

НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ  
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,  
присвячена 100-річчю  
з дня народження  
Ю. Л. КУРАКА

# СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

для здобувачів освіти  
другого (магістерського) рівня

25–26 квітня 2024 року

**Тези доповідей**



ОДЕСЬКИЙ  
МЕДУНІВЕРСИТЕТ



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ  
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,  
присвячена 100-річчю  
з дня народження  
Ю. Л. КУРАКА



# СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

для здобувачів освіти  
другого (магістерського) рівня

25–26 квітня 2024 року

**Тези доповідей**



ОДЕСЬКИЙ  
МЕДУНІВЕРСИТЕТ

УДК 06.091.5:061.3:61-057.875  
С91

**Головний редактор:**

ректор, академік НАМН України,  
професор Валерій ЗАПОРОЖАН

**Заступниця голови:**

науковий керівник Ради СНТ та ТМВ  
професор Ольга ЮШКОВСЬКА

**Редакційна рада:**

професор Валерія МАРІЧЕРЕДА,  
професор Світлана КОТЮЖИНСЬКА  
доцент Олена ФЛОНЕНКО,  
доцент Антон ШАНИГІН

**Сучасні** теоретичні та практичні аспекти клінічної медицини  
С91 для здобувачів освіти другого (магістерського) рівня [Електронне ви-  
дання] : наук.-практ. конф. з міжнар. участю, присвячена 95-річчю  
з дня народження Ю. Л. Курака. Одеса, 25–26 квітня 2024 року :  
тези доп. — Одеса : ОНМедУ, 2024. — 108 с.

ISBN 978-966-443-132-0

У тезах доповідей міжнародної науково-практичної конференції здо-  
бувачів другого (магістерського) рівня освіти, присвяченої 100-річчю з  
дня народження професора Ю. Л. Курака, наведено матеріали учасників  
зібрання, а також іменний покажчик доповідачів.

УДК 06.091.5:061.3:61-057.875

мічних процесів у організмі та грає суттєву роль у розвитку запальних процесів. Однак, вивчення значення ЦП в патогенезі COVID-19 потребує подальших досліджень.

Мета нашої роботи: дослідити вміст церулоплазміну в сироватці крові у хворих на COVID-19.

Нами обстежено 28 хворих, з середньотяжким перебігом COVID-19, які знаходились на лікуванні в КНП «Міська клінічна інфекційна лікарня» ОМР. Середній вік хворих склав  $(43,7 \pm 2,8)$  роки. При вступі до стаціонару, у хворих, за даними КТ органів грудної клітини, визначався об'єм ураження легеневої тканини від 12 % до 23 %, жоден не потребував кисневої підтримки ( $SpO_2 > 92\%$ ).

Для вивчення рівня ЦП використовували методику Д. К. Равена, матеріалом у дослідженні була сироватка крові хворих взята під час вступу хворих до стаціонару, в середньому на  $(4,6 \pm 1,2)$  день від початку хвороби.

Встановлено, що середній рівень ЦП в сироватці хворих становив  $987,55 \pm 8,32$  мг/л, що майже вдвічі вище середніх значень отриманих у здорових осіб. Крім того, у хворих з рівнем ЦП сироватки більше 900 мг/л, а це 9 осіб, в подальшому спостерігалися: більш тривала — на  $(3,2 \pm 0,7)$  днів і висока — на  $(1,3 \pm 0,4)$  °С гарячка.

Таким чином, COVID-19 супроводжується підвищенням рівня ЦП у сироватці крові хворих. Більш високі рівні ЦП, у учасників вибірки, відповідає більш важкому перебігу хвороби, що, на наш погляд, може використовуватися для прогнозування розвитку тяжких форм COVID-19.

### ЗНАЧЕННЯ РІВНЯ БІОТИНУ В СИРОВАТЦІ КРОВІ ТА ЙОГО СИСТЕМНЕ ЗАСТОСУВАННЯ У КОМПЛЕКСНІЙ ТЕРАПІЇ ACNE VULGARIS

Малишева А. С.

