



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,
присвячена 110-річчю
з дня народження
І. В. САВИЦЬКОГО



СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

(для студентів та молодих вчених)

22–23 квітня 2021 року

Тези доповідей



ОДЕСЬКИЙ
МЕДУНІВЕРСИТЕТ



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,
присвячена 110-річчю з дня народження
І. В. САВИЦЬКОГО



СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

(для студентів та молодих вчених)

22–23 квітня 2021 року

Тези доповідей



ОДЕСЬКИЙ
МЕДУНІВЕРСИТЕТ

УДК 06.091.5:061.3:61-057.875
С 91

Головний редактор:

ректор, академік НАМН України,
проф. В. М. Запорожан

Заступники голови:

в. о. проректора з науково-педагогічної роботи,
з. д. н. т. України, проф. О. О. Шандра,
науковий керівник Ради СНТ та ТМВ
проф. О. Г. Юшковська

Редакційна колегія:

проф. Р. С. Вастьянов, проф. В. Г. Марічереда,
проф. А. С. Сон, доц. К. О. Талалаєв,
проф. І. П. Шмакова

Сучасні теоретичні та практичні аспекти клінічної медицини
С 91 (для студентів та молодих вчених) : наук.-практ. конф. з міжнар.
участю, присвячена 110-річчю з дня народження І. В. Савицького.
Одеса, 22–23 квітня 2021 року : тези доп. — Одеса : ОНМедУ, 2021.
— 168 с.

ISBN 978-966-443-104-7

У тезах доповідей науково-практичної конференції з міжнародною участю для студентів та молодих вчених, присвяченої 110-річчю з дня народження І. В. Савицького, подаються стислі відомості щодо результатів наукової роботи, виконаної учасниками конференції.

УДК 06.091.5:061.3:61-057.875

У загальному аналізі крові у 92 % пацієнтів переважали зміни властиві активній бактерійній інфекції: лейкоцитоз, нейтрофілез, значне підвищення палочкоядерних нейтрофілів, лімфопенія. Так само спостерігали помірний еритроцитоз, підвищення гемоглобіну, тромбоцитоз, моноцитоз, що не виключає бактерійну інфекцію, в т. ч. МБТ. Зміни властиві переважанню вірусної поразки спостерігалися у 8 % хворих : лейкопенія, лімфоцитоз. У більшості обстежених в крові виявляли істотне підвищення концентрації С-РБ, сіалових кислот і серомукоїдів, АСЛ-О, ферритину. УЗД-обстеження внутрішніх органів виявляло інфільтрати, гранулеми, кісти (каверни) у нирках, печінці і інших паренхіматозних органах.

Висновки. Вважаємо, що бактерійна коінфекція грає істотну роль в течії і результатах КВП. Потрібне проведення ПЦР дослідження соскобів слизових оболонок, мокроти і сечі на ДНК МБТ у усіх пацієнтів з позитивними тестами на SARS-CoV2 для уточнення можливості коінфекції, і, як наслідок, розвитку важких ускладнень, для планування диференційованої і обґрунтованої антибактеріальної терапії.

ПРОФЕСІЙНІ ОСОБЛИВОСТІ ЗАХВОРЮВАНOSTІ НА COVID-19 СЕРЕД МЕДИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ

Романюк К. О.

*Одеський національний медичний університет,
Одеса, Україна*

Актуальність. В період пандемії медичні працівники, як ніхто часто, в умовах праці контактують з хворими на COVID-19, у зв'язку з чим спостерігається стійка тенденція до збільшення кількості випадків профзахворюваності. Виникнення і перебіг інфекційних захворювань, а саме COVID-19 в тому числі їх наслідки в чоловіків і жінок відрізняються, детальне вивчення цих особливостей є важливим для проведення аналізу з метою досягнення високого рівня працездатності і збереження професійної придатності серед медичних працівників.

Мета. Вивчення розповсюдженості захворювання на COVID-19 серед медичних працівників в залежності від професійних особливостей, посадових інструкцій і роботи, що фактично виконується.

