

Всеукраїнський  
форум  
молодих  
вчених

з міжнародною участю



ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

# II ВСЕУКРАЇНСЬКИЙ ФОРУМ МОЛОДИХ ВЧЕНИХ З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ

27–28 ЧЕРВНЯ 2024 РОКУ  
М. ОДЕСА

ЗБІРКА ТЕЗ



Одеса  
ОНМУ  
2024



Всеукраїнський  
форум  
молодих  
вчених

з міжнародною участю



**ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

# **II ВСЕУКРАЇНСЬКИЙ ФОРУМ МОЛОДИХ ВЧЕНИХ З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ**

**27–28 ЧЕРВНЯ 2024 РОКУ  
М. ОДЕСА**

**ЗБІРКА ТЕЗ**



**Одеса  
ОНМедУ  
2024**

УДК 61(043.2)  
Д76

### **Редакційна рада**

Валерія МАРЧЕРЕДА, професор, перший проректор  
Світлана КОТЮЖИНСЬКА, професор,  
проректор з науково-педагогічної роботи  
Олена ФІЛОНЕНКО, доцент,  
асоційований член Ради молодих вчених

### **Організаційний комітет**

**Голова оргкомітету:** Валерій ЗАПОРОЖАН,  
лауреат Державної премії України, академік НАМН України,  
ректор Одеського національного медичного університету

**Члени оргкомітету:**

Андрій ДОБРОВОЛЬСЬКИЙ  
Олександр ЧОРНИЙ  
Вікторія ОСІНЦЕВА  
Наталія ГНІДА

**II Всеукраїнський форум молодих вчених з між-  
Д76 народною участю. 27–28 червня 2024 року, м. Одеса :**  
збірка тез [Електронне видання]. — Одеса : ОНМедУ,  
2024. — 36 с.

ISBN 978-966-443-133-7

У збірці викладено тези доповідей учасників II Всеукра-  
їнського форуму молодих вчених з міжнародною участю.

**УДК 61(043.2)**

ISBN 978-966-443-133-7

© Одеський національний  
медичний університет, 2024

**МАТЕРІАЛИ ВІДКРИТОГО ЗАСІДАННЯ  
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ:  
СУЧАСНІ ВИКЛИКИ МОЛОДІЖНОЇ НАУКИ  
В УКРАЇНІ**

**Дата презентації:** 27.06.2024

**Тема.** Перспективи розвитку спільноти молодих вчених медичних закладів: виклики та можливості.

**Доповідач:**

Голова РМВ ОНМедУ  
Добровольський А.

**Дата презентації:** 27.06.2024

**Тема.** Проекти ради молодих вчених Одеського національного медичного університету.

**Доповідач:**

асоційований член РМВ  
ОНМедУ Філоненко О.

**Дата презентації:** 27.06.2024

**Тема.** Про участь молодих вчених у start-up програмах: досвід іноземних студентів у 2024 році.

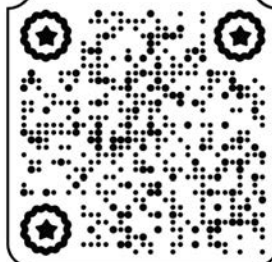
**Доповідач:**

Анік Ахтар Буч,  
лікар загальної практики

Презентація № 1



Презентація № 2



Презентація № 3



**ПЕРШИЙ ОПИС КОМБІНАЦІЇ СИНДРОМУ  
ГІЕНА — БАРРЕ ТА БАКТЕРІАЛЬНОГО МЕНІНГІТУ  
ЯК ПАРАЛЕЛЬНИХ УСКЛАДНЕНЬ  
*STAPHYLOCOCCUS AUREUS*  
АСОЦІЙОВАНОЇ ПНЕВМОНІЇ**

**Ревурко А. П.**

*Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна*

**Ключові слова:** синдром Гієна — Барре, бактеріальний менінгіт, позаликарняна пневмонія, *Staphylococcus aureus*.

**Актуальність:** синдром Гієна — Барре (СГБ) — це імуніоопосередкована полірадикулонейропатія, що, як правило, розвивається за кілька тижнів після перенесеного інфекційного захворювання та характеризується гострим млявим висхідним паралічем [1]. У всьому світі СГБ уражає приблизно 100 000 людей на рік [2]. У доступній літературі зустрічаються також поодинокі випадки, коли СГБ розвивався після перенесеного бактеріального менінгіту, асептичного менінгіту, спричиненого вірусом Zika, туберкульозного менінгіту, менінгококкового менінгіту [3–6]. У представленому клінічному випадку ми наводимо описання першого в доступній літературі випадку одночасного розвитку СГБ та бактеріального менінгіту як ускладнень пневмонії, спричиненої *Staphylococcus aureus*.

**Клінічний випадок:** 77-річний чоловік звернувся до лікарні зі скаргами на загальну слабкість, болі у грудях, непродуктивний кашель, лихоманку, задишку, затримку сечі, які розвинулись протягом 3 тижнів. На КТ ОГК діагностована правобічна полісегментарна пневмонія з плевральним випотом. Лабораторні показники крові типові для бактеріальної інфекції. Неврологічний статус без особливостей. Пацієнту призначили цефепім. Протягом наступної доби у пацієнта розвинулась клініка висхідного млявого грубого тетрапарезу, арефлексії, вегетативні розлади та поліневритичні порушення чутливості. Пацієнту проведено люмбальну пункцію: спинномозкова рідина мала низький тиск, підвищену щільність, була каламутною із молочно-жовтим забарвленням, з клітинно-білковою нейтрофільною дисоціацією. Мікробіологічне дослідження виявило антибіотикочутливий *Staphylococcus aureus*. Протягом третьої доби госпіталізації додалися бульбарний синдром, парез аксіальної мускулатури ший, синкінезійноподібні рухи у паралізованих нижніх кінцівках. Патологічні рефлекси та менінгеальні знаки не викликалися. Пацієнтові розпочато терапію в/в людським імуноглобуліном та паралельну комбіновану антибактеріальну терапію. Пацієнт виписаний із клінічною

та рентгенологічною резольуцією пневмонії та частковим відновленням моторного дефіциту.