Науковий керівник — к. мед. н.,  
доц. Ніточко О. І.

Одеський національний медичний університет,  
м. Одеса, Україна

**Актуальність теми.** Вульгарне акне на сьогодні є найпоширенішою патологією шкіри. За статистикою, акне є проблемою більш ніж 650 млн осіб по всьому світу. У близько 20 % відсотків потерпілих від цього захворювання воно протікає в помірній і вираженій формі, що призводить до серйозних косметичних дефектів (постзапальних рубців, кіст, вузлів на шкірі).

**Мета:** визначення значення рівня біотину в сироватці крові та його системне застосування у комплексній терапії acne vulgaris.

Вульгарні вугри — це хронічне поліетіологічне рецидивуюче захворювання сальних залоз та волосяних фолікулів, воно проявляється як запальними, так і незапальними ураженнями в

осіб будь-якого віку. Клінічна картина включає в себе спектр ознак, починаючи від легкої форми комедонів з або без рідкісних запальних уражень та закінчуючи гострою формою агресивного захворювання з глибоким запаленням, вузлами та в деяких випадках з обумовленими хворобою системними проявами. Існує безліч варіантів лікування акне. Варіанти постійно розширюються за рахунок появи різних діючих речовин та лікарських форм. Так, наприклад, ми розглядали вплив біотину на покращення динаміки лікування акне. Біотин є одним із найпоширеніших мікроелементів, які виявляються в шкірі в дефіциті. Дефіцит біотину може бути наслідком вродженої відсутності біотинідази або набутого внаслідок певних станів. Введення біотину доцільне при себорейному дерматиті, оскільки вітамін охоплює основні метаболічні шляхи, що лежать в основі патогенезу захворювання, сприяючи змінню ліпідного профілю. На основі досліджень про вплив біотину на терапію себорейного дерматиту ми висунули думку, що він також може бути корисним при вульгарних вуграх, при місцевій терапії відзначається антикомедогенний ефект, також він може бути корисним при лікуванні вугрів системними ретиноїдами, де сприяє контролю лущення та подразнення. Переносимість біотину відмінна, немає ризику гіпервітамінозу навіть у разі високих доз. Важливо, щоб прийом контролювався лікарем і відповідав медичному діагнозу та призначенню.

**Висновки:** біотин можна включати в лікувальну програму як при місцевій терапії (антикомедогенний ефект) так і при системній ретиноїдами (зменшує сухість).

### ВИВЧЕННЯ ЧУТЛИВОСТІ ПОЛІРЕЗИСТЕНТНИХ ШТАМІВ ESCHERICHIA COLI, ВИДІЛЕНИХ ІЗ ХІРУРГІЧНИХ РАН, ДО СУЧАСНИХ АНТИСЕПТИКІВ, ДОСТУПНИХ ДЛЯ ПРОФІЛАКТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ РАНОВОЇ ІНФЕКЦІЇ

Матюшенко С. П.

Науковий керівник — к. б. н.,  
доц. Шевчук Г. Ю., асист. Дениско Т. В.  
Одеський національний медичний університет,  
м. Одеса, Україна

**Вступ.** В умовах широкого розповсюдження резистентних мікроорганізмів, набуває актуальності застосування антисептиків для успішної місцевої антимікробної терапії.

**Мета.** Дослідити чутливість полірезистентних клінічних штамів *E. coli*, виділених із хірургічних ран з інфекційно-запальними ускладненнями, до сучасних антисептичних засобів.

