

Всеукраїнський
форум
молодих
вчених
з міжнародною участю



ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

**І ВСЕУКРАЇНСЬКИЙ ФОРУМ
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ**

**22-23 ЧЕРВНЯ 2023 РОКУ
М. ОДЕСА**

ЗБІРКА ТЕЗ



**Одеса
ОНМедУ
2023**

Всеукраїнський
форум
молодих
вчених
з міжнародною участю



ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

**І ВСЕУКРАЇНСЬКИЙ ФОРУМ
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ**

**22-23 ЧЕРВНЯ 2023 РОКУ
М. ОДЕСА**

ЗБІРКА ТЕЗ



**Одеса
ОНМеду
2023**

УДК 61(043.2)
П26

Організаційний комітет:

Андрій Добровольський

Олена Філоненко

Аліна Зарецька

Анастасія Лисенко

Олександр Чорній

Наталя Гніда

Альбіна Белінська

І Всеукраїнський форум молодих вчених з між-
П26 народною участю. 22–23 червня 2023 року, м. Одеса :
збірка тез. [Електронне видання]. – Одеса : ОНМедУ,
2023. – 104 с.

ISBN 978-966-443-125-2

Збірка тез І Всеукраїнського форуму молодих вче-
них з міжнародною участю, що відбувся в Одесі 22–23
червня 2023 року, містить тези доповідей молодих на-
уковців – учасників форуму.

УДК 61(043.2)

ISBN 978-966-443-125-2

© Одеський національний
медичний університет,
2023



Всеукраїнський
форум
молодих
вчених

з міжнародною участю



ДОПОВІДАЧІ ФОРУМУ



QR-CODE НА ПРОГРАМУ

Результати дослідження. Діти, у яких було встановлено деструкцію легень склали 322 клінічних випадків (52,2 %), з яких у 222 (68,9 %) були ЛПУ. Ускладнення розподілялись наступно: піоторакс – 163 випадки (50,6 %), пневмоторакс – 15 випадків (4,6 %), піопневмоторакс – 44 випадки (13,7 %). Було встановлено, що найбільш схильними до розвитку ЛПУ були діти 3 вікової групи (від 3-х до 15-ти рр.). Крім того, найбільш розповсюдженим ЛПУ – є піоторакс (50,6 %).

Висновки. Особливості перебігу деструктивних пневмоній у дітей потребують ощадливого та індивідуального своєчасного комплексного лікування задля профілактики ускладнень.

ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ГОСТРОГО ГЕМАТОГЕННОГО ОСТЕОМІЄЛІТУ У ДІТЕЙ

Габінет К. М., Байдик В. В.

Одеський національний медичний університет, Україна, Одеса

Гострий гематогенний остеомієліт у дітей характеризується швидким розвитком захворювання і частою генералізацією процесу, що нерідко становить загрозу життю. Перехід гострого гематогенного остеомієліту в хронічну форму веде до повної чи часткової втрати працездатності та інвалідизації.

Мета: виявити особливості перебігу гострого гематогенного остеомієліту у дітей різних вікових груп та різної локалізації.

Матеріали та методи. Під нашим спостереженням було 92 дитини з гострим гематогенним остеомієлітом, які лікувались в ООДКЛ за останні 5 років, серед яких було 52 (56,5 %) хлопчика, 40 (43,5 %) – дівчаток. За віком діти були поділені на 4 вікові групи, з них до 1 року – 22 (23,9 %), діти віком 1–3 роки – 3 (3,3 %), діти віком 3–15 років – 56 (60,9 %) та діти від 15 до 18 років – 11 (11,9 %).

Результати досліджень. Діти, у яких найбільш частіше вражалась стегнова кістка склали 40 (43,5 %) клінічних випадків, хворі з гострим гематогенним остеомієлітом кісток гомілки склали 13 (14,1 %) випадків, кісток стопи – 12 (13 %), кисті – 10 (10,9 %), плеча – 10 (10,9 %), та по 2 (2,2 %) клінічних випадки гострого гематогенного остеомієліту кісток тазу та лопатки. В 15 (16,3 %) випадках відміча-

лась септикопиемічна форма гострого гематогенного остеомиєліту. Найбільш схильною до захворювання на гострий гематогенний остеомиєліт є діти від 3 до 15 років – 56 (60,9 %) осіб.

