



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,
присвячена 90-річчю
з дня народження
Б. Я. РЕЗНІКА



СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

(для студентів та молодих вчених)

18–19 квітня 2019 року

Тези доповідей



ОДЕСЬКИЙ
МЕДУНІВЕРСИТЕТ



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,
присвячена 90-річчю з дня народження
Б. Я. РЕЗНІКА



СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

(для студентів та молодих вчених)

18–19 квітня 2019 року

Тези доповідей



ОДЕСЬКИЙ
МЕДУНІВЕРСИТЕТ

УДК 06.091.5:061.3:61-057.875
С 91

Головний редактор:

т. в. о. ректора, заслужений лікар України
проф. Ю. В. Сухін

Редакційна колегія:

голова Вченої ради, академік НАМН України
проф. В. М. Запорожан
в. о. проректора з науково-педагогічної роботи
проф. Р. С. Вастьянов
науковий керівник Ради СНТ та ТМВ
проф. О. Г. Юшковська

С 91 **Сучасні** теоретичні та практичні аспекти клінічної медицини (для студентів та молодих вчених) : наук.-практ. конф. з міжнар. участю, присвячена 90-річчю з дня народження Б. Я. Резніка. Одеса, 18–19 квітня 2019 року : тези доп. — Одеса : ОНМедУ, 2019. — 168 с.
ISBN 978-966-443-098-9

У тезах доповідей науково-практичної конференції з міжнародною участю для студентів та молодих вчених, присвяченої 100-річчю з дня народження професора Б. Я. Резніка, подаються стислі відомості щодо результатів наукової роботи, виконаної учасниками конференції.

УДК 06.091.5:061.3:61-057.875

денника вдячності кожному дню. Ця процедура допомагає зрозуміти, що сприяє покращанню самопочуття, що таке насправді «чудовий день» для конкретної особистості. Проаналізувавши отриману інформацію, людина починає рухатися у напрямку одужання та корекції свого способу життя взагалі.

Таким чином, можна припустити, що застосування позитивної психотерапії може суттєво вплинути на відношення пацієнтів до лікування, підвищити якість їхнього життя та налаштувати їх на позитивні емоції.

На нашу думку, ідея використання позитивної психотерапії не повинна обмежуватися діяльністю лише лікаря-терапевта. З метою поширення цього методу мають бути проведені якісні тренінги серед лікарів усіх спеціальностей, адже правильний підхід будь-якого лікаря до пацієнта — запорука успішного комплаєнсу, лікування та одужання.

ЗМІНЕННЯ ШИЙНОГО ВІДДІЛУ ХРЕБТА У ОСІБ МОЛОДОГО ВІКУ. КЛІНІКА ТА ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНІ ЗАХОДИ

Хоробріх О. В.

*Одеський національний медичний університет,
Одеса, Україна*

Змінення шийного відділу хребта часто супроводжуються різноманітною симптоматикою, що іноді спричинює помилкову діяльність та відстрочене лікування.

Сьогодні існує багато причин, що призводять до змінення шийного відділу хребта (ШВХ) у молодому віці (надмірне фізичне навантаження, довготривале порушення пози під час роботи, перебування за кермом та ін.). Всі ці чинники призводять до проявів остеохондрозу ШВХ, нестабільності хребців, внаслідок чого часто виникають головний біль, запаморочення, серцебиття та ін. Іноді починають лікувати симптоми та не зважають на основну причину, яка їх викликає.

Мета роботи: виявити основні морфологічні змінення ШВХ у осіб молодого віку, які страждають на діатонічні явища, та запропонувати деякі лікувально-профілактичні заходи щодо запобігання та лікування цієї патології.

Матеріали та методи. Групу спостереження утворювали з 30 осіб віком 18–30 років, з них жінок — 17, чоловіків — 13. Всім хворим проведено рентгенологічне обстеження ШВХ, деяким пацієнтам (n=10) — комп'ютерна томографія ШВХ, доплеросонографічне дослідження брахіоцефальних судин, дослідження очного дна. Проведено анкетування щодо шкідливих звичок, занять спортом або навантажень, виду роботи та занять, довготривалості спілкування з комп'ютером та ін.

Внаслідок дослідження виявлені зміни у ШВХ у вигляді початкових стадій остеохондрозу ШВХ, нестабільність хребців, патологія Кімерлі (85 %).

Під час доплерографії майже у всіх осіб спостерігаються асиметрія кровообігу у вертебральних артеріях, явища порушення венозного відтоку, схильність до ангіоспазму. При дослідженні очно-

го дна у 75 % осіб були виявлені патологічні зміни (спазм артерій та локальне розширення вен).

Після курсу коригуючої гімнастики, вживання венотоніків та судинної терапії протягом 3 міс. самопочуття значно поліпшилось (72 %).

У більшості осіб (68 %) спостерігалась позитивна динаміка з боку доплерографії та змін очного дна.

Таким чином, у осіб молодого віку при дистонічних явищах слід враховувати зміни з боку шийного відділу хребта. Проведення судинної терапії в сполученні з коригуючою гімнастикою тривалими курсами (до 3 міс.) приводить до позитивної динаміки.

ВПЛИВ ЗАБРУДНЕНОГО НАВКОЛИШНЬОГО СЕРЕДОВИЩА НА ПЕРЕБІГ БРОНХІАЛЬНОЇ АСТМИ В ОДЕСЬКОМУ РЕГІОНІ

Сандул О. І., Лагода Д. О., Бажора Я. І.

*Одеський національний медичний університет,
Одеса, Україна*

Актуальність. Бронхіальна астма (БА) належить до індикаторних захворювань, які певною мірою можуть бути залежними від стану навколишнього середовища, зокрема від забрудненості повітря хімічними та біологічними полутантами, які відносять до екзогенних факторів ризику розвитку цього захворювання.

Мета: дослідити вплив певних факторів середовища на перебіг БА за період 2010–2016 рр. у Одеському регіоні.

Матеріали та методи. Було проведено ретроспективний аналіз звітної документації Департаменту охорони здоров'я Одеської облдержадміністрації щодо розповсюдженості БА серед дорослого населення Одеської області за період 2010–2016 рр.

Висновки. За період 2010–2016 рр. спостерігалось збільшення рівня поширеності БА серед населення Одеської області ($p < 0,05$). Разом з цим було визначено, що у містах Одеської області поширеність БА в середньому в 1,5 рази вища, ніж у районах сільської місцевості. За даними Міністерства екології та природних ресурсів, Одеса входить до переліку міст з перевищенням середньорічної норми викидів формальдегіду. Такі викиди перевищували гранично допустимі концентрації в 4,7 разу в 2014 р. та в 4 рази в 2015 р., разом з цим була встановлена кореляція між рівнем викиду формальдегідів та тяжкістю перебігу БА. Тобто можна дійти висновку, що цей фактор є обтяжливою ланкою у перебігу БА.

РЕГРЕС ЦИРОЗУ ПЕЧІНКИ У КЛІНІЧНІЙ ПРАКТИЦІ

Івахненко К. Д.

*Одеський національний медичний університет,
Одеса, Україна*

Цироз печінки, на сучасному етапі розвитку медицини, є захворюванням, при якому стає можливою стабілізація патологічного процесу, а за умо-