**Матеріали та методи дослідження.** Випробували наступні комерційно доступні анти-

септики: Хлоргексидин®, що містить 0,05 % хлоргексидину диглюконату (СНХ) у якості активної речовини; Декасан®, що містить 0,02 % декаметоксину (DCM); Мірамістин®, що містить мірамістин (MRM) у концентрації 0,01 %; Окте-нісепт® із вмістом октенідину дигідрохлориду 0,1 % (ОСТ); Пронтосан®, що містить полігексанід у концентрації 0,1 % (РНМВ). Чутливість 18 полірезистентних клінічних ізолятів *E. coli* та контрольного штаму *E. coli* ATCC 25922 до антисептиків досліджували за допомогою стандартного макрометоду подвійних серійних розведень. Реєстрували та порівнювали мінімальні інгібуючі (МІК) та бактерицидні (МБЦК) концентрації.

**Результати дослідження.** Полірезистентні штами *E. coli* проявляли чутливість до сучасних антисептиків за концентрацій, які є значно нижчими, ніж вихідні концентрації комерційних засобів. Клінічні штами *E. coli* були найбільш чутливими до ОСТ та DCM. Середні значення МІК відповідно становили 13,82±0,51 мкг/мл і 10,12±0,47 мкг/мл. МІК ОСТ та DCM були достовірно ( $p < 0,001$ ) нижчими, ніж МІК СНХ, MRM та РНМВ. Бактерицидні властивості ОСТ та DCM визначали за наявності концентрацій 24,87±1,99 мкг/мл і 15,35±0,88 мкг/мл відповідно. Бактерицидна активність ОСТ та DCM достовірно ( $p < 0,001$ ) перевищувала таку СНХ, MRM та РНМВ. Антисептики Мірамістин®, Хлоргексидин® та Пронтосан® продемонстрували досить високу бактеріостатичну та бактерицидну активність проти клінічних штамів *E. coli*. Середні МІК для цих антисептиків були 18,75±1,15 мкг/мл, 25,30±1,17 мкг/мл та 21,56±1,72 мкг/мл, а середні МБЦК — 35,87±1,85 мкг/мл, 36,77±2,31 мкг/мл та 39,06±3,49 мкг/мл відповідно.

**Висновки.** Клінічні полірезистентні штами *E. coli* демонструють високу чутливість до сучасних антисептиків з переважанням сприйнятливості до декаметоксину та октенідину.

### СИСТЕМНИЙ КОНТАКТНИЙ ДЕРМАТИТ, ВИКЛИКАНИЙ ФОРМАЛЬДЕГІДОМ

Полякова Р. Г.

Науковий керівник — к. мед. н.,  
доц. Ніточко О. І.

Одеський національний медичний університет,  
м. Одеса, Україна

**Актуальність.** Формальдегід — широко розповсюджений консервант, який застосовується при виробництві меблів, текстильної продукції, косметичних засобів. Також відомо, що аспартам (підсолоджувач, який широко використовується у виробництві кондитерських виробів та газованих безалкогольних напоях) в процесі метаболізму в організмі розпадається з утворенням формальдегіду. Це пояснює високий рівень сенсibilізації

організму до формальдегіду, зокрема у дітей та підлітків. Хоча розповсюдженість контактної алергії до формальдегіду є невисокою (1,5–2,5 %), з кожним днем з'являються нові джерела формальдегіду, які можуть викликати сенсibilізацію і бути причиною алергічних реакцій.

За останній рік ми спостерігали 2 випадки системного контактного дерматиту на формальдегід, який був спровокований електронними сигаретами. В обох випадках сенсibilізація до формальдегіду була підтверджена патч-тестуванням.

**Мета.** Підвищити рівень обізнаності лікарів щодо нових джерел формальдегіду, які можуть бути одним із факторів різних алергічних реакцій.

Системний контактний дерматит — стан, при якому людина, з підвищеною чутливістю до контактного алергену перехресно реагує на той самий алерген, який поступає в організм системно (пероральним, інгаляційним шляхом, внутрішньовенним, внутрішньом'язовим шляхом).