Матеріали та методи. Робота виконана методом пасивного описового епідеміологічного дослідження. Вивчалися історії хвороби медичних працівників з підтвердженими випадками коронавірусної інфекції. Досліджувались матеріали епідеміологічного обстеження, медична документація (дані медичних оглядів, історії хвороби, амбулаторні картки, епікризи), нормативна і інструктивна документація медичних закладів, матеріали розслідування нещасного випадку на виробництві.

Результати й обговорення. Проведено аналіз 63 випадків захворювання на COVID-19 у працівників медичних закладів, які сталися в період

з 01.06. по 31.08.2020 року в Одеській області і м. Одеса. В результаті дослідження встановлено, що для частини працівників медичних закладів існує можливість щодо встановлення зв'язку між захворюванням і умовами праці, при неможливості встановлення діагнозу професійного захворювання. Частина працівників, які фактично зайняті на роботах з потенційно хворими на COVID-19, формально не відноситься до медичних закладів, тому на них не розповсюджуються міри щодо профілактики коронавірусної інфекції.

ОСНОВНІ ПРИЧИНИ ВТРАТИ ПРОФЕСІЙНОЇ ПРИДАТНОСТІ У ПРАЦІВНИКІВ ФЛОТУ ТА МОРЕГОСПОДАРСЬКОГО КОМПЛЕКСУ

Січкарь О. В.

*Одеський національний медичний університет,
Одеса, Україна*

Актуальність. Робота на суднах пов'язана з дією шкідливих факторів протягом значного часу без суттєвих перерв, обмеженою можливістю отримання медичної допомоги під час переходу морем та ін. Умови мореплавства сприяють виникненню травм і розвитку професійних захворювань, що призводять до зниження працездатності або інвалідизації хворого і не дозволяють в наступному залучати хворого до робіт на суднах, які, здебільшого, відносяться до шкідливих.

Мета роботи. Визначити основні причини втрати професійної придатності у працівників флоту та морегосподарського комплексу.

Матеріали та методи. Робота виконана методом пасивного описового епідеміологічного дослідження. Було вивчено випадки стійкої втрати професійної придатності у моряків і кандидатів в моряки, встановленої під час проходження профогляду у медичних комісіях м. Одеси за період з 2017 по 2020 роки (39 місяців). Аналізувались звіти медичних комісій роботодавців, заключні акти і оперативна інформація роботи комісій.

Результати та обговорення. Загальна кількість випадків за період склала 2436. З них склали стоматологічні захворювання — 437 випадків, підвищений індекс маси тіла — 364, судинна дистонія за змішаним типом та артеріальна гіпертензія склали — 349, порушення функції печінки — 258, сечокам'яна хвороба 152, атеросклеротичний кардіосклероз — 149, підвищення рівня глюкози крові — 145, кіста нирки — 126.

МОЖЛИВОСТІ ЗАСТОСУВАННЯ ІПОТЕРАПІЇ У РЕАБІЛІТАЦІЇ ХВОРИХ З СС-ЗАХВОРЮВАННЯМИ

Степанов Є. А.

*Одеський національний медичний університет,
Одеса, Україна*

В сучасній кардіологічній практиці велике значення має реабілітація пацієнтів з метою якнайшвидшого відновлення їх соціально-психоло-

гічного та фізичного стану. Іпотерапія спирається на лікувально-профілактичний характер впливу верхньої їзди, вплив на організм людини здійснюється через нервово-гуморальний механізм, підпорядковується законам адаптації до фізичних навантажень і формування рухових навичок. Окрім цього, також спостерігається великий вплив на психоемоційний стан пацієнта, завдяки чому іпотерапія поєднує в собі соціально-психологічний і лікувально-реабілітаційний вплив.

Мета: оцінити рівень взаємозв'язку між психоемоційним та фізичним станом пацієнта та використанням методів іпотерапії (психологічний аспект та лікувальна верхня їзда) з подальшим впливом на цей взаємозв'язок шляхом розробки схем реабілітації для подальшого покращення рівня якості життя, кількості рецидивів, прихильності до лікування.