Висновки. Особливості перебігу гострого гематогенного остеомиєліту у дітей потребують ощадливого та індивідуального своєчасного комплексного лікування задля профілактики ускладнень та запобігання інвалідизації.

ВИКОРИСТАННЯ БІОАКТИВНОГО БОРАТНОГО СКЛОМАТЕРІАЛУ У ЛІКУВАННІ ЗНАЧНИХ ПІСЛЯТРАВМАТИЧНИХ ДЕФЕКТІВ М'ЯКИХ ТКАНИН ШКІРИ ГОЛОВИ

Фільчук М. М.

Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна

Дефекти м'яких тканин шкіри голови можуть бути обумовлені важкою черепно-мозковою травмою (ЧМТ) або наслідками хірургічного лікування вроджених вад розвитку центральної нервової системи (ЦНС). ЧМТ у дітей є найбільш частим видом травми, що зустрічається частіше, ніж у дорослих і за даними різних авторів, складає 21–45 % всіх госпіталізованих. Як свідчать результати епідеміологічних досліджень у країнах СНД частота випадків ЧМТ у немовлят становить 25–25,9 %. Щодо вроджених вад розвитку (ВВР) – загальна частота складає 15,4 на тисячу новонароджених дітей; 26–28 % – вади нервової системи.

Метою дослідження є покращення результатів лікування хворих з великими дефектами м'яких тканин шкіри голови за допомогою інноваційного матеріалу, що складається виключно з біоактивного боратного скловолокна. Це гнучка і формована ранова матриця, яку можна легко підлаштувати під геометрію рани.

Матеріали і методи. На базі нейрохірургічного відділення ООДКЛ було проведено дослідження дії каркасу з біоактивного матеріалу під час лікування дефектів м'яких тканин волосистої частини голови на 2-х клінічних випадках у дітей з політравмою та ВВР ЦНС (задня мозкова грижа).

Результати. Як показав досвід застосування біоактивного боратного скла для лікування дефектів ран у дітей, повне загоєння спостерігали протягом 8 тижнів без ускладнень. Рани поступово епітелізу-

ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ГОСТРОГО ГЕМАТОГЕННОГО ОСТЕОМІЄЛІТУ У ДІТЕЙ Габінет К. М., Байдик В. В.	30
ВИКОРИСТАННЯ БІОАКТИВНОГО БОРАТНОГО СКЛОМАТЕРІАЛУ У ЛІКУВАННІ ЗНАЧНИХ ПІСЛЯТРАВМАТИЧНИХ ДЕФЕКТІВ М'ЯКИХ ТКАНИН ШКІРИ ГОЛОВИ Фільчук М. М.	31
СУЧАСНІ МЕТОДИ ЛІКУВАННЯ ГЕМАНГІОМ РІЗНОМАНІТНОЇ ЛОКАЛІЗАЦІЇ У ДІТЕЙ Тер-Варданян Д. Г., Артюх А. О.	32
ВИКОРИСТАННЯ ПРИНЦИПІВ МУЛЬТИМОДАЛЬНОЇ АНАЛГЕЗІЇ ЯК СКЛАДОВОЇ ЧАСТИНИ ПРОГРАМИ ШВИДКОГО ВІДНОВЛЕННЯ ПАЦІЄНТІВ ПІСЛЯ ЛАПАРОСКОПІЧНОЇ ХОЛЕЦИСТЕКТОМІЇ Руденко О. В., Потапчук Ю. О.	33
БЛОК 4	35
ПОРІВНЯННЯ МОЖЛИВОСТЕЙ ОЦІНКИ СИНДРОМУ СТАРЕЧОЇ АСТЕНІЇ ЗА ДОПОМОГОЮ ШКАЛИ FRAILTY ТА EDMONTON FRAIL У ПАЦІЄНТІВ ПОХИЛОГО ТА СТАРЕЧОГО ВІКУ У НЕВІДКЛАДНІЙ АБДОМІНАЛЬНІЙ ХІРУРГІЇ Бульба П. О., Данилюк М. Б.	35
АФЕКТИВНІ ПОРУШЕННЯ У ОНКОХВОРИХ ЖІНОК Станіславчук В. В.	37
БЕЗСУДОМНИЙ ФОКАЛЬНИЙ ЕПІСТАТУС: ТРУДНОЩІ ДІАГНОСТИКИ ТА ВЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК Бугаєнко А. Р., Ходос О. С.	38