Відомо, що формальдегід входить до складу різних рідин для куріння та може вивільнятися з полімерної плівки електронних сигарет (в т. ч. таких відомих брендів як IQOS, Elf Bar). За статистикою МОЗ, в нашій країні понад 50 % 15–17-річних підлітків, хоча б раз в житті курили електронні сигарети, 7,5 % пробували системи для нагрівання тютюну.

**Висновок.** В зв'язку з тим, що навколишнє середовище швидко змінюється, необхідно бути обізнаним з новими джерелами відомих алергенів, які можуть бути причиною системного контактного дерматиту.

### КЛІНІКО-РЕНТГЕНОЛОГІЧНА ТА МОРФОЛОГІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА РЕЗУЛЬТАТІВ ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ ТУБЕРКУЛЬОЗУ ЛЕГЕНЬ

Кушнір В. В.

Наукові керівники — д. мед. н.,  
проф. Мацегора Н. А.,  
к. мед. н., доц. Капрош А. В.

Одеський національний медичний університет,  
м. Одеса, Україна

**Актуальність.** Туберкульоз (ТБ) — це інфекційне захворювання, що характеризується хронічним перебігом зі змінами фаз ремісії та загострення. Це пояснюється тим, що не вдалося досягти повного вилікування хворого, або сформувалася форма ТБ стійка до протитуберкульозних антибіотиків. Саме у хворих зі значною кількістю великих залишкових змін реєструється високий відсоток рецидивів ТБ (РТБ) з лікарською стійкістю. До великих залишкових змін відносяться наступні: масивний фіброз, що

**ІМЕННИЙ ПОКАЖЧИК**  
**INDEX**

- Абраамян К. Г. 26  
Агбаш М. О. 67  
Аксененко А. В. 32  
Алексеєнко А. Г. 20  
Алимов Д. Р. 69  
Арабаджи Д. Р. 30, 31  
Аракелян Л. С. 15
- Бабенко В. С. 47  
Баннікова В. Д. 44  
Белінська А. А. 55, 69, 71, 78  
Бистриця Е. Р. 61  
Біднюк В. К. 30, 31, 31  
Бондурівська М. Р. 17  
Бошина Т. М. 84  
Бугаєнко А. Р. 53  
Будилко С. Е. 4  
Будігай Н. С. 32, 89  
Бурлакова А. Ю. 12
- Варава С. В. 30, 31  
Вастьянов М. Р. 6, 24  
Вастьянов Р. С. 3  
Вастьянова Л. Р. 21, 31  
Вафді В. 37  
Веселовська Є. Ю. 42  
Велікова М. Д. 77  
Вихрест В. О. 39  
Візінська І. Р. 9  
Вознесенський М. С. 46  
Волкова І. С. 8, 65  
Волкова К. О. 40
- Гайдукова А. В. 12  
Гамбарян І. С. 71  
Гасанова Г. Б. 72  
Гасанова Н. Б. 72  
Георгіу О. С. 54  
Глібко В. О. 62  
Глуценко Є. Є. 14  
Гнатівська Д. І. 50  
Гончарук М. А. 102  
Гордійчук К. О. 35  
Горошко М. В. 80  
Готко Д. С. 81
- Грабарчук І. М. 3  
Громко Є. А. 79  
Гусейнова Л. І. 72
- Данилець Д. С. 66  
Данілова Г. О. 59  
Долгозвяга І. Р. 42  
Дондя В. М. 38  
Доценко В. В. 11, 29  
Дроженко М. В. 68
- Єгоренко О. С. 30, 32
- Зарівняк І. І. 10  
Званчук К. Ю. 7
- Іванова А. М. 83  
Ільченко А. А. 11
- Кавуненко Н. А. 60  
Казани Д. А. 17  
Калініченко Е. 47  
Каменська С. С. 100  
Каріх В. П. 13  
Кирилюк А. О. 24  
Кисіль К. І. 87  
Кір'якова Д. А. 66  
Кіриєнко А. В. 16, 100  
Климанова О. К. 25, 76  
Кобзар Є. С. 72  
Коваленко О. Р. 41  
Ковтуняк К. С. 45  
Козак А. О. 43  
Койфман Д. О. 50, 54  
Коломієць П. В. 27  
Коломійченко Ю. В. 59, 84  
Концеба А. А. 83  
Коршевнюк А. О. 4, 25, 53  
Костенко Г. В. 28  
Костіна К. О. 76  
Костроміна А. О. 100  
Котляр А-Г. 3. 59  
Кравцова А. М. 60  
Крамар А. М. 70  
Крамаренко С. Р. 19
- Крихтенко Д. І. 26  
Кузьмін Я. В. 101  
Кушнір В. В. 58  
Кушнір В. В. 74
- Левіна О. О. 21  
Леонова А. О. 65  
Лисюк В. Ю. 68  
Литвинко Д. В. 28  
Лиходід Н. О. 63  
Логунова Е. М. 81  
Любарец А. 89  
Любарець О. В. 51, 87  
Любчик В. О. 65
- Максимовський Д. В. 49  
Малишева А. С. 5, 73  
Мамедов Г. С. 57  
Мандражи О. С. 45  
Мандриков Т. Д. 26  
Маневич М. Д. 5  
Матюшенко С. П. 18, 19, 20, 22, 73  
Машківська С. О. 102  
Меленевська Г. Д. 62  
Мийня М. М. 77  
Міндак А. О. 7, 51, 88, 100  
Міріб'ян Н. С. 64, 100  
Моргун А. В. 61  
Моргунова Є. О. 77  
Муляр В. В. 78, 84  
Мунтян А. А. 16  
Мурадова К. О. 14  
Мякішев О. Є. 55, 103
- Непряхіна Н. О. 82  
Нижанківська В. 85  
Нігрецкул В. В. 8, 20  
Ніц П. М. 21  
Новосьолов О. І. 64
- Обруч А. С. 34  
Оверчук А. С. 77  
Ошурко М. А. 23