Матеріали та методи. Для дослідження залучено 9 хворих з діагнозом ІХС (ПІКС, стабільна стенокардія напруги ФК 1-2; СН І — 2а), з них 5 чоловіків та 3 жінки, середній вік котрих становить 59 роки (від 55 до 65 років). Дослідження психоемоційного стану хворих проводилось за такими методиками: шкала самооцінки рівня тривожності Спілберга — Ханіна, опитувальник якості життя SF-36. Дослідження фізичного стану та толерантності до фізичних навантажень відбувалось за допомогою моніторингу основних показників: періодичний запис ЕКГ, під час навантаження моніторинг пульсу, розрахунок навантаження відносно до МЕТ з поступовим підвищенням інтенсивності (2-4-6 МЕТ). Статистична обробка отриманих результатів проводилась за допомогою програми Excel. Дослідження проводилось на фоні базисної фармакологічної терапії згідно протоколів.

Результати. Через 2 місяці від впровадження додатково методів реабілітації за використанням іпотерапії у хворих зменшилась кількість нападів стенокардії, підвищилась толерантність до фізичних навантажень у порівнянні з початковим станом, покращився психоемоційний стан, що позитивно вплинуло на соціальне становище пацієнтів.

Висновки. Включення методів іпотерапії в лікування хворих з ІХС відобразилось на покращенні якості життя хворих та прихильності до лікування. Це свідчить про те, що іпотерапія у таких хворих може зробити вагомий внесок в ефективність та результативність стандартної терапії.

ВЛИЯНИЕ ВИТАМИНА D У ПАЦИЕНТОВ С ТЯЖЕЛОЙ ФОРМОЙ COVID-19

Сухина Ю. А., Алавацкая Т. В.,
Маряхина Е. Ю.

Одесский национальный медицинский
университет, Одесса, Украина

Актуальность. О защитных факторах COVID-19 известно немного. Поэтому крайне необходимы

профилактические меры, которые могут снизить риск заражения, прогрессирования и тяжести.

Цель работы: изучить механизмы воздействия Витамина D и механизмы профилактики вирусных инфекций.

Материалы и методы. Из обзора литературы известно, что COVID-19 инфицирует легочные эпителиальные клетки. Уровень витамина D может влиять на экспрессию толл-подобных рецепторов, которые влияют на врожденный иммунный ответ. Другие гены, регулируемые витамином D: бета-дефенсин, которые могут расщеплять мембрану вируса. Также играет роль регулятора иммунной системы, это проявляется в подавлении пролиферации Т-клеток и в следствии переход от Т-хелперных клеток 1-го типа к Т-хелперам 2-го типа. Витамин D влияет на созревание Т-клеток и может направлять развитие воспалительной клеточной массы Т-хелперов в популяции противовоспалительных регуляторных Т-клеток. Таким образом, витамин D снижает уровни провоспалительных цитокинов, одновременно увеличивая противовоспалительный IL-10. Сниженная экспрессия провоспалительных цитокинов сдерживает дифференцировку и активацию различных типов иммунных клеток и может предотвратить иммуноопосредованное повреждение. Витамин D может подавлять рецепторы ACE-2 и, таким образом, может оказывать защитное действие при COVID-19.

Заключение. Иммунная дисрегуляция — ключевая особенность тяжелой формы COVID-19, следовательно, восстановление иммунного баланса, для предотвращения гипервоспалительного «цитокинового шторма» является разумной стратегией для борьбы с тяжестью заболевания при COVID-19. Роль витамина D — первоначальный контроль репликации вируса и последующее смягчение гипервоспаления. Это согласуется с наблюдением, что низкий уровень витамина D может отрицательно повлиять на исход пациентов с COVID-19.

ЧИННИКИ РИЗИКУ ЗАТЯЖНОГО ПЕРЕБИГУ ПНЕВМОНІЇ

Кашин О. Д., Колеснік І. М.

Одеський національний медичний університет,
Одеса, Україна

Несвоечасна постановка діагнозу пневмонії тягне за собою пізніше призначення антибактеріальної терапії, що як правило, призводить до її затяжного перебігу. Першим з хворим на пневмонію, в більшості випадків, зустрічається дільничний лікар. Від його знань, умінь, правильно обраного обсягу діагностичного обстеження залежить прогноз захворювання (повне одужання, перехід в затяжний перебіг, ускладнення, неповне завершення запального процесу в легенях). При анамнезі 387 амбулаторних карт та історій хвороби хворих, які звернулися до лікарів МКЛ № 3 м Одеси в 2020 р. було встановлено, що при