем или иным органам и системам.

Ввиду отсутствия материалов и манекенов для этого этапа операции нами предложено следующее:

— создание научных фильмов, где в простой, интересной и располагающей форме будут освещены главные моменты вопросов;

— создание манекенов, на которых можно отрабатывать навык работы с троакарами и другими инструментами;

— создание специальных манекенов, где можно регулировать степень подачи газа в полости организма.

ЗАСТОСУВАННЯ ПРЕПАРАТУ L-АРГІНІНУ У ПАЦІЄНТІВ З КОМОРБІДНИМ ПОРУШЕННЯМ СЕРЦЕВОГО РИТМУ

Лагода Д. О., Амірова А. Ю., Бездітна Л. С.

*Одесский национальный медицинский университет,
Одесса, Украина*

Актуальность. Захворювання серцево-судинної системи (ССЗ) посідають провідне місце у структурі тимчасової непрацездатності, інвалідності та смертності дорослого населення. За даними ВООЗ, кожна третя людина з ССЗ має порушення серцевого ритму (ПСР). В Україні — це 33,3 % населення. Новітнім напрямом у лікуванні кардіологічної патології є кардіоцитопротекція, тому препаратом нашого вибору є L-аргінін.

Мета. Встановити поширеність порушень серцевого ритму у хворих кардіологічного стаціонару, виявити у них основне захворювання та запропонувати методи корекції.

Матеріали та методи. Дослідження проводилось на базі Одеської дорожньої лікарні. У 2015 р. із 287 кардіологічних хворих у 115 пацієнтів діагностували ПСР. Нами було обрано для лікування 60 хворих, розділених на дві групи: 1-ша група — пацієнти старшого віку (45–75 років), які мали ішемічну хворобу серця (30 осіб), 2-га група — молоді пацієнти (30–45 років) з нейроциркуляторною дистонією (30 осіб). Обидві групи були, в свою чергу, також розділені: на основну групу — 15 осіб із застосуванням стандартної схеми лікування та L-аргініну і контрольну групу, яка отримувала тільки стандартне лікування. На госпітальному етапі L-аргінін вводили внутрішньовенно крапельно у дозі 100 мл на добу, на амбулаторному етапі препарат застосували у пероральній формі по 5 мл 4 рази до добу.

Висновки. Кількість хворих з ПСР у популяції наближується до епідемічного показника. Основними супровідними хворобами є ішемічна хвороба серця та нейроциркуляторна дистонія. Виявлено додатковий фармакологічний ефект препарату L-аргініну: у пацієнтів з екстрасистолічною формою ПСР епізоди аритмій знизилися на 80 %. Також у всіх хворих за опитувальником SF-36 спостерігалось покращання якості життя.

МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЯ ЙОДОДЕФІЦИТУ В УЧНІВ ШКІЛ МЕТОДОМ АНКЕТУВАННЯ

Столяренко К. Н.

*Одесский национальный медицинский университет,
Одесса, Украина*

Проблема йододефіциту надзвичайно важлива і актуальна для багатьох країн. Більше 1 млрд жителів Землі живуть в місцях з пониженим вмістом йоду в біосфері (воді, ґрунті, повітрі, продуктах харчування). В результаті такої недостатності у 200 млн людей виникає збільшення щитоподібної залози (ендемичний зоб), у 20 млн з'являється розумова відсталість на тлі недостатності гормонів щитоподібної залози, а в ранньому дитинстві — кретинізм.