Пальченко Д. Д. 79  
 Пастухов О. О. 10, 31, 32  
 Пелехович Є. Є. 27, 53  
 Пеліван К. С. 56  
 Первак М. П. 31, 32  
 Перелигіна Є. В. 61  
 Перепелиця А. В. 88  
 Перчик А. О. 22, 56  
 Пирогова А. С. 77  
 Плетньов В. В. 32  
 Плохотнюк В. П. 65  
 Пойченко І. О. 36  
 Полухович О. І. 83  
 Полякова Р. Г. 74  
 Приболовець К. О. 31, 32  
  
 Разінкін О. С. 85  
 Рашкова А. М. 41  
 Ревурко А. П. 49  
 Рибалка Д. О. 49  
 Руденко О. В. 60  
 Руських О. О. 54  
 Рябенька О. Д. 30, 32  
  
 Сабат А. А. 30  
 Сабрам М. В. 35  
 Самофалов А. 67  
 Свідерська О. Г. 6, 52  
 Слободян М. О. 100  
 Сльота Д. В. 86  
 Соболева Ю. С. 63  
 Сорока С. 47  
 Сорока С. Д. 64  
 Столяр А. В. 100  
 Стоянова Д. Д. 25  
  
 Стронська А. С. 37  
 Сусллова О. І. 64, 100  
 Сухенко А. К. 44  
  
 Талабко Ю. О. 83  
 Таран М. С. 57  
 Тіпа Є. О. 76  
 Ткаченко О. Т. 32  
 Тодорова А. А. 13  
 Тодорова О. І. 38  
 Туфкчі А. В. 26  
  
