

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.

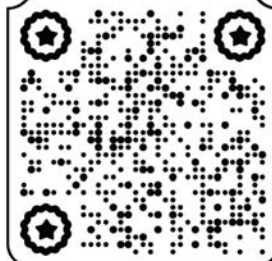
**Доповідач:**

Анік Ахтар Буч,  
лікар загальної практики

Презентація № 1



Презентація № 2



Презентація № 3



# ВИБІР МЕТОДУ ДОСТУПУ ПРИ МАЛОІНВАЗИВНІЙ АДРЕНАЛЕКТОМІЇ У ПАЦІЄНТІВ, ЩО ПЕРЕНЕСЛИ ОПЕРАТИВНІ ВТРУЧАННЯ НА ОРГАНАХ ЧЕРЕВНОЇ ПОРОЖНИНИ

Слепов В. В.

*Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна*

**Ключові слова:** пухлини надниркових залоз, трансабдомінальна адреналектомія, ретроперитонеальна адреналектомія.

**Вступ.** Малоінвазивні методи адреналектомії застосовуються при лікуванні пухлин надниркових залоз (ПНЗ). Найбільш поширеними є два методи: лапароскопічна трансабдомінальна адреналектомія (ЛТА) і ретроперитонеальна ендоскопічна адреналектомія (РЕА) [1]. Однак раніше перенесені оперативні втручання на органах черевної порожнини можуть створити труднощі, що пов'язані зі спайковим процесом [2].

**Мета дослідження** — покращити результати лікування у пацієнтів з ПНЗ, які раніше перенесли операції на органах черевної порожнини із застосуванням малоінвазивної техніки.

**Матеріали та методи.** Ретроспективне дослідження виконане у період з 2000 по 2022 рр. Проведено аналіз лікування 73 хворих з ПНЗ, яким було виконане малоінвазивне втручання. Усі хворі раніше перенесли оперативні втручання на черевній порожнині. 39 хворим була виконана ТЛА, а 34 — РПА. У післяопераційному періоді хворі отримували: антибіотикопрофілактику (при показаннях) і відповідне знеболення (препарати групи НПВС, при необхідності наркотичні анальгетики). Проводили оцінку вираженості больового синдрому за візуально-аналоговою шкалою (ВАШ) та облік таких показників: тривалість операції, об'єм крововтрати, післяопераційна кровотеча, конверсії, термін перебування в стаціонарі.

**Результати.** Виконання ЛТА після попередніх операцій завжди супроводжується додатковими труднощами, що пов'язані зі спайковим процесом, особливо це стосується лапаротомних операцій на верхніх відділах черевної порожнини. РЕА була позбавлена цих труднощів, бо раніше перенесені втручання не впливали на хід виконання операції. Тривалість операції: ЛТА — 98 хв, РЕА — 58 хв. Кількість крововтрати при ЛТА — 110 мл, РЕА — 80 мл. Больовий синдром у групі РЕА був виражений значно менше, ці хворі не потребували введення опіоїдних анальгетиків. У групі ТЛА у 13 хворих виникла потреба введення опіоїдних анальгетиків. Серед хворих, яким виконано ЛТА було

4 конверсії через тяжкий спайковий процес. Відповідно у групі РЕА конверсій через спайковий процес не було.

**Висновки.** Проведене дослідження показало, що попередні хірургічні втручання на черевній порожнині збільшують ризики ускладнень при виконанні ЛТА, але при цьому не впливають на результати РЕА.

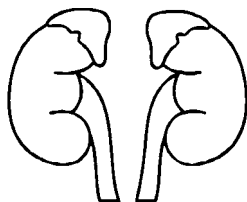
### Література

1. Grubnik VV, Parfentiev RS, Grubnyk VV, Grubnik YV, Sliopov VV. Transabdominal and retroperitoneal adrenalectomy: comparative study. Surg Endosc. 2024 Mar;38(3):1541-7. DOI: 10.1007/s00464-023-10533-9. Epub 2023 Dec 13. PMID: 38092972.

2. Toutouchi S, Pogorzelski R, Legocka ME, Krajewska E, Celejewski K, Ambroziak U, Gałazka Z. Lateral laparoscopic adrenalectomy in patients with previous abdominal surgery — single-center experience. Wideochir Inne Tech Maloinwazyjne. 2018 Sep;13(3):283-7. DOI: 10.5114/wiitm.2018.77706. Epub 2018 Aug 19. PMID: 30302139; PMCID: PMC6174173.

3. Uludağ M, Aygün N, İşgör A. Surgical Indications and Techniques for Adrenalectomy. Sisli Etfal Hastan Tip Bul. 2020 Mar 24;54(1):8-22. DOI: 10.14744/SEMB.2019.05578. PMID: 32377128; PMCID: PMC7192258

4. Prudhomme T, Roumiguié M, Gas J, Soulié M, Thoulouzan M, Huyghe E. Comparison between retroperitoneal and transperitoneal laparoscopic adrenalectomy: Are both equally safe? J Visc Surg. 2021 Jun;158(3):204-10. DOI: 10.1016/j.jviscsurg.2020.07.009. Epub 2020 Aug 6. PMID: 32773296



## СТРУКТУРА ФУНКЦІОНАЛЬНИХ ГАСТРОІНТЕСТИНАЛЬНИХ ПОРУШЕНЬ У ДІТЕЙ З РОЗЛАДАМИ АУТИСТИЧНОГО СПЕКТРА

**Браткова Л. Б.**

*Одеський національний медичний університет*

**Ключові слова:** розлади аутистичного спектра, функціональні гастроінтестинальні порушення, синдром подразненого кишечника, функціональний розлад біліарного тракту, синтропна патологія.

**ВИБІР МЕТОДУ ДОСТУПУ ПРИ МАЛОІНВАЗИВНІЙ  
АДРЕНАЛЕКТОМІЇ У ПАЦІЄНТІВ, ЩО ПЕРЕНЕСЛИ  
ОПЕРАТИВНІ ВТРУЧАННЯ НА ОРГАНАХ  
ЧЕРЕВНОЇ ПОРОЖНИНИ**

Слепов В. В.

*Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна .....27*

**СТРУКТУРА ФУНКЦІОНАЛЬНИХ  
ГАСТРОІНТЕСТИНАЛЬНИХ ПОРУШЕНЬ У ДІТЕЙ  
З РОЗЛАДАМИ АУТИСТИЧНОГО СПЕКТРА**

Браткова Л. Б.

*Одеський національний медичний університет .....28*

**АНАЛІЗ ЗМІН ЧАСТОТИ ЗВЕРНЕНЬ ПАЦІЄНТІВ  
ДИТЯЧОГО ВІКУ ЗА РІЗНИМИ НОЗОЛОГІЯМИ  
ДО ООБФРДІ «МАЙБУТНЄ» ЗА 2019–2024 РОКИ**

Кравець С. В.

*Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна .....31*