**Висновки:** бактеріальний менінгіт був безсимптомним та клінічно нерозпізнаним через одночасний розвиток СГБ. Появу синкінетично-подібних рухів слід трактувати як можливий прояв менінгеального синдрому.

### Література

1. Shahrizaila N, Lehmann HC, Kuwabara S. Guillain-Barré syndrome. *The Lancet*. 2021;397(10280):1214-28. Available from: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)00517-1](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)00517-1)

2. Van Doorn PA, Van den Bergh PYK, Hadden RDM, et al. European Academy of Neurology/Peripheral Nerve Society Guideline on diagnosis and treatment of Guillain — Barré syndrome. *Eur J Neurol* 2023;30:3646-74. Available from: <https://doi.org/10.1111/ene.16073>

3. Ding L, Chen Z, Sun Y, et al. Guillain-Barré syndrome following bacterial meningitis: a case report and literature review. *BMC Neurol*. 2018;(18):208. Available from: <https://doi.org/10.1186/s12883-018-1211-4>

4. Wright JK, Castellani L, Lecce C, et al. Zika Virus-Associated Aseptic Meningitis and Guillain–Barre Syndrome in a Traveler Returning from Latin America: a Case Report and Mini-Review. *Current Infectious Disease Reports*. 2019;21(1). Available from: <https://doi.org/10.1007/s11908-019-0661-1>

5. Nishanth D, Rahul K, Ashok K, Sanjay C. Tuberculous meningitis: An unlikely cause of Guillain-Barre syndrome. *Indian Journal of Tuberculosis*. 2020;67(1):139-42. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.ijtb.2019.12.002>

6. Khangarot D, Panegyres PK. Guillain-Barre syndrome complicating Neisseria meningitidis infection. *Oxford Medical Case Reports*. 2022;(4):163-5. Available from: <https://doi.org/10.1093/omcr/omac033>

## ПЕРШИЙ ДОСВІД ВИКОРИСТАННЯ ІНТРАОПЕРАЦІЙНОГО НЕЙРОМОНІТОРИНГУ У ПАЦІЄНТІВ ІЗ ЗАХВОРЮВАННЯМИ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ

Шалашний М. О.

*Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна*

**Ключові слова:** інтраопераційний нейромоніторинг, зворотний гортанний нерв, парез голосових зв'язок.

**Вступ.** Незважаючи на розвиток сучасних медичних технологій, ушкодження зворотного гортанного нерва (ЗГН) залишається одним із

**ЗАДОВОЛЕНІСТЬ ВИБОРОМ ПРОФЕСІЇ  
СЕРЕД ЛІКАРІВ-НЕВРОПАТОЛОГІВ УКРАЇНИ**

Ходос О. С.

*Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна .....15*

**ЕФЕКТИВНІСТЬ ТА КЛІНІЧНИЙ ЕФЕКТ  
ЗАСТОСУВАННЯ ПОРАКТАНТУ АЛЬФА У ЛІКУВАННІ  
РЕСПІРАТОРНОГО ДИСТРЕС-СИНДРОМУ  
У НЕДОНОШЕНИХ НОВОНАРОДЖЕНИХ: ВПЛИВ  
НА ТРИВАЛІСТЬ ПЕРЕБУВАННЯ НА АПАРАТІ ШТУЧНОЇ  
ВЕНТИЛЯЦІЇ ЛЕГЕНЬ ТА РЕЗУЛЬТАТИ ЛІКУВАННЯ  
В УМОВАХ ВІДДІЛЕННЯ ІНТЕНСИВНОЇ ТЕРАПІЇ  
НОВОНАРОДЖЕНИХ**

Руденко А. Г., Руденко О. В., Буднюк О. О.

*Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна .....17*

**ПЕРШИЙ ОПИС КОМБІНАЦІЇ СИНДРОМУ  
ГІСНА — БАРРЕ ТА БАКТЕРІАЛЬНОГО МЕНІНГІТУ  
ЯК ПАРАЛЕЛЬНИХ УСКЛАДНЕНЬ  
*STAPHYLOCOCCUS AUREUS* АСОЦІЙОВАНОЇ ПНЕВМОНІЇ**

Ревурко А. П.

*Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна .....19*

**ПЕРШИЙ ДОСВІД ВИКОРИСТАННЯ  
ІНТРАОПЕРАЦІЙНОГО НЕЙРОМОНІТОРИНГУ  
У ПАЦІЄНТІВ ІЗ ЗАХВОРЮВАННЯМИ  
ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ**

Шалашний М. О.

*Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна .....20*

**КЛІНІЧНІ ПРОЯВИ МЕТАБОЛІЧНО АСОЦІЙОВАНОЇ  
ЖИРОВОЇ ХВОРОБИ ПЕЧІНКИ У ДІТЕЙ  
З НАДМІРНОЮ МАСОЮ ТА ОЖИРІННЯМ**

Шаповаленко І. Є.

*Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна .....23*

**АНАЛІЗ ЛАБОРАТОРНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ ЖІНОК,  
ХВОРИХ НА АДЕНОМІОЗ, У ПОСТКОВІДНОМУ  
ПЕРІОДІ**

Булгар А. В.

*Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна .....24*