 Флуд О. М. 34  
  
 Хаджи І. І. 90  
 Ходос О. С. 53  
  
 Чабан Є. М. 43  
 Черненко А. О. 40  
 Чистякова В. Р. 76  
 Чуприна І. О. 54  
  
 Шаповалова А. Л. 11, 29  
 Шарафаненко Р. Р. 39  
 Шимчій Д. А. 23  
 Шкіндер К. А. 101  
 Шнайдер К. С. 82  
  
 Щеглов І. А. 30, 31  
  
 Яловчук Е. Ю. 52  
 Яременко А. В. 9  
  
 Анеев Akhtar Buch 92  
  
 Hiraji Rime 96  
  
 Huliieva V. 97  
 Kolotvina L. I. 91  
 Korkhova A. S. 95  
 Kovpak A. V. 93  
  
 Laribi Mariem 97  
 Levchenko O. 93  
 Loienko N. 97  
  
 Maslii I. 93  
 Meshmash Hind 98  
 Mezahdia Younes 91  
 Mohd Adnan Azhar 96  
 Monika Malgorzata Bialoszycka 81  
 Nabeel Mukri Kizhakkevalappil 96  
 Myakishev Oleg 94  
  
 Perchuk A. O. 91  
 Pustova N. 97  
  
 Rotar Oleksandr 93  
  
 Sara Ashshak 98  
 Sheeza Khan 95  
  
 Volkonsky V. O. 92  
  
 Zaffer Ali 94  
 Ziti Badr 99

## ЗМІСТ

«Круглий стіл», присвячений 100-річчю з дня народження професора Ю. Л. Курака “Round Table”, Dedicated to 100th Anniversary of Birth of Professor Yu. L. Kurako .....	3
Секція суспільних і гуманітарних наук, філософії та соціальної медицини та менеджменту охорони здоров'я Section of Social Sciences and Humanities, Phylosophy, Social Medicine and Health Care Management .....	8
Секція морфологічних наук Section of Morphological Sciences .....	19
Секція фізіологічних наук, медичної біології, біофізики та медичної апаратури Section of Physiological Sciences, Medical Biology, Biophysics and Medical Equipment .....	24
Секція фармакології і фармації Section of Pharmacology and Pharmacy .....	34
Секція терапії та сімейної медицини Section of Therapy and Family Medicine .....	43
Секція нейронаук Section of Neuroscience .....	49
Секція хірургії Section of Surgery .....	59
Секція акушерства, гінекології та урології Section of Obstetrics, Gynecology and Urology .....	66
Секція епідеміології, інфекційних, шкірно-венеричних хвороб та фтизіатрії Section of Epidemiology, Infectious, Skin and Venereal Diseases and Phthisiology .....	71
Секція педіатрії Section of Pediatrics .....	76
Секція стоматології Section of Dentistry .....	81
Секція фізичної реабілітації, спортивної медицини, валеології та гігієни Section of Physical Rehabilitation, Sports Medicine, Valeology and Hygiene.....	83
Мультидисциплінарна англomовна секція Multidisciplinary English Section .....	91
Секція симуляційних медичних технологій Section of Simulation Medical Technology .....	100
Іменний покажчик Index .....	104



## **ДЛЯ ПОТАТОК**

Наукове видання

**СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ  
АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ**

**для здобувачів освіти  
другого (магістерського) рівня**

**Науково-практична конференція з міжнародною участю,  
присвячена 100-річчю з дня народження Ю. Л. Курака**

25–26 квітня 2024 року

**Тези доповідей**

Видання можна знайти  
в репозиторії Одеського національного медичного  
університету за посиланням <https://repo.odmu.edu.ua>

Електронне видання. Формат 60×84/8.  
Ум. друк. арк. 12,47. Зам. 2817.

Одеський національний медичний університет  
65082, Одеса, Валіховський пров., 2.  
тел: (048) 723-42-49, факс: (048) 723-22-15  
e-mail: [office@onmedu.edu.ua](mailto:office@onmedu.edu.ua)

Свідоцтво суб'єкта видавничої справи ДК № 668 від 13.11.2001

